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: JULHO 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	04/07/2025	00553341000019918	R$ 384.469,15
		07/07/2025	00553341000023410	R$ 8.919,76
		17/07/2025	00553341000022313	R$ 440.918,84
		17/07/2025	00553341000022313	R$ 76.820,78
		17/07/2025	00553341000022313	R$ 17.090,00
		22/07/2025	00553341000019918	R$ 29.766,60
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 45.177,54
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 957.985,13
(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$ 1.003.162,67**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 1.003.162,67**

(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 07/2025, 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$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 197.010,81	R$ -	R$ 197.010,81	R$ 197.010,81	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 28.302,28	R$ -	R$ 28.302,28	R$ 28.302,28	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 15.008,45	R$ -	R$ 15.008,45	R$ 15.008,45	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 9.602,83	R$ -	R$ 9.602,83	R$ 9.602,83	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 538.244,90	R$ -	R$ 538.244,90	R$ 538.244,90	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ 103.058,92	R$ -	R$ 103.058,92	R$ 103.058,92	R$ -

Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	86.420,00	R$	-	R$	86.420,00	R$	86.420,00	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$	936,10	R$	-	R$	936,10	R$	936,10	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**978.884,29**	**R$**	**-**	**R$**	**978.884,29**	**R$**	**978.884,29**	**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$	1.003.162,67
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	978.884,29
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	24.278,38
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	24.278,38

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

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de Agosto 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 JULHO DE 2025				
C.C 37.470-9 (BANCO DO BRASIL)				
SALDO ANTERIOR	**R$**	**45.177,54**		
RECEITAS				
DESCRIÇÃO	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR RECEBIDO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
REPASSE	R$	1.131.325,63	R$ 957.985,13	85%
PISO DE ENFERMAGEM	R$	-	R$ -	#DIV/0!
RECURSOS PRÓPRIOS	R$	-	R$ -	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-	R$ -	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	**R$**	**1.131.325,63**	**R$ 957.985,13**	**#DIV/0!**
RENDIMENTOS				
RENDIMENTO LIQUIDO			R$	-
DESPESAS				
RUBRICA	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
1 RECURSOS HUMANOS	**R$**	**605.721,04**	**R$ 753.231,71**	**124%**
1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	R$	204.599,60	R$ 197.010,81	96%
1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	R$	401.121,44	R$ 556.220,90	139%
2 DESP. OPERACIONAIS TÉCNICAS	**R$**	**72.414,78**	**R$ 164.256,48**	**227%**
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$ 16.718,13	163%
2.3 MEDICAMENTOS	R$	15.372,00	R$ 20.722,28	135%
2.4 GASES MEDICINAIS	R$	6.503,75	R$ 7.580,00	117%
2.5 LAVANDERIA E ENXOVAL HOSPITALAR	R$	4.459,00	R$ 9.009,00	202%
2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	R$	8.000,00	R$ 41.842,47	523%
2.7 RAIO X	R$	21.144,53	R$ 60.500,00	286%
2.8 UNIFORMES	R$	1.187,50	R$ -	0%
3 DESP. OPERACIONAIS GERAIS	**R$**	**16.500,00**	**R$ 31.486,22**	**191%**
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$ 2.396,05	200%
3.3 IMPRESSOS PADRONIZADOS PELA PREFEITURA MUNICIPAL	R$	300,00	R$ -	0%
3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	R$	3.000,00	R$ 20.052,84	668%
3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	R$	4.000,00	R$ 3.648,39	91%
3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	R$	1.000,00	R$ 1.679,32	168%
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$ 3.709,62	124%
3.9 UTILIDADE PUBLICA	R$	2.500,00	R$ -	0%
4 DESP. OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS	**R$**	**23.000,00**	**R$ 29.909,88**	**130%**
4.1 CONTABILIDADE E AUDITORIA EXTERNA	R$	3.000,00	R$ 3.000,00	100%
4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	R$	5.000,00	R$ 22.000,00	440%
4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	R$	5.000,00	R$ 2.896,10	58%
4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	R$	5.000,00	R$ 1.101,32	22%
DESPESAS FINANCEIRAS	R$	5.000,00	R$ 912,46	18%
TOTAL DE DESPESAS:	**R$**	**717.635,82**	**R$ 978.884,29**	**672%**
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$	1.003.162,67
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS			R$	978.884,29
SALDO DEVOLVIDO			R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE			R$	24.278,38

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de Agosto 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$ 45.177,54
02/07/2025	jun/25	2025	JOAO BB MACHADO S C PALMEIRAS EPP - MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO	03.916.165/0001-04	NOTA FISCAL	23085	03/06/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070201	R$ 132,00		R$ 45.045,54
02/07/2025	jun/25	2025	JOAO BB MACHADO S C PALMEIRAS EPP - MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO	03.916.165/0001-04	NOTA FISCAL	23089	04/06/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070202	R$ 17,60		R$ 45.027,94
02/07/2025	mai/25	2025	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	131	02/06/2025	ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.1 CONTABILIDADE E AUDITORIA EXTERNA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070203	R$ 3.000,00		R$ 42.027,94
02/07/2025	mai/25	2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	297	02/06/2025	ASSESSORIA FINANCEIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070204	R$ 5.000,00		R$ 37.027,94
02/07/2025	mai/25	2025	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	316	02/06/2025	ENGENHARIA CLINICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070205	R$ 2.000,00		R$ 35.027,94
03/07/2025	jun/25	2025	CONSTRUPREV MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA - ME	12.959.145/0001-01	NOTA FISCAL	179332	05/06/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070301	R$ 130,00		R$ 34.897,94
03/07/2025	jun/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	234721	05/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000070302	R$ 519,00		R$ 34.378,94
03/07/2025	jun/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	157825	05/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000070303	R$ 566,54		R$ 33.812,40
03/07/2025	jun/25	2025	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	NOTA FISCAL	117847	05/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000070304	R$ 842,35		R$ 32.970,05
03/07/2025	jun/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	234732	05/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000070305	R$ 1.512,39		R$ 31.457,66
03/07/2025	jun/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	40291	05/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000070306	R$ 5.142,61		R$ 26.315,05
04/07/2025	jul/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	04/07/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000019918		R$ 384.469,15	R$ 410.784,20
04/07/2025	jun/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	FOLHA	S/N	04/07/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000062470	R$ 143.159,50		R$ 267.624,70
04/07/2025	jun/25	2025	SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI	32.863.134/0001-22	NOTA FISCAL	988	06/06/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070401	R$ 104,10		R$ 267.520,60
04/07/2025	jun/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1483318	06/06/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000070402	R$ 157,00		R$ 267.363,60
04/07/2025	jun/25	2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0005-73	NOTA FISCAL	2189	06/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000070403	R$ 427,56		R$ 266.936,04
04/07/2025	jun/25	2025	QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA	37.093.565/0001-70	NOTA FISCAL	1371	04/06/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000070404	R$ 755,48		R$ 266.180,56
04/07/2025	jun/25	2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0005-73	NOTA FISCAL	2188	06/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000070405	R$ 939,36		R$ 265.241,20
04/07/2025	jun/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1493319	06/06/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000070406	R$ 2.121,83		R$ 263.119,37
04/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	04/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Satár Créd Conta	00841851100123196	R$ 142,80		R$ 262.976,57
07/07/2025	jul/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	07/07/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000023410		R$ 8.919,76	R$ 271.896,33
07/07/2025	jun/25	2025	SOLUGERA – SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES	43.771.225/0001-54	FATURA	986	02/06/2025	LOCAÇÃO GERADOR DE ENERGIA	LOCAÇÕES DIVERSAS	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	Transferência enviada	00552949000037414	R$ 7.200,00		R$ 264.696,33
07/07/2025	jun/25	2025	VALDIR COLETTI	56.425.041/0001-84	NOTA FISCAL	13	03/07/2025	MANUTENÇÃO - LIMPEZAS EM GERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	Transferência enviada	00553341000024810	R$ 5.000,00		R$ 259.696,33
07/07/2025	mai/25	2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	32.851.281/0001-82	NOTA FISCAL	169	03/06/2025	LOCAÇÃO DE RAIO X	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.7 RAIO X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070701	R$ 30.250,00		R$ 229.446,33
07/07/2025	jun/25	2025	PATRICIA APARECIDA FRANCO	35.816.239/0001-19	NOTA FISCAL	30	02/07/2025	SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070702	R$ 12.000,00		R$ 217.446,33
07/07/2025	jun/25	2025	ADRIANO CAPELLI	56.417.497/0001-00	NOTA FISCAL	18	01/07/2025	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE EXAMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070703	R$ 2.500,00		R$ 214.946,33
07/07/2025	jun/25	2025	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.876/0001-38	NOTA FISCAL	337258	05/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000070704	R$ 678,40		R$ 214.267,93
07/07/2025	jun/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	56277	04/06/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000070705	R$ 1.440,00		R$ 212.827,93
07/07/2025	jun/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	928	06/06/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000070706	R$ 120,54		R$ 212.707,39
07/07/2025	jun/25	2025	C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA	48.791.685/0001-68	NOTA FISCAL	1594488	06/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000070707	R$ 2.125,11		R$ 210.582,28
08/07/2025	jun/25	2025	MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	07.046.965/0001-64	NOTA FISCAL	2082	01/07/2025	SERVIÇO DE MONITORAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070801	R$ 587,94		R$ 209.994,34
08/07/2025	jun/25	2025	SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI	32.863.134/0001-22	NOTA FISCAL	991	09/06/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070802	R$ 483,40		R$ 209.510,94
08/07/2025	jun/25	2025	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3109	09/06/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070803	R$ 706,05		R$ 208.804,89
08/07/2025	mai/25	2025	JOAO BB MACHADO S C PALMEIRAS EPP - MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO	03.916.165/0001-04	NOTA FISCAL	22922	08/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070804	R$ 120,24		R$ 208.684,65
08/07/2025	jun/25	2025	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA	51.943.645/0001-07	NOTA FISCAL	197219	10/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000070805	R$ 462,00		R$ 208.222,65
08/07/2025	jun/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	844507	10/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000070806	R$ 1.460,51		R$ 206.762,14

AHBB | REDE SANTA CASA

08/07/2025	jun/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	831143	10/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000070807	R$ 2.689,53		R$ 204.072,61
08/07/2025	jun/25	2025	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	453	09/06/2025	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.1 ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES	Pix - Enviado	00000000000070808	R$ 7.884,60		R$ 196.188,01
08/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881891200077266	R$ 13,00		R$ 196.175,01
08/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881891200077267	R$ 13,00		R$ 196.162,01
08/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881891200077268	R$ 13,00		R$ 196.149,01
08/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881891200077269	R$ 13,00		R$ 196.136,01
08/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pix Enviado	00891891200248917	R$ 10,00		R$ 196.126,01
10/07/2025	jun/25	2025	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	27.969.537/0001-10	NOTA FISCAL	673	07/07/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	Transferência enviada	00553198000019590	R$ 5.000,00		R$ 191.126,01
10/07/2025	jun/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	10/07/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000037289	R$ 6.649,99		R$ 184.476,02
10/07/2025	jun/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	21	04/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071001	R$ 160.000,00		R$ 24.476,02
10/07/2025	jun/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	56429	13/06/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000071002	R$ 1.440,00		R$ 23.036,02
10/07/2025	jun/25	2025	SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME	03.738.657/0001-49	FATURA	2670	01/07/2025	SERVIÇOS DE INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000071003	R$ 300,00		R$ 22.736,02
10/07/2025	jun/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	844624	11/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000071004	R$ 673,09		R$ 22.062,93
10/07/2025	jun/25	2025	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	NOTA FISCAL	19616	12/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000071005	R$ 1.650,00		R$ 20.412,93
10/07/2025	jun/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	831594	11/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000071006	R$ 1.182,62		R$ 19.230,31
10/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871911200019080	R$ 13,00		R$ 19.217,31
10/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00871911200113435	R$ 68,00		R$ 19.149,31
14/07/2025	jun/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	56449	16/06/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000071401	R$ 1.440,00		R$ 17.709,31
15/07/2025	jul/25	2025	LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	090.635.316-56	TRCT	S/N	04/07/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000030451	R$ 2.911,42		R$ 14.797,89
15/07/2025	jun/25	2025	BUSSAGLIA & FIORINI LTDA	44.726.537/0001-09	NOTA FISCAL	2701	10/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071501	R$ 68,56		R$ 14.729,33
15/07/2025	jun/25	2025	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	GUIA	11038870	07/07/2025	ISSQN	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Pagamento de Boleto	00000000000071502	R$ 3.607,25		R$ 11.122,08
15/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831961100114550	R$ 13,00		R$ 11.109,08
15/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00831961100169101	R$ 3,40		R$ 11.105,68
15/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pacote de Serviços	00841961100256437	R$ 99,00		R$ 11.006,68
16/07/2025	jun/25	2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	FATURA	37331	01/07/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000071601	R$ 1.000,00		R$ 10.006,68
16/07/2025	jun/25	2025	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	NOTA FISCAL	5127	11/07/2025	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	Pagamento de Boleto	00000000000071602	R$ 1.877,00		R$ 8.129,68
17/07/2025	jul/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	17/07/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000022313		R$ 440.918,84	R$ 449.048,52
17/07/2025	jul/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	17/07/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000022313		R$ 76.820,78	R$ 525.869,30
17/07/2025	jul/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	17/07/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000022313		R$ 17.090,00	R$ 542.959,30
17/07/2025	jun/25	2025	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	02.525.630/0001-05	NOTA FISCAL	4144	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550418000014524	R$ 20.740,85		R$ 522.218,45
17/07/2025	jun/25	2025	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	02.525.630/0001-05	NOTA FISCAL	4145	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550418000014524	R$ 12.549,38		R$ 509.669,07
17/07/2025	jun/25	2025	CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA	36.619.339/0001-18	NOTA FISCAL	100	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550514000138740	R$ 1.365,00		R$ 508.304,07
17/07/2025	jun/25	2025	CLINICA SANTO ANTONIO LTDA	03.757.906/0001-43	NOTA FISCAL	3070	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552589000017366	R$ 7.200,00		R$ 501.104,07
17/07/2025	jun/25	2025	LAIS MISKULIN PREARO SERVICOS MEDICOS LTDA	36.323.878/0001-05	NOTA FISCAL	123	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552589000024788	R$ 5.400,00		R$ 495.704,07
17/07/2025	jun/25	2025	DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVICOS MEDICOS LTDA	48.991.428/0001-70	NOTA FISCAL	69	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552706000019068	R$ 12.810,53		R$ 482.893,54
17/07/2025	jun/25	2025	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	04.538.140/0001-79	NOTA FISCAL	3029	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000006980	R$ 8.405,10		R$ 474.488,44
17/07/2025	jun/25	2025	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	04.538.140/0001-79	NOTA FISCAL	3030	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000006980	R$ 11.376,60		R$ 463.111,84
17/07/2025	jun/25	2025	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	05.400.010/0001-38	NOTA FISCAL	1145	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000007965	R$ 7.722,98		R$ 455.388,86
17/07/2025	jun/25	2025	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	05.400.010/0001-38	NOTA FISCAL	1146	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000007965	R$ 7.971,81		R$ 447.417,05
17/07/2025	jun/25	2025	MARIANA VIRGINIA VARIZE - ME	25.902.760/0001-15	NOTA FISCAL	99	11/07/2025	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$ 700,00		R$ 446.717,05
17/07/2025	mai/25	2025	GONÇALVES & PAIXÃO CLINICA MÉDICA LTDA	21.627.283/0001-76	NOTA FISCAL	983	01/07/2025	COMPLEMENTAR - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071701	R$ 9.311,99		R$ 437.405,06
17/07/2025	jun/25	2025	CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA	04.924.496/0001-40	NOTA FISCAL	1027	10/07/2025	SERVIÇOS FISIOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071702	R$ 6.748,00		R$ 430.657,06
17/07/2025	jun/25	2025	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	14.700.312/0001-12	NOTA FISCAL	2278	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071703	R$ 5.996,10		R$ 424.660,96
17/07/2025	jun/25	2025	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	16.677.648/0001-37	NOTA FISCAL	439	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071704	R$ 2.390,35		R$ 422.270,61

AHBB | REDE SANTA CASA

17/07/2025	jun/25	2025	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	16.677.648/0001-37	NOTA FISCAL	440	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071705	R$ 41.930,30		R$ 380.340,31
17/07/2025	jun/25	2025	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	14.700.312/0001-12	NOTA FISCAL	2277	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071706	R$ 4.725,20		R$ 375.615,11
17/07/2025	jun/25	2025	CAROLINA FOLINI	36.096.795/0001-20	NOTA FISCAL	266	11/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071707	R$ 3.589,34		R$ 372.025,77
17/07/2025	jun/25	2025	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	NOTA FISCAL	1457	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071708	R$ 13.498,31		R$ 358.527,46
17/07/2025	jun/25	2025	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	NOTA FISCAL	1458	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071709	R$ 10.743,01		R$ 347.784,45
17/07/2025	jun/25	2025	EDER ZORZI FITNESS EIRELI	18.893.616/0001-02	NOTA FISCAL	102	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071710	R$ 6.505,20		R$ 341.279,25
17/07/2025	jun/25	2025	GONÇALVES & PAIXÃO CLINICA MÉDICA LTDA	21.627.283/0001-76	NOTA FISCAL	991	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071711	R$ 27.935,95		R$ 313.343,30
17/07/2025	jun/25	2025	ELISEU APARICIO DO AMPARO COZZA LTDA	18.061.407/0001-94	NOTA FISCAL	722	11/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071712	R$ 5.336,00		R$ 308.007,30
17/07/2025	jun/25	2025	GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	58.874.672/0001-06	NOTA FISCAL	7	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071713	R$ 1.540,00		R$ 306.467,30
17/07/2025	jun/25	2025	M A CLINICA MEDICA LTDA	49.643.084/0001-70	NOTA FISCAL	495	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071714	R$ 3.400,00		R$ 303.067,30
17/07/2025	jun/25	2025	MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSOCIADOS S/S LTDA	08.787.752/0001-56	NOTA FISCAL	862	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071715	R$ 4.645,58		R$ 298.421,72
17/07/2025	jun/25	2025	INFINITY SAUDE INTEGRADA LTDA	44.653.113/0001-61	NOTA FISCAL	465	10/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071716	R$ 1.013,84		R$ 297.407,88
17/07/2025	jun/25	2025	CLINICA JEM MARANGON LTDA	05.400.789/0001-91	NOTA FISCAL	1372	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071717	R$ 13.656,67		R$ 283.751,21
17/07/2025	jun/25	2025	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	12.442.784/0001-97	NOTA FISCAL	1164	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071718	R$ 27.061,91		R$ 256.689,30
17/07/2025	jun/25	2025	POIATTI MEDICINA LTDA	53.047.123/0001-44	NOTA FISCAL	21	07/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071719	R$ 7.200,00		R$ 249.489,30
17/07/2025	jun/25	2025	MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LTDA	05.400.846/0001-32	NOTA FISCAL	1965	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071720	R$ 6.220,89		R$ 243.268,41
17/07/2025	jun/25	2025	CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE	13.273.165/0001-89	NOTA FISCAL	2577	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071721	R$ 2.541,08		R$ 240.727,33
17/07/2025	jun/25	2025	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS	56.147.245/0001-09	NOTA FISCAL	91	07/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071722	R$ 10.398,94		R$ 230.328,39
17/07/2025	jun/25	2025	ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA	66.661.281/0001-31	NOTA FISCAL	1512	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071723	R$ 15.954,50		R$ 214.373,89
17/07/2025	jun/25	2025	ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA	66.661.281/0001-31	NOTA FISCAL	1513	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071724	R$ 4.900,24		R$ 209.473,65
17/07/2025	jun/25	2025	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	28.709.037/0001-02	NOTA FISCAL	1485	10/07/2025	SERVIÇOS FISIOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071725	R$ 3.984,00		R$ 205.489,65
17/07/2025	jun/25	2025	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	28.709.037/0001-02	NOTA FISCAL	1486	10/07/2025	SERVIÇOS FISIOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071726	R$ 7.244,00		R$ 198.245,65
17/07/2025	jun/25	2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	11512	04/06/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000071727	R$ 801,32		R$ 197.444,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104896	R$ 13,00		R$ 197.431,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104897	R$ 13,00		R$ 197.418,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104898	R$ 13,00		R$ 197.405,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104899	R$ 13,00		R$ 197.392,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104900	R$ 13,00		R$ 197.379,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104901	R$ 13,00		R$ 197.366,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104902	R$ 13,00		R$ 197.353,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104903	R$ 13,00		R$ 197.340,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104904	R$ 13,00		R$ 197.327,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104905	R$ 13,00		R$ 197.314,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104906	R$ 13,00		R$ 197.301,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104907	R$ 13,00		R$ 197.288,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104908	R$ 13,00		R$ 197.275,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104909	R$ 13,00		R$ 197.262,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104910	R$ 13,00		R$ 197.249,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104911	R$ 13,00		R$ 197.236,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104912	R$ 13,00		R$ 197.223,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104913	R$ 13,00		R$ 197.210,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104914	R$ 13,00		R$ 197.197,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104915	R$ 13,00		R$ 197.184,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104916	R$ 13,00		R$ 197.171,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104917	R$ 13,00		R$ 197.158,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104918	R$ 13,00		R$ 197.145,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104919	R$ 13,00		R$ 197.132,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104920	R$ 13,00		R$ 197.119,33
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104921	R$ 13,00		R$ 197.106,33
18/07/2025	jun/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	18/07/2025	FGTS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00556790000000227	R$ 12.944,41		R$ 184.161,92
18/07/2025	jun/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	18/07/2025	IRRF FOLHA - PISO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00556790000000227	R$ 1.156,64		R$ 183.005,28

AHBB | REDE SANTA CASA

18/07/2025	jun/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	18/07/2025	IRRF FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00556790000000227	R$ 4.027,34		R$ 178.977,94
18/07/2025	jun/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	18/07/2025	INSS FOLHA - PISO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00556790000000227	R$ 1.113,13		R$ 177.864,81
18/07/2025	jun/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	18/07/2025	INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00556790000000227	R$ 14.518,38		R$ 163.346,43
18/07/2025	jun/25	2025	HELEN DE PAROLIS SERVICOS MEDICOS LTDA	59.197.017/0001-23	NOTA FISCAL	6	07/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071801	R$ 6.600,00		R$ 156.746,43
18/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891991200016538	R$ 13,00		R$ 156.733,43
21/07/2025	jun/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	21	04/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072101	R$ 21.300,00		R$ 135.433,43
21/07/2025	jun/25	2025	TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA	25.134.494/0001-28	FATURA	1285	01/07/2025	LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.5 LAVANDERIA E ENXOVAL HOSPITALAR	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072102	R$ 9.009,00		R$ 126.424,43
21/07/2025	jun/25	2025	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1677	08/07/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072103	R$ 8.391,72		R$ 118.032,71
21/07/2025	jun/25	2025	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1671	01/07/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072104	R$ 8.808,56		R$ 109.224,15
21/07/2025	jun/25	2025	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1670	01/07/2025	SOBRE AVISO - EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072105	R$ 6.000,00		R$ 103.224,15
21/07/2025	jun/25	2025	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	05.635.231/0001-95	NOTA FISCAL	5692	08/07/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072106	R$ 8.044,61		R$ 95.179,54
21/07/2025	jun/25	2025	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S /C LTDA	52.157.930/0001-57	NOTA FISCAL	1972	07/07/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072107	R$ 8.097,58		R$ 87.081,96
21/07/2025	jun/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	56589	24/06/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000072108	R$ 1.540,00		R$ 85.541,96
21/07/2025	jun/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	19400	24/06/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Pagamento de Boleto	00000000000072109	R$ 10.335,00		R$ 75.206,96
21/07/2025	jun/25	2025	SOLUGERA – SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES	43.771.225/0001-54	FATURA	1030	01/07/2025	LOCAÇÃO DE GERADOR	LOCAÇÕES DIVERSAS	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	Pagamento de Boleto	00000000000072110	R$ 7.200,00		R$ 68.006,96
21/07/2025	jun/25	2025	RICARDO DE SOUZA	53.312.808/0001-70	NOTA FISCAL	71	17/07/2025	SUPORTE TÉCNICO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Pagamento de Boleto	00000000000072111	R$ 459,75		R$ 67.547,21
21/07/2025	jun/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	959	27/06/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000072112	R$ 53,40		R$ 67.493,81
21/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832021100055155	R$ 13,00		R$ 67.480,81
21/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832021100055156	R$ 13,00		R$ 67.467,81
21/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832021100055157	R$ 13,00		R$ 67.454,81
21/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832021100055158	R$ 13,00		R$ 67.441,81
21/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832021100055159	R$ 13,00		R$ 67.428,81
21/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832021100055160	R$ 13,00		R$ 67.415,81
21/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832021100055161	R$ 13,00		R$ 67.402,81
22/07/2025	jul/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	-	S/N	22/07/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00553341000019918		R$ 29.766,60	R$ 97.169,41
22/07/2025	jul/25	2025	ESTORNO DE PIX REJEITADO	-	EXTRATO	S/N	22/07/2025	ESTORNO DE PIX REJEITADO	ESTORNO DE PIX REJEITADO	ESTORNO DE PIX REJEITADO	Pix - Rejeitado	00221431242376712		R$ 19.708,50	R$ 116.877,91
22/07/2025	jul/25	2025	PIX REJEITADO	-	EXTRATO	S/N	22/07/2025	PIX REJEITADO	PIX REJEITADO	PIX REJEITADO	Pix - Enviado	00000000000072201	R$ 19.708,50		R$ 97.169,41
22/07/2025	jul/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	42030	07/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000072202	R$ 2.268,76		R$ 94.900,65
22/07/2025	jul/25	2025	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A	12.047.164/0001-53	NOTA FISCAL	254392	07/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000072203	R$ 1.029,70		R$ 93.870,95
22/07/2025	jul/25	2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	NOTA FISCAL	624800	08/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000072204	R$ 604,25		R$ 93.266,70
22/07/2025	jul/25	2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0003-01	NOTA FISCAL	19331	08/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000072205	R$ 717,58		R$ 92.549,12
22/07/2025	jul/25	2025	QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA	37.093.565/0001-70	NOTA FISCAL	1416	07/07/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000072206	R$ 386,20		R$ 92.162,92
22/07/2025	jul/25	2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	48.791.685/0001-68	NOTA FISCAL	1608290	08/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000072207	R$ 610,64		R$ 91.552,28
22/07/2025	jul/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	161280	11/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000072208	R$ 871,77		R$ 90.680,51
22/07/2025	jul/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	851007	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000072209	R$ 887,53		R$ 89.792,98
22/07/2025	jul/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	845837	11/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000072210	R$ 1.212,62		R$ 88.580,36
22/07/2025	jul/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	851044	10/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000072211	R$ 1.098,15		R$ 87.482,21
22/07/2025	jul/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	976	07/07/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000072212	R$ 272,17		R$ 87.210,04
22/07/2025	jul/25	2025	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.876/0001-38	NOTA FISCAL	339413	07/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000072213	R$ 892,56		R$ 86.317,48
22/07/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	240609	07/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000072214	R$ 680,74		R$ 85.636,74
22/07/2025	jul/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1499542	09/07/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000072215	R$ 1.392,32		R$ 84.244,42
22/07/2025	jul/25	2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	30.461.442/0001-04	NOTA FISCAL	74743	07/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000072216	R$ 3.916,80		R$ 80.327,62
24/07/2025	jul/25	2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	FATURA	37513	22/07/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000072401	R$ 709,68		R$ 79.617,94
24/07/2025	jul/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	56870	11/07/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000072402	R$ 1.440,00		R$ 78.177,94
24/07/2025	jul/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1502767	16/07/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000072403	R$ 130,00		R$ 78.047,94
24/07/2025	jul/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	57013	18/07/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000072404	R$ 280,00		R$ 77.767,94
25/07/2025	jun/25	2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	32.851.281/0001-82	FATURA	178	02/07/2025	LOCAÇÃO DE RAIO X	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.7 RAIO X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072501	R$ 30.250,00		R$ 47.517,94

25/07/2025	jun/25	2025	MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA	37.014.740/0001-97	NOTA FISCAL	3619	04/06/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Pagamento de Boleto	00000000000072502	R$	1.165,00		R$	46.352,94
25/07/2025	jun/25	2025	MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA	37.014.740/0001-97	MULTA E JUROS	3619	04/06/2025	MULTA E JUROS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Pagamento de Boleto	00000000000072502	R$	23,64		R$	46.329,30
25/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832061100161901	R$	13,00		R$	46.316,30
28/07/2025	jul/25	2025	ESTORNO DE PIX REJEITADO	-	EXTRATO	S/N	28/07/2025	ESTORNO DE PIX REJEITADO	ESTORNO DE PIX REJEITADO	ESTORNO DE PIX REJEITADO	Pix - Rejeitado	00281349369070252			R$ 19.708,50	R$	66.024,80
28/07/2025	mai/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	19157	10/06/2025	VALE ALIMENTAÇÃO - COMPLEMENTAR	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Pagamento de Boleto	00000000000072801	R$	195,00		R$	65.829,80
28/07/2025	jul/25	2025	MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	07.046.965/0001-64	NOTA FISCAL	2097	22/07/2025	SERVIÇO DE MONITORAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	Pix - Enviado	00000000000072802	R$	431,16		R$	65.398,64
28/07/2025	jul/25	2025	PIX REJEITADO	-	EXTRATO	S/N	28/07/2025	PIX REJEITADO	PIX REJEITADO	PIX REJEITADO	Pix - Enviado	00000000000072803	R$	19.708,50		R$	45.690,14
28/07/2025	jul/25	2025	EDSON JOSE BORTOLOOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3125	10/07/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072804	R$	719,80		R$	44.970,34
28/07/2025	jul/25	2025	SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI	32.863.134/0001-22	NOTA FISCAL	1003	15/07/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072805	R$	382,70		R$	44.587,64
28/07/2025	jul/25	2025	JOAO BB MACHADO S C PALMEIRAS EPP - MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO	03.916.165/0001-04	NOTA FISCAL	23293	14/07/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072806	R$	253,00		R$	44.334,64
28/07/2025	jun/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	21	04/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072807	R$	20.000,00		R$	24.334,64
28/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pix Enviado	00832091200127948	R$	4,26		R$	24.330,38
28/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00852091100063385	R$	13,00		R$	24.317,38
28/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00852091100063386	R$	13,00		R$	24.304,38
28/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00852091100063387	R$	13,00		R$	24.291,38
28/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00852091100063388	R$	13,00		R$	24.278,38
		0														R$	24.278,38
		0														R$	24.278,38
		0														R$	24.278,38

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de Agosto de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 07-2025

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
02/07/2025	jun/25	2025	JOAO BB MACHADO S C PALMEIRAS EPP - MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO	03.916.165/0001-04	NOTA FISCAL	23085	03/06/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070201	R$ 132,00
02/07/2025	jun/25	2025	JOAO BB MACHADO S C PALMEIRAS EPP - MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO	03.916.165/0001-04	NOTA FISCAL	23089	04/06/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070202	R$ 17,60
02/07/2025	mai/25	2025	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	131	02/06/2025	ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.1 CONTABILIDADE E AUDITORIA EXTERNA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070203	R$ 3.000,00
02/07/2025	mai/25	2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	297	02/06/2025	ASSESSORIA FINANCEIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070204	R$ 5.000,00
02/07/2025	mai/25	2025	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	316	02/06/2025	ENGENHARIA CLINICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070205	R$ 2.000,00
03/07/2025	jun/25	2025	CONSTRUPREV MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA - ME	12.959.145/0001-01	NOTA FISCAL	179332	05/06/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070301	R$ 130,00
03/07/2025	jun/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	234721	05/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000070302	R$ 519,00
03/07/2025	jun/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	157825	05/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000070303	R$ 566,54
03/07/2025	jun/25	2025	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	NOTA FISCAL	117847	05/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000070304	R$ 842,35
03/07/2025	jun/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	234732	05/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000070305	R$ 1.512,39
03/07/2025	jun/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	40291	05/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000070306	R$ 5.142,61
04/07/2025	jun/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	FOLHA	S/N	04/07/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000062470	R$ 143.159,50
04/07/2025	jun/25	2025	SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI	32.863.134/0001-22	NOTA FISCAL	988	06/06/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070401	R$ 104,10
04/07/2025	jun/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1483318	06/06/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000070402	R$ 157,00
04/07/2025	jun/25	2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0005-73	NOTA FISCAL	2189	06/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000070403	R$ 427,56
04/07/2025	jun/25	2025	QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA	37.093.565/0001-70	NOTA FISCAL	1371	04/06/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000070404	R$ 755,48
04/07/2025	jun/25	2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0005-73	NOTA FISCAL	2188	06/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000070405	R$ 939,36
04/07/2025	jun/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1493319	06/06/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000070406	R$ 2.121,83
04/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	04/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00841051100123196	R$ 142,80
07/07/2025	jun/25	2025	SOLUGERA – SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES	43.771.225/0001-54	FATURA	986	02/06/2025	LOCAÇÃO GERADOR DE ENERGIA	LOCAÇÕES DIVERSAS	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	Transferência enviada	00552949000037414	R$ 7.200,00
07/07/2025	jun/25	2025	VALDIR COLETTI	56.425.041/0001-84	NOTA FISCAL	13	03/07/2025	MANUTENÇÃO - LIMPEZAS EM GERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	Transferência enviada	00553341000024810	R$ 5.000,00
07/07/2025	mai/25	2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	32.851.281/0001-82	NOTA FISCAL	169	03/06/2025	LOCAÇÃO DE RAIO X	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.7 RAIO X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070701	R$ 30.250,00
07/07/2025	jun/25	2025	PATRICIA APARECIDA FRANCO	35.816.239/0001-19	NOTA FISCAL	30	02/07/2025	SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070702	R$ 12.000,00
07/07/2025	jun/25	2025	ADRIANO CAPELLI	56.417.497/0001-00	NOTA FISCAL	18	01/07/2025	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE EXAMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070703	R$ 2.500,00
07/07/2025	jun/25	2025	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.876/0001-38	NOTA FISCAL	337258	05/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000070704	R$ 678,40
07/07/2025	jun/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	56277	04/06/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000070705	R$ 1.440,00
07/07/2025	jun/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	928	06/06/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000070706	R$ 120,54
07/07/2025	jun/25	2025	C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA	48.791.685/0001-68	NOTA FISCAL	1594488	06/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000070707	R$ 2.125,11
08/07/2025	jun/25	2025	MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	07.046.965/0001-64	NOTA FISCAL	2082	01/07/2025	SERVIÇO DE MONITORAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070801	R$ 587,94
08/07/2025	jun/25	2025	SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI	32.863.134/0001-22	NOTA FISCAL	991	09/06/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070802	R$ 483,40
08/07/2025	jun/25	2025	EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3109	09/06/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070803	R$ 706,05
08/07/2025	mai/25	2025	JOAO BB MACHADO S C PALMEIRAS EPP - MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO	03.916.165/0001-04	NOTA FISCAL	22922	08/05/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070804	R$ 120,24
08/07/2025	jun/25	2025	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA	51.943.645/0001-07	NOTA FISCAL	197219	10/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000070805	R$ 462,00
08/07/2025	jun/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	844507	10/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000070806	R$ 1.460,51
08/07/2025	jun/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	831143	10/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000070807	R$ 2.689,53
08/07/2025	jun/25	2025	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	453	09/06/2025	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.1 ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES	Pix - Enviado	00000000000070808	R$ 7.884,60
08/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881891200077266	R$ 13,00
08/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881891200077267	R$ 13,00
08/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881891200077268	R$ 13,00
08/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881891200077269	R$ 13,00
08/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pix Enviado	00891891200248917	R$ 10,00
10/07/2025	jun/25	2025	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	27.969.537/0001-10	NOTA FISCAL	673	07/07/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	Transferência enviada	00553198000019590	R$ 5.000,00
10/07/2025	jun/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	10/07/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000037289	R$ 6.649,99
10/07/2025	jun/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	21	04/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071001	R$ 160.000,00
10/07/2025	jun/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	56429	13/06/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000071002	R$ 1.440,00
10/07/2025	jun/25	2025	SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME	03.738.657/0001-49	FATURA	2670	01/07/2025	SERVIÇOS DE INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000071003	R$ 300,00
10/07/2025	jun/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	844624	11/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000071004	R$ 673,09
10/07/2025	jun/25	2025	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	NOTA FISCAL	19616	12/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000071005	R$ 1.650,00
10/07/2025	jun/25	2025	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	831594	11/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000071006	R$ 1.182,62
10/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871911200019080	R$ 13,00
10/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00871911200113435	R$ 68,00
14/07/2025	jun/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	56449	16/06/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000071401	R$ 1.440,00
15/07/2025	jul/25	2025	LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	090.635.316-56	TRCT	S/N	04/07/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000030451	R$ 2.911,42
15/07/2025	jun/25	2025	BUSSAGLIA & FIORINI LTDA	44.726.537/0001-09	NOTA FISCAL	2701	10/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071501	R$ 68,56
15/07/2025	jun/25	2025	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	-	GUIA	11038870	07/07/2025	ISSQN	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Pagamento de Boleto	00000000000071502	R$ 3.607,25
15/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831961100114550	R$ 13,00
15/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00831961100169101	R$ 3,40
15/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pacote de Serviços	00841961100256437	R$ 99,00
16/07/2025	jun/25	2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	FATURA	37331	01/07/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000071601	R$ 1.000,00
16/07/2025	jun/25	2025	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	NOTA FISCAL	5127	11/07/2025	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	Pagamento de Boleto	00000000000071602	R$ 1.877,00
17/07/2025	jun/25	2025	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	02.525.630/0001-05	NOTA FISCAL	4144	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550418000014524	R$ 20.740,85
17/07/2025	jun/25	2025	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	02.525.630/0001-05	NOTA FISCAL	4145	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550418000014524	R$ 12.549,38
17/07/2025	jun/25	2025	CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA	36.619.339/0001-18	NOTA FISCAL	100	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00550514000138740	R$ 1.365,00
17/07/2025	jun/25	2025	CLINICA SANTO ANTONIO LTDA	03.757.906/0001-43	NOTA FISCAL	3070	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552589000017366	R$ 7.200,00
17/07/2025	jun/25	2025	LAIS MISKULIN PREARO SERVICOS MEDICOS LTDA	36.323.878/0001-05	NOTA FISCAL	123	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552589000024788	R$ 5.400,00
17/07/2025	jun/25	2025	DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVICOS MEDICOS LTDA	48.991.428/0001-70	NOTA FISCAL	69	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00552706000019068	R$ 12.810,53
17/07/2025	jun/25	2025	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	04.538.140/0001-79	NOTA FISCAL	3029	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000006980	R$ 8.405,10
17/07/2025	jun/25	2025	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	04.538.140/0001-79	NOTA FISCAL	3030	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000006980	R$ 11.376,60
17/07/2025	jun/25	2025	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	05.400.010/0001-38	NOTA FISCAL	1145	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000007965	R$ 7.722,98

17/07/2025	jun/25	2025	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	05.400.010/0001-38	NOTA FISCAL	1146	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Transferência enviada	00553341000007965	R$	7.971,81
17/07/2025	jun/25	2025	MARIANA VIRGINIA VARIZE - ME	25.902.760/0001-15	NOTA FISCAL	99	11/07/2025	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$	700,00
17/07/2025	mai/25	2025	GONÇALVES & PAIXÃO CLINICA MÉDICA LTDA	21.627.283/0001-76	NOTA FISCAL	983	01/07/2025	COMPLEMENTAR - SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071701	R$	9.311,99
17/07/2025	jun/25	2025	CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA	04.924.496/0001-40	NOTA FISCAL	1027	10/07/2025	SERVIÇOS FISIOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071702	R$	6.748,00
17/07/2025	jun/25	2025	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	14.700.312/0001-12	NOTA FISCAL	2278	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071703	R$	5.996,10
17/07/2025	jun/25	2025	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	16.677.648/0001-37	NOTA FISCAL	439	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071704	R$	2.390,35
17/07/2025	jun/25	2025	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA	16.677.648/0001-37	NOTA FISCAL	440	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071705	R$	41.930,30
17/07/2025	jun/25	2025	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	14.700.312/0001-12	NOTA FISCAL	2277	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071706	R$	4.725,20
17/07/2025	jun/25	2025	CAROLINA FOLINI	36.096.795/0001-20	NOTA FISCAL	266	11/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071707	R$	3.589,34
17/07/2025	jun/25	2025	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	NOTA FISCAL	1457	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071708	R$	13.498,31
17/07/2025	jun/25	2025	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	NOTA FISCAL	1458	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071709	R$	10.743,01
17/07/2025	jun/25	2025	EDER ZORZI FITNESS EIRELI	18.893.616/0001-02	NOTA FISCAL	102	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071710	R$	6.505,20
17/07/2025	jun/25	2025	GONÇALVES & PAIXÃO CLINICA MÉDICA LTDA	21.627.283/0001-76	NOTA FISCAL	991	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071711	R$	27.935,95
17/07/2025	jun/25	2025	ELISEU APARICIO DO AMPARO COZZA LTDA	18.061.407/0001-94	NOTA FISCAL	722	11/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071712	R$	5.336,00
17/07/2025	jun/25	2025	GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	58.874.672/0001-06	NOTA FISCAL	7	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071713	R$	1.540,00
17/07/2025	jun/25	2025	M A CLINICA MEDICA LTDA	49.643.084/0001-70	NOTA FISCAL	495	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071714	R$	3.400,00
17/07/2025	jun/25	2025	MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSOCIADOS S/S LTDA	08.787.752/0001-56	NOTA FISCAL	862	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071715	R$	4.645,58
17/07/2025	jun/25	2025	INFINITY SAUDE INTEGRADA LTDA	44.653.113/0001-61	NOTA FISCAL	465	10/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071716	R$	1.013,84
17/07/2025	jun/25	2025	CLINICA JEM MARANGON LTDA	05.400.789/0001-91	NOTA FISCAL	1372	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071717	R$	13.656,67
17/07/2025	jun/25	2025	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	12.442.784/0001-97	NOTA FISCAL	1164	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071718	R$	27.061,91
17/07/2025	jun/25	2025	POIATTI MEDICINA LTDA	53.047.123/0001-44	NOTA FISCAL	21	07/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071719	R$	7.200,00
17/07/2025	jun/25	2025	MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LTDA	05.400.846/0001-32	NOTA FISCAL	1965	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071720	R$	6.220,89
17/07/2025	jun/25	2025	CASA BRANCA - PRESTACAO DE SERVICO NA AREA DE SAUDE	13.273.165/0001-89	NOTA FISCAL	2577	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071721	R$	2.541,08
17/07/2025	jun/25	2025	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVICOS MÉDICOS	56.147.245/0001-09	NOTA FISCAL	91	07/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071722	R$	10.398,94
17/07/2025	jun/25	2025	ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA	66.661.281/0001-31	NOTA FISCAL	1512	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071723	R$	15.954,50
17/07/2025	jun/25	2025	ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA	66.661.281/0001-31	NOTA FISCAL	1513	08/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071724	R$	4.900,24
17/07/2025	jun/25	2025	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	28.709.037/0001-02	NOTA FISCAL	1485	10/07/2025	SERVIÇOS FISIOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071725	R$	3.984,00
17/07/2025	jun/25	2025	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	28.709.037/0001-02	NOTA FISCAL	1486	10/07/2025	SERVIÇOS FISIOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071726	R$	7.244,00
17/07/2025	jun/25	2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	11512	04/06/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	Pagamento de Boleto	00000000000071727	R$	801,32
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104896	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104897	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104898	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104899	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104900	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104901	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104902	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104903	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104904	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104905	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104906	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104907	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104908	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104909	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104910	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104911	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104912	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104913	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104914	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104915	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104916	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104917	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104918	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104919	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104920	R$	13,00
17/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	17/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100104921	R$	13,00
18/07/2025	jun/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	18/07/2025	FGTS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00556790000000227	R$	12.944,41
18/07/2025	jun/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	18/07/2025	IRRF FOLHA - PISO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00556790000000227	R$	1.156,64
18/07/2025	jun/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	18/07/2025	IRRF FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00556790000000227	R$	4.027,34
18/07/2025	jun/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	18/07/2025	INSS FOLHA - PISO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00556790000000227	R$	1.113,13
18/07/2025	jun/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	18/07/2025	INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Transferência enviada	00556790000000227	R$	14.518,38
18/07/2025	jun/25	2025	HELEN DE PAROLIS SERVICOS MEDICOS LTDA	59.197.017/0001-23	NOTA FISCAL	6	07/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071801	R$	6.600,00
18/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	18/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891991200016538	R$	13,00
21/07/2025	jun/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	21	04/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072101	R$	21.300,00
21/07/2025	jun/25	2025	TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA	25.134.494/0001-28	FATURA	1285	01/07/2025	LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.5 LAVANDERIA E ENXOVAL HOSPITALAR	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072102	R$	9.009,00
21/07/2025	jun/25	2025	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1677	08/07/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072103	R$	8.391,72
21/07/2025	jun/25	2025	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1671	01/07/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072104	R$	8.808,56
21/07/2025	jun/25	2025	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	56.784.424/0001-49	NOTA FISCAL	1670	01/07/2025	SOBRE AVISO - EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072105	R$	6.000,00
21/07/2025	jun/25	2025	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	05.635.231/0001-95	NOTA FISCAL	5692	08/07/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072106	R$	8.044,61
21/07/2025	jun/25	2025	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S /C LTDA	52.157.930/0001-57	NOTA FISCAL	1972	07/07/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072107	R$	8.097,58
21/07/2025	jun/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	56589	24/06/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000072108	R$	1.540,00
21/07/2025	jun/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	19400	24/06/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Pagamento de Boleto	00000000000072109	R$	10.335,00
21/07/2025	jun/25	2025	SOLUGERA – SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES	43.771.225/0001-54	FATURA	1030	01/07/2025	LOCAÇÃO DE GERADOR	LOCAÇÕES DIVERSAS	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	Pagamento de Boleto	00000000000072110	R$	7.200,00
21/07/2025	jun/25	2025	RICARDO DE SOUZA	53.312.808/0001-70	NOTA FISCAL	71	17/07/2025	SUPORTE TÉCNICO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Pagamento de Boleto	00000000000072111	R$	459,75
21/07/2025	jun/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	959	27/06/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000072112	R$	53,40
21/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832021100055155	R$	13,00
21/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832021100055156	R$	13,00
21/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832021100055157	R$	13,00
21/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832021100055158	R$	13,00
21/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832021100055159	R$	13,00
21/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832021100055160	R$	13,00
21/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832021100055161	R$	13,00
22/07/2025	jul/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	42030	07/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000072202	R$	2.268,76
22/07/2025	jul/25	2025	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A	12.047.164/0001-53	NOTA FISCAL	254392	07/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000072203	R$	1.029,70

AHBB | REDE SANTA CASA

22/07/2025	jul/25	2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	NOTA FISCAL	624800	08/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000072204	R$ 604,25
22/07/2025	jul/25	2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0003-01	NOTA FISCAL	19331	08/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000072205	R$ 717,58
22/07/2025	jul/25	2025	QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA	37.093.565/0001-70	NOTA FISCAL	1416	07/07/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000072206	R$ 386,20
22/07/2025	jul/25	2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	48.791.685/0001-68	NOTA FISCAL	1608290	08/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000072207	R$ 610,64
22/07/2025	jul/25	2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	NOTA FISCAL	161280	11/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000072208	R$ 871,77
22/07/2025	jul/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	851007	10/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000072209	R$ 887,53
22/07/2025	jul/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	845837	11/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000072210	R$ 1.212,62
22/07/2025	jul/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	851044	10/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000072211	R$ 1.098,15
22/07/2025	jul/25	2025	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA - PIRILIMP PRODUTOS DE LIMPEZA	44.472.655/0001-38	NOTA FISCAL	976	07/07/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000072212	R$ 272,17
22/07/2025	jul/25	2025	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.192.876/0001-38	NOTA FISCAL	339413	07/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000072213	R$ 892,56
22/07/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	240609	07/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000072214	R$ 680,74
22/07/2025	jul/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1499542	09/07/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000072215	R$ 1.392,32
22/07/2025	jul/25	2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	30.461.442/0001-04	NOTA FISCAL	74743	07/07/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	2.3 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000072216	R$ 3.916,80
24/07/2025	jul/25	2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	FATURA	37513	22/07/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	Pagamento de Boleto	00000000000072401	R$ 709,68
24/07/2025	jul/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	56870	11/07/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000072402	R$ 1.440,00
24/07/2025	jul/25	2025	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	03.498.812/0007-92	NOTA FISCAL	1502767	16/07/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	Pagamento de Boleto	00000000000072403	R$ 130,00
24/07/2025	jul/25	2025	PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP	13.386.847/0001-06	NOTA FISCAL	57013	18/07/2025	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	2.4 GASES MEDICINAIS	Pagamento de Boleto	00000000000072404	R$ 280,00
25/07/2025	jun/25	2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	32.851.281/0001-82	FATURA	178	02/07/2025	LOCAÇÃO DE RAIO X	LOCAÇÕES DIVERSAS	2.7 RAIO X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072501	R$ 30.250,00
25/07/2025	jun/25	2025	MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA	37.014.740/0001-97	NOTA FISCAL	3619	04/06/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Pagamento de Boleto	00000000000072502	R$ 1.165,00
25/07/2025	jun/25	2025	MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA	37.014.740/0001-97	MULTA E JUROS	3619	04/06/2025	MULTA E JUROS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	Pagamento de Boleto	00000000000072502	R$ 23,64
25/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832061100161901	R$ 13,00
28/07/2025	mai/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	19157	10/06/2025	VALE ALIMENTAÇÃO - COMPLEMENTAR	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	Pagamento de Boleto	00000000000072801	R$ 195,00
28/07/2025	jul/25	2025	MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	07.046.965/0001-64	NOTA FISCAL	2097	22/07/2025	SERVIÇO DE MONITORAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	Pix - Enviado	00000000000072802	R$ 431,16
28/07/2025	jul/25	2025	EDSON JOSE BORTOLOOTTO PAPELARIA LTDA	03.252.819/0001-34	NOTA FISCAL	3125	10/07/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072804	R$ 719,80
28/07/2025	jul/25	2025	SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI	32.863.134/0001-22	NOTA FISCAL	1003	15/07/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072805	R$ 382,70
28/07/2025	jul/25	2025	JOAO BB MACHADO S C PALMEIRAS EPP - MACHADO MATERIAIS P/CONSTRUCAO	03.916.165/0001-04	NOTA FISCAL	23293	14/07/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072806	R$ 253,00
28/07/2025	jun/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0001-60	NOTA FISCAL	21	04/07/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000072807	R$ 20.000,00
28/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pix Enviado	00832091200127948	R$ 4,26
28/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00852091100063385	R$ 13,00
28/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00852091100063386	R$ 13,00
28/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00852091100063387	R$ 13,00
28/07/2025	jul/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	28/07/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00852091100063388	R$ 13,00
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ 978.884,29

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de Agosto de 2.025

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

G3350508442227861
05/08/2025 08:49:19

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37470-9ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	07 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
24/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			45.177,54 C
02/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.201	132,00 D	
				756 4376 003916165000104 JOAO B. MACHA			
02/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.202	17,60 D	
				756 4376 003916165000104 JOAO B. MACHA			
02/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.203	3.000,00 D	
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
02/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.204	5.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
02/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.205	2.000,00 D	35.027,94 C
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
03/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.301	130,00 D	
				341 7886 012959145000101 CONSTRUPREV M			
03/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.302	519,00 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
03/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.303	566,54 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
03/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.304	842,35 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
03/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.305	1.512,39 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
03/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.306	5.142,61 D	26.315,05 C
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
04/07/2025		3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.019.918	384.469,15 C	
				04/07 16:02 SP 354630 FMS CUSTEIO SU			
04/07/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	62.470	143.159,50 D	
04/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.401	104,10 D	
				748 0718 032863134000122 SILMARA CRIST			
04/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.402	157,00 D	
				EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS			
04/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.403	427,56 D	
				MED CENTER COMERCIAL			
04/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.404	755,48 D	
				QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA			
04/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.405	939,36 D	
				MED CENTER COMERCIAL			
04/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.406	2.121,83 D	
				EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS			
04/07/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	841.851.100.123.196	142,80 D	262.976,57 C
				Cobrança referente 04/07/2025			
07/07/2025		3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.023.410	8.919,76 C	
				07/07 11:37 SP 354630 FMS ENFERMAGEM			
07/07/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.949.000.037.414	7.200,00 D	
				07/07 14:34 VAGNER B S S L GERADORES			
07/07/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.024.810	5.000,00 D	
				07/07 14:34 56.425.041 V COLETTI			
07/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.701	30.250,00 D	
				403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
07/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.702	12.000,00 D	
				260 0001 035816239000119 35.816.239 PA			
07/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.703	2.500,00 D	

			260 0001 056417497000100 56.417.497 AD				
07/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		70.704	678,40 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
07/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		70.705	1.440,00 D	
			OXIGENIO PORTO FERREIRA				
07/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		70.706	120,54 D	
			SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA				
07/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		70.707	2.125,11 D	210.582,28 C
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA				
08/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.801	587,94 D	
			748 0718 007046965000164 MICHELLE KATE				
08/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.802	483,40 D	
			748 0718 032863134000122 SILMARA CRIST				
08/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.803	706,05 D	
			756 4376 003252819000134 EDSON JOSE BO				
08/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		70.804	120,24 D	
			756 4376 003916165000104 JOAO B. MACHA				
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		70.805	462,00 D	
			BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA				
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		70.806	1.460,51 D	
			BANCO SOFISA S/A				
08/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		70.807	2.689,53 D	
			BANCO SOFISA S/A				
08/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		70.808	7.884,60 D	
			08/07 11:52 INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACA				
08/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.891.200.077.266		13,00 D	
			Cobrança referente 08/07/2025				
08/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.891.200.077.267		13,00 D	
			Cobrança referente 08/07/2025				
08/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.891.200.077.268		13,00 D	
			Cobrança referente 08/07/2025				
08/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.891.200.077.269		13,00 D	
			Cobrança referente 08/07/2025				
08/07/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.891.200.248.917		10,00 D	196.126,01 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 08/07/2025				
10/07/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.198.000.019.590		5.000,00 D	
			10/07 14:07 CHRISTIANE A				
10/07/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		37.289	6.649,99 D	
10/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.001	160.000,00 D	
			341 4522 051205875000160 AGNODIKE LTDA				
10/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.002	1.440,00 D	
			OXIGENIO PORTO FERREIRA				
10/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.003	300,00 D	
			SARTORI TECNOL DA INFORMACAO				
10/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.004	673,09 D	
			BANCO SOFISA S/A				
10/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.005	1.650,00 D	
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA				
10/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.006	1.182,62 D	
			BANCO SOFISA S/A				
10/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.911.200.019.080		13,00 D	
			Cobrança referente 10/07/2025				
10/07/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.911.200.113.435		68,00 D	19.149,31 C
			Cobrança referente 10/07/2025				
14/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.401	1.440,00 D	17.709,31 C
			OXIGENIO PORTO FERREIRA				
15/07/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		30.451	2.911,42 D	
15/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.501	68,56 D	
			237 1663 044726537000109 BUSSAGLIA E F				
15/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.502	3.607,25 D	
			MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PA				
15/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.961.100.114.550		13,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2025				
15/07/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.961.100.169.101		3,40 D	
			Cobrança referente 15/07/2025				

15/07/2025	0000	13113	435	Tarifa Pacote de Serviços	841.961.100.256.437	99,00 D	11.006,68 C
				Cobrança referente 15/07/2025			
16/07/2025	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	71.601	1.000,00 D	
				OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS			
16/07/2025	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	71.602	1.877,00 D	8.129,68 C
				DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S			
17/07/2025	3341	99015	870	Transferência recebida	553.341.000.022.313	440.918,84 C	
				17/07 11:19 MUNICIPIO SAUDE			
17/07/2025	3341	99015	870	Transferência recebida	553.341.000.022.313	76.820,78 C	
				17/07 11:19 MUNICIPIO SAUDE			
17/07/2025	3341	99015	870	Transferência recebida	553.341.000.022.313	17.090,00 C	
				17/07 11:19 MUNICIPIO SAUDE			
17/07/2025	3062	99015	470	Transferência enviada	550.418.000.014.524	20.740,85 D	
				17/07 15:13 ORTOFISIO MED E FISI LTD			
17/07/2025	3062	99015	470	Transferência enviada	550.418.000.014.524	12.549,38 D	
				17/07 15:13 ORTOFISIO MED E FISI LTD			
17/07/2025	3062	99015	470	Transferência enviada	550.514.000.138.740	1.365,00 D	
				17/07 15:07 CLINICA M A S U LTDA			
17/07/2025	3062	99015	470	Transferência enviada	552.589.000.017.366	7.200,00 D	
				17/07 15:07 CLINICA SANTO ANTONIO LT			
17/07/2025	3062	99015	470	Transferência enviada	552.589.000.024.788	5.400,00 D	
				17/07 15:15 LAIS M P S MEDICOS LTDA			
17/07/2025	3062	99015	470	Transferência enviada	552.706.000.019.068	12.810,53 D	
				17/07 15:13 DANIEL R L S M LTDA			
17/07/2025	3062	99015	470	Transferência enviada	553.341.000.006.980	8.405,10 D	
				17/07 15:15 C M SCANTAMBURLO SC LTDA			
17/07/2025	3062	99015	470	Transferência enviada	553.341.000.006.980	11.376,60 D	
				17/07 15:15 C M SCANTAMBURLO SC LTDA			
17/07/2025	3062	99015	470	Transferência enviada	553.341.000.007.965	7.722,98 D	
				17/07 15:07 C CAVALHEIRO SC LTDA			
17/07/2025	3062	99015	470	Transferência enviada	553.341.000.007.965	7.971,81 D	
				17/07 15:07 C CAVALHEIRO SC LTDA			
17/07/2025	3062	99015	470	Transferência enviada	553.345.000.011.238	700,00 D	
				17/07 15:07 MARIANA VIRGINIA VARIZE			
17/07/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.701	9.311,99 D	
				033 1581 021627283000176 GONCALVES E P			
17/07/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.702	6.748,00 D	
				756 3194 004924496000140 CLINICA RAMAZ			
17/07/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.703	5.996,10 D	
				104 1198 014700312000112 ARLINDO DE OL			
17/07/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.704	2.390,35 D	
				756 5032 016677648000137 ALB GINECOLOG			
17/07/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.705	41.930,30 D	
				756 5032 016677648000137 ALB GINECOLOG			
17/07/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.706	4.725,20 D	
				104 1198 014700312000112 ARLINDO DE OL			
17/07/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.707	3.589,34 D	
				748 0718 036096795000120 CAROLINA FOLI			
17/07/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.708	13.498,31 D	
				104 1198 011004562000120 CLAUDIA M. FI			
17/07/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.709	10.743,01 D	
				104 1198 011004562000120 CLAUDIA M. FI			
17/07/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.710	6.505,20 D	
				033 0170 018893616000102 EDER ZORZI FI			
17/07/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.711	27.935,95 D	
				033 1581 021627283000176 GONCALVES E P			
17/07/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.712	5.336,00 D	
				033 0026 018061407000194 ELISEU APARIC			
17/07/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.713	1.540,00 D	
				748 0718 058874672000106 GEORGIA MARIA			
17/07/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.714	3.400,00 D	
				341 0659 049643084000170 M.A CLINICA M			
17/07/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.715	4.645,58 D	
				033 3269 008787752000156 MARTINEZ E JA			
17/07/2025	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.716	1.013,84 D	

			084 0022 044653113000161 INFINITY SAUD			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.717	13.656,67 D
			104 1198 005400789000191 CLINICA JEM M			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.718	27.061,91 D
			104 1198 012442784000197 J. C. M. M. C			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.719	7.200,00 D
			260 0001 053047123000144 POIATTI MEDIC			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.720	6.220,89 D
			756 4376 005400846000132 MARCELO BENIN			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.721	2.541,08 D
			033 3765 013273165000189 CASA BRANCA -			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.722	10.398,94 D
			237 1663 056147245000109 RENATO GUSTAV			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.723	15.954,50 D
			237 0148 066661281000131 ARS PUERI SER			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.724	4.900,24 D
			237 0148 066661281000131 ARS PUERI SER			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.725	3.984,00 D
			756 3188 028709037000102 SO SAUDE CLIN			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.726	7.244,00 D
			756 3188 028709037000102 SO SAUDE CLIN			
17/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.727	801,32 D
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.896		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.897		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.898		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.899		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.900		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.901		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.902		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.903		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.904		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.905		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.906		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.907		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.908		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.909		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.910		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.911		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.912		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.913		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.914		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.915		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.916		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			

17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.917	13,00 D	
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.918	13,00 D	
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.919	13,00 D	
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.920	13,00 D	
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.104.921	13,00 D	197.106,33 C
			Cobrança referente 17/07/2025			
18/07/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	12.944,41 D	
			18/07 14:24 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/07/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.156,64 D	
			18/07 14:24 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/07/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	4.027,34 D	
			18/07 14:24 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/07/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.113,13 D	
			18/07 14:24 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/07/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	14.518,38 D	
			18/07 14:24 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.801	6.600,00 D	
			077 0001 059197017000123 HELEN DE PARO			
18/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.991.200.016.538	13,00 D	156.733,43 C
			Cobrança referente 18/07/2025			
21/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.101	21.300,00 D	
			341 4522 051205875000160 AGNODIKE LTDA			
21/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.102	9.009,00 D	
			341 0032 025134494000128 TDR CONSERVAC			
21/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.103	8.391,72 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO			
21/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.104	8.808,56 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO			
21/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.105	6.000,00 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO			
21/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.106	8.044,61 D	
			756 4376 005635231000195 OLIVEIRA E OL			
21/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.107	8.097,58 D	
			104 1198 052157930000157 LABORATORIO D			
21/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.108	1.540,00 D	
			OXIGENIO PORTO FERREIRA			
21/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.109	10.335,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
21/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.110	7.200,00 D	
			VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SO			
21/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.111	459,75 D	
			53 312 808 RICARDO DE SOUZA			
21/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.112	53,40 D	
			SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA			
21/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.021.100.055.155	13,00 D	
			Cobrança referente 21/07/2025			
21/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.021.100.055.156	13,00 D	
			Cobrança referente 21/07/2025			
21/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.021.100.055.157	13,00 D	
			Cobrança referente 21/07/2025			
21/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.021.100.055.158	13,00 D	
			Cobrança referente 21/07/2025			
21/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.021.100.055.159	13,00 D	
			Cobrança referente 21/07/2025			
21/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.021.100.055.160	13,00 D	
			Cobrança referente 21/07/2025			
21/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.021.100.055.161	13,00 D	67.402,81 C
			Cobrança referente 21/07/2025			
22/07/2025	3341	99015	870 Transferência recebida	553.341.000.019.918	29.766,60 C	
			22/07 15:36 SP 354630 FMS CUSTEIO SU			
22/07/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	221.431.242.376.712	19.708,50 C	

			22/07 14:31 CODIGO DA INST. RECEBEDORA				
22/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		72.201	19.708,50 D	
			22/07 14:31 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM				
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.202	2.268,76 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.203	1.029,70 D	
			GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA				
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.204	604,25 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.205	717,58 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.206	386,20 D	
			QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA				
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.207	610,64 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA				
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.208	871,77 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD				
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.209	887,53 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.210	1.212,62 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.211	1.098,15 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.212	272,17 D	
			SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA				
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.213	892,56 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.214	680,74 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.215	1.392,32 D	
			EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA				
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.216	3.916,80 D	80.327,62 C
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID				
24/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.401	709,68 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS				
24/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.402	1.440,00 D	
			OXIGENIO PORTO FERREIRA				
24/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.403	130,00 D	
			EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA				
24/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.404	280,00 D	77.767,94 C
			OXIGENIO PORTO FERREIRA				
25/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.501	30.250,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP				
25/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.502	1.188,64 D	
			MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SE				
25/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.061.100.161.901		13,00 D	46.316,30 C
			Cobrança referente 25/07/2025				
28/07/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	281.349.369.070.252		19.708,50 C	
			28/07 13:49 CODIGO DA INST. RECEBEDORA				
28/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		72.801	195,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
28/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		72.802	431,16 D	
			28/07 13:49 Michelle Katerine Ribeiro				
28/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		72.803	19.708,50 D	
			28/07 13:49 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM				
28/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.804	719,80 D	
			756 4376 003252819000134 EDSON JOSE BO				
28/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.805	382,70 D	
			748 0718 032863134000122 SILMARA CRIST				
28/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.806	253,00 D	
			756 4376 003916165000104 JOAO B. MACHA				
28/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.807	20.000,00 D	
			341 4522 051205875000160 AGNODIKE LTDA				
28/07/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.091.200.127.948		4,26 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 28/07/2025				

28/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.091.100.063.385	13,00 D	
			Cobrança referente 28/07/2025			
28/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.091.100.063.386	13,00 D	
			Cobrança referente 28/07/2025			
28/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.091.100.063.387	13,00 D	
			Cobrança referente 28/07/2025			
28/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.091.100.063.388	13,00 D	24.278,38 C
			Cobrança referente 28/07/2025			
31/07/2025	0000	00000	999 S A L D O			24.278,38 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 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: 02/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070201
AUTENTICACAO SISBB: A.5B8.319.D05.4EC.0B8

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. 00023085
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0603 9161 6500 0104 5500 0000 0230 8511 5341 4202

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
135251487622170 03/06/2025 15:34:18

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	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA /ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	03/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(16) 3374-8438	SP		15:33:01

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	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: 6, Número COO: 46157	84819090	0500	5929	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	41,51

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO 89/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS Valor Aprox .dos Tributos R$ 41,51 (31,45%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 6A0A76 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITOS DE IPI	

Aniceto Informatica (19) 3672-0677 www.aniceto.com.br Fabrica de Softwares Personalizados email: aniceto@aniceto.com.br Impresso em: 03/06/2025 as 15:34:27

RECEBEMOS DE JOAO B MACHADO S C PALMEIRAS EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 03/06/2025 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. 00023085 SÉRIE 0**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 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$ 17,60
DEBITO EM: 02/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070202
AUTENTICACAO SISBB: 3.04F.C70.B1C.9F5.A3F

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. 00023089

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0603 9161 6500 0104 5500 0000 0230 8911 5311 2175

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
135251500495952 04/06/2025 15:31:16

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	04/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA /ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	04/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(16) 3374-8438	SP		15:29:57

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	17,60

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	5,54	**17,60**

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
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
0000000013075	ADESIVO PU BRANCO 400 GR BARONE ***DOCUMENTOS FISCAIS REFERENCIADOS*** * CUPOM FISCAL: Modelo: 2D, Número ECF: 4, Número COO: 46189	35061090	0101	5929	UN	1	17,60	17,60	0,00	0,00	0,00	5,54

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED N 58226 CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS Valor Aprox .dos Tributos R$ 5,54 (31,48%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 6A0A76 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITOS DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R$ 0,68 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,85% NOS TERMOS DO ART . 2: DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 02/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070203
AUTENTICACAO SISBB: D.E32.B3E.9EF.69F.352

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 SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

195943686D

Nº Nota	**131**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**02/JUN/2025 - 12:29:03**
Competência	**06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **102712**

Insc. Estadual:

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

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

CEP: **13.568-410**

Complemento

Bairro: **PARQUE**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

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

CEP: **13.650-254**

Complemento: **APTO 144**

Bairro: **JARDIM SAO**

País: **BRASIL**

Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS**

UF: **SP**

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contabilidade Contrato de Gestao 089/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Cruz Das Palmeiras periodo 01/05/2025 a 31/05/2025
MAI/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

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

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
195943686D

Número da Nota:
131

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 02/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070204
AUTENTICACAO SISBB: 8.E17.51A.C60.3E0.8BC

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

19593002AJ

Nº Nota	**297**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**02/JUN/2025 - 11:53:11**
Competência	**06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

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

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

CEP: **13.560-240**

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

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

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

CEP: **13.650-254**

Complemento: **APTO 144**

Bairro: **JARDIM SAO**

País: **BRASIL**

Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS**

UF: **SP**

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria financeira Contrato de Gestao 089/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Cruz das palmeiras periodo 01/05/2025 a 31/05/2025
MAI/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
19593002AJ

Número da Nota:
297

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 02/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070205
AUTENTICACAO SISBB: 6.E26.65A.0A6.05F.567

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

20250602u42160334000172

Número da Nota
00000316
Data e Hora de Emissão
02/06/2025 13:04:49
Código de Verificação
9FAB-VCLJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0021-56** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Rua Jovino Martins da Silva 260 - Jardim São Carlos - CEP: 13650-254**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos de manutenção de equipamentos hospitalares. Contrato de Gestao 089/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras. Periodo 01/05/25 a 31/05/2025
MAI/25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 130,00
DEBITO EM: 03/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070301
AUTENTICACAO SISBB: B.9CB.2A5.62E.960.817

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 179.332
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0612 9591 4500 0101 5500 1000 1793 3213 1764 8706

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.	135251509158999 05/06/2025 10:23:08

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	05/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	05/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		10:23:03

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	05/07/2025	130,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	130,00

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	130,00

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
02978	TORN CLASSI LAVAT 1190 CLASSIMATIC	84819090	060	5405	UN	1,0000	130,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 PREF.MUNICIPAL DE S.C. DAS PALMEIRAS BANCO ITAU / AG.7886 / C.C05112-2 Vlr Aprox dos Tributos: R$ 5,46 Federal / R$ 23,40 Estadual - Fonte: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/06/2025 10:23:15

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

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083791466452124007710007111310000051900

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	70.302
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	519,00
VALOR COBRADO	519,00

NR.AUTENTICACAO 5.CAE.998.8DA.349.EBE

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. 234.721

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002347211002566420

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

135251516967862 05/06/2025 22:26

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	05/06/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JD SÃO CARLOS	13650-254	05/06/2025

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

FATURA

Dupl. : 234.721/ 1 Valor : 519,00 Vencto. 03/07/2025

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*
519,00	93,42	0,00	0,00	519,00

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	519,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			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
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote : 1042025-E Val. 01/01/2030	30059090	000	5102	RL	10,00 10,00	13,424800	134,25	134,25	24,16		18,0	
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote : 24K05 Val. 30/10/2029	90183921	000	5102	CX	3,00 3,00	21,584000	64,75	64,75	11,66		18,0	
574287	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA INDIVIDUALIZADA C/25 MEDISIGN VR MEDICAL/CEPALAB Lote : HZB24H2G1 Val. 23/02/2027	38221920	000	5102	CX	16,00 16,00	20,000000	320,00	320,00	57,60		18,0	

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

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

NF-e
No. 234.721

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. 234.721

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002347211002566420

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

135251516967862 05/06/2025 22:26

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

REG.:Sumaré N/P.267.090

PEDIDO 391765042.1 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	03/07/2025	519,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,16 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 05/06/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00379146-6	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		234721/1
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 37914.664521 24007.710007 1 11310000051900**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					03/07/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
05/06/2025	234721/1	DM	N	05/06/2025	109/00379146-6
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			519,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,16 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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000975452001512202211310000056654
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	70.303
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	566,54
VALOR COBRADO	566,54

NR.AUTENTICACAO D.A7F.AB3.326.995.888

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.157.825
Série 001
Folha 1/1

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

CHAVE DE ACESSO
3525 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1578 2510 2762 6390

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	135251515620496 - 05/06/2025 19:46:52

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	05/06/2025
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.	03/07/2025
Valor	R$ 566,54

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
179,58	21,55	0,00	0,00	0,00	0,00	566,54
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	566,54

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
8	Volumes			47,900	47,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	C T	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52249	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/ 20 PCT CYSNE CREMER Lote: 352262518E Qt: 60 Fab: 02/05/25 Val: 01/05/28 FCI:8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	5 0	5102	UN	60	2,5158	150,95	0, 00	0, 00			0, 00	
52250	ATADURA GESSADA 20CMX4M CX C/ 20 UNID CYSNE CREMER Lote: 097262520E Qt: 60 Fab: 16/05/25 Val: 15/05/28 FCI:E9751795-AB10-4631-846D-121587468E41	90211099	40	5102	UN	60	3,9335	236,01	0, 00	0, 00			0, 00	
50764	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER LOCK CX C/ 300UN INJEX Lote: 6158/24 Qt: 600 Fab: 01/11/24 Val: 01/11/29	90183119	000	5102	UN	600	0,2993	179,58	179,58	21,55			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 391765042
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
PEDIDO DE COMPRA:PDC#391765042#BIONEXO
Vendedor: 167-ATIVA REGIÃO SP Id Mov: 2762639
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$ 76,19 Estadual: R$ 91,20 Municipal: R$ 0 | Fonte: IBPT
(A) Isento conforme convênio 126/10

RESERVADO AO FISCO

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

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

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**	**05/06/2025**	**03/07/2025**
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: **157825-01**	Nosso Número: **00000097552**	Valor: **566,54**

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.40100 90000.009754 52001.512202 2 11310000056654**

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **03/07/2025**

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
05/06/2025	**157825-01**	**DM**	**N**	**05/06/2025**	**09/00000097552-7**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	**R$**			**566,54**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,51 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 11,33
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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300320800170611310000084235
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	70.304
NOSSO NUMERO	31367730000320800
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	842,35
VALOR COBRADO	842,35

NR.AUTENTICACAO 6.8F9.8D9.044.3DF.89E

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.117.847
Série 001
Folha 1/1

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

CHAVE DE ACESSO
3325 0631 3782 8800 0409 5500 1000 1178 4711 5321 6104

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	233250207530541 - 05/06/2025 14:46:24

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	05/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	05/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	1633748438		15:46:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vcne.	03/07/2025
Valor	R$ 842,35

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
842,35	101,08	0,00	0,00	0,00	0,00	842,35
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	842,35

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			2,950	2,950

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
23063	ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ C/50 AMP 2ML/HIPOLABOR G+ Lote: BC01324M Qt: 1 Val: 30/10/26 FCI:019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237	30049024	500	6108	CX	1	442,3500	442,35	442,35	53,08			12,00	
23076	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ IV/IM C/50 AMP 2,5ML/HYPOFARMA G+ Lote: 24010088 Qt: 10 Val: 31/01/26	30043290	000	6108	CX	10	40,0000	400,00	400,00	48,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO391765208
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
PD: 15321305 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#391765208#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$ 113,30 Estadual: R$ 185,32 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.
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 **05/06/2025**	Vencimento **03/07/2025**
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: **117847-01**	Cart./Nosso Número: 17/31367730000320800	Valor do Documento: **842,35**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-0** **00190.00009 03136.773003 00320.800170 6 11310000084235**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL**					Vencimento **03/07/2025**
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: **05/06/2025**	No. do documento **117847-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **05/06/2025**	Nosso Número **31367730000320800-7**
Uso do Banco	Carteira **17** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **842,35**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 4,21 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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090083791912452124007710007111310000151239
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 70.305
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.512,39
VALOR COBRADO 1.512,39
==========
NR.AUTENTICACAO C.2FA.0DE.D5B.BD0.BB0
==========
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

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. 234.732

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002347321002566530

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

135251517416954 05/06/2025 23:42

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	05/06/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JD SÃO CARLOS	13650-254	05/06/2025

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

FATURA

Dupl. : 234.732/ 1 Valor : 1.512,39 Vencto. 03/07/2025

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*
1.419,91	218,72	0,00	0,00	1.512,39

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	1.512,39

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*
2	CAIXAS			16,000	16,000

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
569287	AGUA P/ INJECAO 250ML CX C/48 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74TM5964 Val. 20/11/2026	30049099	020	5102	CX	1,00 1,00	221,928000	221,93	129,45	15,53		12,0	
575597	DEXAMETASONA 1MG/G CREM DERM 10G CX C/1 TB "GENERICO" PHARLAB Lote : 244408 Val. 31/08/2026	30043999	000	5102	CX	10,00 10,00	1,635500	16,36	16,36	1,96		12,0	
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FR UT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" HYPERA/TAKEDA Lote : B24M1545 Val. 15/01/2027	30045090	000	5102	CX	1,00 1,00	789,850000	789,85	789,85	142,17		18,0	
568161	ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL" EMS SIGMA PHARMA Lote : 4L4422 Val. 24/09/2026	30049059	000	5102	CX	2,00 2,00	7,980000	15,96	15,96	2,87		18,0	
568666	HIDROCORTISONA 500MG CX C/50 FA "GENERICO" BLAU Lote : 24082465 Val. 29/08/2026	30043210	000	5102	CX	2,00 2,00	234,145000	468,29	468,29	56,19		12,0	

Local de 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. 234.732

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. 234.732

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002347321002566530

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

135251517416954 05/06/2025 23:42

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

REG.:Sumaré N/P.267.091

PEDIDO 391765208.1 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	03/07/2025	1.512,39
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,45 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 05/06/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00379191-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		234732/1
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 37919.124521 24007.710007 1 11310000151239**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					03/07/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
05/06/2025	234732/1	DM	N	05/06/2025	109/00379191-2
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			1.512,39
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,45 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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080101717859969934960001111310000514261

BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	70.306
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.142,61
VALOR COBRADO	5.142,61

NR.AUTENTICACAO 4.727.4EA.1B5.5F1.62A

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

dipha

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. 000.040.291
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0402 9110 0394 6676

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	135251515454412 - 05/06/2025 19:25:03

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	45.349.461/0021-56	05/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R 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	1634075065		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/07/2025
Valor	R$ 5.142,61

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
5.104,61	612,56	0,00	0,00	0,00	0,00	5.142,61

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	5.142,61

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
34	Volumes			176,900	176,900

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
2889	(623) CLORETO SODIO 0,9% C/200 AMP 10ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2432326 Qt: 1 Val: 11/08/26	30049099	560	5405	CX	1	38,0000	38,00	0, 00	0, 00			0, 00	
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ Lote: 2433457 Qt: 1 Val: 21/12/26 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	1	95,4600	95,46	95,46	11,46			12,00	
762	(715) SOL. FISIOLOGICA CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX R+ Lote: 2512623 Qt: 8 Val: 30/04/27 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	8	198,1000	1.584,80	1.584,80	190,18			12,00	
763	(733) SOL. FISIOLOGICA CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX O+ Lote: 2512498 Qt: 6 Val: 27/04/27 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	6	138,0000	828,00	828,00	99,36			12,00	
653	CETOPROFENO 100 MG IV PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS CRISTALIA G+ Lote: 50024145 Qt: 2 Val: 27/01/27 FCI:E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422	30049039	500	5102	CX	2	180,0000	360,00	360,00	43,20			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-024/25 Qt: 3 Val: 31/03/27 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7E97FD0D2F32	30049029	500	5102	CX	3	112,0000	336,00	336,00	40,32			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 391765208
CONTATO ANDERSON
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
PEDIDO DE COMPRA:PDC#391765208#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 394416
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$ 691,68 Estadual: R$ 617.12 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. MERCADORIA RECEBIDA COM RECOLHA DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA 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

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. 000.040.291
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0402 9110 0394 6676

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	**135251515454412 - 05/06/2025 19:25:03**

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
2599	CLISTEROL 12% (GLICERINA) 120 MG/ML CAIXA C/ 20 BOLSAS X 500 ML JP S+ Lote: 868025 Qt: 1 Val: 10/04/27	30049099	000	5102	CX	1	165,6000	165,60	165,60	19,87			12,00	
2427	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ CX 100 AMP X 2 ML SANTISA G- PMC: 398.95 Lote: 20712525 Qt: 14 Val: 10/04/27 Lote: 20712325 Qt: 1 Val: 10/04/27 FCI:F5201459-67C1-4170-8A7F-669F68BED614	30039099	500	5102	CX	15	47,0100	705,15	705,15	84,62			12,00	
2604	SOL. FISIOLOGICA 0.9% 500 ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL) C/ 16 FR/FARMARIN O+ Lote: G043225B Qt: 15 Val: 25/04/27	30049099	000	5102	CX	15	68,6400	1.029,60	1.029,60	123,55			12,00	

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**8596/99349-6**	**05/06/2025**	**03/07/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4811) R JOVINO MARTINS DA SILVA,260 - JARDIM SAO CARLOS 13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP	Número Documento: 40291-01	Nosso Número: 00010171	Valor do Documento: **5.142,61**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 01017.178599 69934.960001 1 11310000514261**

Local de Pagamento:
"Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento"

Vencimento: **03/07/2025**

Beneficiário
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15

Agência/Cód.Beneficiário: **8596/99349-6**

Endereço
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - 14050-110-RIBEIRAO PRETO-SP

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Cart./Nosso Número
05/06/2025	**40291-01**	**DM**	**N**	**05/06/2025**	**109/00010171-7**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	**R$**			**5.142,61**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 3,43 AO DIA

PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 51,43

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4811)
R JOVINO MARTINS DA SILVA,260 - JARDIM SAO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP

45.349.461/0021-56

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.39

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: 04/07/2025
VALOR: 3.891,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.760.649.923.B00.63F

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.39

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: 04/07/2025
VALOR: 5.762,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C78.A00.DC3.783.01E

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.39

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: 04/07/2025
VALOR: 3.048,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C86.35E.523.4FA.A23

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.39

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: 04/07/2025
VALOR: 3.101,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A45.676.CBC.81B.B9E

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.39

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: 04/07/2025

VALOR: 2.445,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.697.752.331.205.C19

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.39

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: 04/07/2025
VALOR: 1.956,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0B5.CEA.170.818.BEE

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.39

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: 04/07/2025
VALOR: 3.280,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.BE5.19F.F71.813.DAC

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 3.052,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3B2.4AA.483.C9B.2E4

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025

VALOR: 4.012,14

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.760.6E3.9CB.50F.8A5

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 3.733,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.7D8.55F.6ED.301.125

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 3.039,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CFC.990.AD0.106.0A0

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 4.176,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.274.EB1.106.8DA.F9C

==========

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

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025

VALOR: 3.494,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3CD.54E.581.696.118

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025

VALOR: 3.924,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.840.7AC.227.286.B7C

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.282,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6D8.0AF.D74.31B.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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.385,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.10C.0F8.A9C.B6A.D60

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.409,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.892.477.DDB.085.948

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025

VALOR: 2.409,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.445.74B.542.BC6.E17

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025

VALOR: 5.262,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1B3.0B6.841.CEA.AD3

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.409,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.4B9.A31.E5C.C0E.CFA

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.018,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D63.B26.D94.DF2.EF8

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JANAINA SILVA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 178.702.908-58
AGENCIA: 0514 CONTA: 46.006-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/07/2025
VALOR: 3.222,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.EA8.64B.F4E.011.8D1

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025

VALOR: 4.182,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.09C.A5B.FD2.313.353

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 1.877,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.827.813.987.F94.0D4

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 1.877,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.980.E76.60E.011.8D7

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 1.956,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7C5.14D.B7C.6E9.2D6

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025

VALOR: 2.408,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B27.861.A01.00E.139

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.080,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.977.51E.3AC.208.268

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 1.664,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.9A6.1BB.337.C44.D31

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.346,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F94.A2E.397.B1A.108

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 3.969,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F2C.6C5.8EE.1D9.485

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.075,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.4BD.6DD.419.251.45D

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 1.800,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.BA2.EA7.7BD.6AE.DFB

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 1.956,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.306.174.051.563.21C

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025

VALOR: 2.462,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F74.018.5B0.37C.7B5

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.242,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.2DB.6E2.495.CAD.A63

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025

VALOR: 1.664,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.287.24D.791.3C9.77B

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025

VALOR: 2.268,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.456.575.1F8.9B3.225

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.430,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5D2.FBF.F5D.834.CE1

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.331,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.707.97E.CE8.A65.0A2

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025

VALOR: 1.680,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BF0.E8A.215.775.849

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.321,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CE4.596.E5F.9BF.9A1

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.266,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.27E.3AD.014.90B.C16

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 1.954,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.4BF.DBD.65F.F0A.344

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 4.026,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.771.B87.EF1.6E6.8F7

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 1.800,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.44B.CEA.8DB.B18.53C

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.819,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.057.8C6.67F.67B.132

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 3.942,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7F4.D6E.316.435.477

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.993,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.371.815.D5A.A74.CED

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 1.956,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D6E.DCF.E1E.334.799

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.073,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D16.7D8.A93.CEB.ACF

==========

|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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 20.33.40

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: 04/07/2025
VALOR: 2.409,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.719.CEB.725.884.B45

==========

|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	3.891,94
9053	ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	41.671.335	317.222.358-29	25239-5	5.762,50
8979	ALEX HENRIQUE GONCALVES	48812580	426.718.018-07	24890-8	3.048,69
8977	ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEM	40598425	369.276.088-42	24451-1	3.101,78
8978	ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	46055103	375.813.788-88	24460-0	2.445,27
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	3.280,49
8969	ANGÉLICA BARBOSA GOMES	40.488.6619	328.639.848-96	113788-3	3.052,66
9726	BIANCA DUTRA	495605128	363.735.358-00	25531-9	4.012,14
8957	BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	44425755	453.863.528-65	106604-8	3.733,05
8984	CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	17456112	071.079.588-28	12913-5	3.039,67
9506	CATIANE PEREIRA DE MELO	55924623	447.958.688-16	25585-8	4.176,33
8986	CINTIA APARECIDA MENDES	41671854	351.513.648-71	109.280-4	3.494,47
9542	CINTIA ISABELA RIBEIRO	44425829	397.978.328-64	19275-9	3.924,27
9046	CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	49.728.652	440.297.948-07	25190-9	2.282,30
10108	CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA	47450038	394.827.038-47	25799-0	2.385,28
9307	DALIANE MAZZONETTO DOS SANTC	41.671.855	377.351.408-51	25283-2	2.409,17
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	5.262,94
8992	FERNANDA RAMOS SOSSAI	41671414	324.321.408-42	24465-1	2.409,17
8995	FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA S	55276781	440.092.538-27	24.450-3	2.018,16
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	4.182,72
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	2.408,43
8998	LAIS GOMES PACANHELA PIRES	59710421	493.205.458-04	24.463-5	2.080,16
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	2.346,53
9773	LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	62941753	090.635.316-56	39788-1	3.969,92
9509	LUCIANA BORTOLON	28090265	192.172.528-16	25433-9	2.075,09
8965	MAILA CAROLINA FERNANDES DOS	53.150.230	346.768.348-70	24928-9	1.800,55
9002	MARCIA DO NASCIMENTO CARVALH	57161213	009.973.246-78	18486-1	1.956,71
9008	MONICA BENTO	25182507	139.522.488-94	21039-0	2.462,20
9017	NAILSON FONSECA TEIXEIRA	68988187	067.377.925-45	24470-8	2.242,49
9725	PATRICIA BRAZ	267066831	268.511.778-46	25559-9	1.664,05
9018	RAPHAEL BULHOES CORVINO	45377010	333.109.078-64	24447-3	2.268,70
9020	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	43308842	313.893.298-36	19391-7	2.430,13
9019	RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	44421605	466.751.008-07	24453-8	2.331,17
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	2.321,51
9023	RODRIGO GERVASIO PEDRO	32086226	175.584.068-38	24454-6	2.266,40
9026	SARA SUZART DE SOUZA	41518331	364.682.208-23	24469-4	1.954,92
9047	SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS	40.516.793	366.964.118-10	117472-x	4.026,84
9028	TAMIRES APARECIDA PEREIRA	47153036	392.038.808-95	24.475-9	1.800,55
9029	THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	47919231	379.610.008-28	107450-4	2.819,90
8960	THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	45329095	389.660.238-19	106203-4	3.942,20
9030	UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARI	62183711	510.695.488-63	24462-7	2.993,70
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: 52 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 143.159,50

(cento e quarenta e três mil cento e cinqüenta e nove reais e cinqüenta centavos)

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 03/07/2025 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.	9,82	446,61 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	239,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,70 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	145,91 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	32,90	958,64 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,15	583,63 P				

ND: 0 Proventos: 4.550,25 Descontos: 658,31 Informativa: 364,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.891,94**
NF: 0 Base INSS: 4.550,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.550,25 Valor FGTS: 364,02 Base IRRF: 3.943,05

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: 7.259,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.259,70 P	998	I.N.S.S.	11,48	868,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	932,36 D

ND: 0 Proventos: 7.563,30 Descontos: 1.800,80 Informativa: 605,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.762,50**
NF: 2 Base INSS: 7.563,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.563,30 Valor FGTS: 605,06 Base IRRF: 6.694,86

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.	8,84	298,03 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	149,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,89	599,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.371,91 Descontos: 323,22 Informativa: 269,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.048,69**
NF: 1 Base INSS: 3.371,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.371,91 Valor FGTS: 269,75 Base IRRF: 2.764,71

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.	8,90	305,99 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	163,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	30,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	652,69 P				

ND: 0 Proventos: 3.438,27 Descontos: 336,49 Informativa: 275,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.101,78**
NF: 0 Base INSS: 3.438,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.438,27 Valor FGTS: 275,06 Base IRRF: 2.831,07

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
221	AJUDA DE CUSTO	700,00	700,00 P				
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P				

ND: 2 Proventos: 2.580,00 Descontos: 134,73 Informativa: 140,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.445,27**
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 08/2024 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.	9,11	335,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	15,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	67,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,94	63,58 P				

ND:	0	Proventos:	3.683,08	Descontos:	402,59	Informativa:	294,64	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.280,49**
NF:	1	Base INSS:	3.683,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.683,08	Valor FGTS:	294,64	Base IRRF:	3.075,88

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.	8,84	298,62 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	151,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,71	604,19 P				

ND:	0	Proventos:	3.376,84	Descontos:	324,18	Informativa:	270,14	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.052,66**
NF:	0	Base INSS:	3.376,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.376,84	Valor FGTS:	270,14	Base IRRF:	2.769,64

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: 3.606,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,00 P	998	I.N.S.S.	9,98	473,11 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	165,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	254,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,42	663,94 P				

ND:	0	Proventos:	4.739,53	Descontos:	727,39	Informativa:	379,16	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.012,14**
NF:	0	Base INSS:	4.739,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.739,53	Valor FGTS:	379,16	Base IRRF:	4.132,33

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	26,00	2.860,00 P	998	I.N.S.S.	9,58	412,45 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	3,00	330,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	110,00 P				
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	4,25 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,42 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	134,02 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,49	562,90 P				

ND:	0	Proventos:	4.306,19	Descontos:	573,14	Informativa:	344,49	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.733,05**
NF:	0	Base INSS:	4.306,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.306,19	Valor FGTS:	344,49	Base IRRF:	3.698,99

Afastamento direitos integrais: 01/06/2025 a 03/06/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/06/2025 a 23/06/2025

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.	8,83	296,68 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	147,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,35	590,63 P				

ND: 0 Proventos: 3.360,70 Descontos: 321,03 Informativa: 268,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.039,67**
NF: 0 Base INSS: 3.360,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.360,70 Valor FGTS: 268,85 Base IRRF: 2.753,50

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: 3.606,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,00 P	998	I.N.S.S.	10,19	509,31 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	217,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	312,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,23	870,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.998,10 Descontos: 821,77 Informativa: 399,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.176,33**
NF: 0 Base INSS: 4.998,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.998,10 Valor FGTS: 399,84 Base IRRF: 4.390,90

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: 3.606,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,00 P	998	I.N.S.S.	9,27	362,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	52,58 D

ND: 3 Proventos: 3.909,60 Descontos: 415,13 Informativa: 312,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.494,47**
NF: 3 Base INSS: 3.909,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.909,60 Valor FGTS: 312,76 Base IRRF: 2.978,28

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: 3.606,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,00 P	998	I.N.S.S.	9,86	453,74 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	223,15 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	120,22 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	1,80 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	11,07	480,88 P				
331	HORAS EXTRAS 50%	2,00	65,16 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,83	7,21 P				

ND: 0 Proventos: 4.601,16 Descontos: 676,89 Informativa: 368,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.924,27**
NF: 0 Base INSS: 4.601,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.601,16 Valor FGTS: 368,09 Base IRRF: 3.993,96

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	27,00	1.485,00 P	998	I.N.S.S.	8,08	200,70 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	165,00 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,44 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	117,10 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,90	409,86 P					

ND: 0 Proventos: 2.483,00 Descontos: 200,70 Informativa: 198,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.282,30**
NF: 1 Base INSS: 2.483,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.483,00 Valor FGTS: 198,64 Base IRRF: 1.875,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2025 a 06/06/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2025 a 13/06/2025

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.	8,12	210,88 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	94,19 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,69	376,77 P					

ND: 0 Proventos: 2.596,16 Descontos: 210,88 Informativa: 207,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.385,28**
NF: 0 Base INSS: 2.596,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.596,16 Valor FGTS: 207,69 Base IRRF: 1.988,96

Empr.: 9307 DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 377.351.408-51 Adm: 17/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.318,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.318,81 P	998	I.N.S.S.	8,13	213,24 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.622,41 Descontos: 213,24 Informativa: 209,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.409,17**
NF: 1 Base INSS: 2.622,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.622,41 Valor FGTS: 209,79 Base IRRF: 2.015,21

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: 3.629,85

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.629,85 P	998	I.N.S.S.	11,15	744,56 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	670,95 D	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.745,00	2.745,00 P					

ND: 1 Proventos: 6.678,45 Descontos: 1.415,51 Informativa: 534,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.262,94**
NF: 0 Base INSS: 6.678,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.678,45 Valor FGTS: 534,27 Base IRRF: 5.744,30

CONTRATO DE GESTÃO Nº 009/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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.	8,13	213,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 2.622,41 Descontos: 213,24 Informativa: 209,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.409,17**
NF: 1 Base INSS: 2.622,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.622,41 Valor FGTS: 209,79 Base IRRF: 2.015,21

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.	7,96	174,57 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	77,83 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,67	311,30 P				

ND: 1 Proventos: 2.192,73 Descontos: 174,57 Informativa: 175,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.018,16**
NF: 1 Base INSS: 2.192,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.192,73 Valor FGTS: 175,41 Base IRRF: 1.585,53

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.	10,12	497,36 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	232,66 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	251,10 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	164,19 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	34,47	1.004,38 P				
331	HORAS EXTRAS 50%	7,83	171,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,70	656,77 P				

ND: 2 Proventos: 4.912,74 Descontos: 730,02 Informativa: 393,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.182,72**
NF: 1 Base INSS: 4.912,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.912,74 Valor FGTS: 393,01 Base IRRF: 4.036,20

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	29,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,49 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	50,60 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	586,96 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2025 a 21/06/2025

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.	8,13	213,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.621,60 Descontos: 213,17 Informativa: 209,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.408,43**
NF: 0 Base INSS: 2.621,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.621,60 Valor FGTS: 209,72 Base IRRF: 2.014,40

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.	7,99	180,70 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	91,45 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,27	365,81 P				

ND: 0 Proventos: 2.260,86 Descontos: 180,70 Informativa: 180,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.080,16**
NF: 0 Base INSS: 2.260,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.260,86 Valor FGTS: 180,86 Base IRRF: 1.653,66

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	207,05 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	85,68 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,59	342,70 P					

ND: 0 Proventos: 2.553,58 Descontos: 207,05 Informativa: 204,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.346,53**
NF: 2 Base INSS: 2.553,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.553,58 Valor FGTS: 204,28 Base IRRF: 1.946,38

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: 3.606,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,00 P	998	I.N.S.S.	9,93	463,81 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	152,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	239,33 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,30	610,77 P					

ND: 0 Proventos: 4.673,06 Descontos: 703,14 Informativa: 373,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.969,92**
NF: 0 Base INSS: 4.673,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.673,06 Valor FGTS: 373,84 Base IRRF: 4.065,86

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.	7,99	180,20 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	26,02 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,85	104,07 P					

ND: 0 Proventos: 2.255,29 Descontos: 180,20 Informativa: 180,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.075,09**
NF: 0 Base INSS: 2.255,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.255,29 Valor FGTS: 180,42 Base IRRF: 1.648,09

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.	7,83	153,05 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.953,60 Descontos: 153,05 Informativa: 156,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.800,55**
NF: 0 Base INSS: 1.953,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.953,60 Valor FGTS: 156,28 Base IRRF: 1.346,40

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.	7,93	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

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.	8,15	218,49 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	11,66 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	46,62 P					

ND: 0 Proventos: 2.680,69 Descontos: 218,49 Informativa: 214,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.462,20**
NF: 0 Base INSS: 2.680,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.680,69 Valor FGTS: 214,45 Base IRRF: 2.073,49

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.734,86 P	998	I.N.S.S.	8,07	196,76 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	80,16 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,78	320,63 P					

ND: 0 Proventos: 2.439,25 Descontos: 196,76 Informativa: 195,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.242,49**
NF: 0 Base INSS: 2.439,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.439,25 Valor FGTS: 195,14 Base IRRF: 1.832,05

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	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.	8,08	199,35 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	102,89 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,80	411,56 P					

ND: 1 Proventos: 2.468,05 Descontos: 199,35 Informativa: 197,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.268,70**
NF: 0 Base INSS: 2.468,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.468,05 Valor FGTS: 197,44 Base IRRF: 1.860,85

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.	8,14	215,31 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	4,61 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,16	18,42 P					

ND: 1 Proventos: 2.645,44 Descontos: 215,31 Informativa: 211,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.430,13**
NF: 0 Base INSS: 2.645,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,44 Valor FGTS: 211,63 Base IRRF: 2.038,24

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.			8,10	205,53 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	99,65 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,99	398,59 P						

ND: 0 Proventos: 2.536,70 Descontos: 205,53 Informativa: 202,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.331,17**
NF: 0 Base INSS: 2.536,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.536,70 Valor FGTS: 202,93 Base IRRF: 1.929,50

Empr.: 9021 RIAN PIRES DA SILVA Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	6,00	350,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO			0,00	2.942,68 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	729,17 P	826	INSS SOBRE RESCISAO			7,50	26,25 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.458,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO			7,50	54,68 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	486,11 P						

ND: 0 Proventos: 3.023,61 Descontos: 3.023,61 Informativa: 86,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.079,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.079,17 Valor FGTS: 86,33 Base IRRF: 471,97
DEMITIDO EM 06/06/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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	28,00	1.540,00 P	998	I.N.S.S.			8,10	204,57 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	110,00 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,85 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	57,22 P						
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	566,72 P						
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	40,48 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	57,22	209,81 P						

ND: 0 Proventos: 2.526,08 Descontos: 204,57 Informativa: 202,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.321,51**
NF: 1 Base INSS: 2.526,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.526,08 Valor FGTS: 202,08 Base IRRF: 1.918,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2025 a 18/06/2025

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.			8,08	199,12 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	85,41 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,42	341,65 P						

ND: 0 Proventos: 2.465,52 Descontos: 199,12 Informativa: 197,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.266,40**
NF: 0 Base INSS: 2.465,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.465,52 Valor FGTS: 197,24 Base IRRF: 1.858,32

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 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.		7,93	168,32 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	63,93 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,80	255,71 P						

ND: 1 Proventos: 2.123,24 Descontos: 168,32 Informativa: 169,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.954,92**
NF: 0 Base INSS: 2.123,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.123,24 Valor FGTS: 169,85 Base IRRF: 1.516,04

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.		10,00	476,35 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	111,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	259,49 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,88	447,26 P						

ND: 0 Proventos: 4.762,68 Descontos: 735,84 Informativa: 381,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.026,84**
NF: 1 Base INSS: 4.762,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.762,68 Valor FGTS: 381,01 Base IRRF: 4.155,48

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

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.		7,83	153,05 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						

ND: 2 Proventos: 1.953,60 Descontos: 153,05 Informativa: 156,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.800,55**
NF: 2 Base INSS: 1.953,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.953,60 Valor FGTS: 156,28 Base IRRF: 1.346,40

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	26,00	2.009,64 P	998	I.N.S.S.		8,54	263,39 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	309,17 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,72 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	105,50 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,29	351,66 P						

ND: 0 Proventos: 3.083,29 Descontos: 263,39 Informativa: 246,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.819,90**
NF: 2 Base INSS: 3.083,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.083,29 Valor FGTS: 246,66 Base IRRF: 2.476,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/06/2025 a 07/06/2025

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

EXTRATO MENSAL

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

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.080,00 P	998	I.N.S.S.	9,89	457,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	229,50 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,67 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	182,70 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,54	840,42 P				

ND: 0 Proventos: 4.629,39 Descontos: 687,19 Informativa: 370,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.942,20**
NF: 0 Base INSS: 4.629,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.629,39 Valor FGTS: 370,35 Base IRRF: 4.022,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/06/2025 a 02/06/2025

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.	8,77	289,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,07 D

ND: 0 Proventos: 3.303,60 Descontos: 309,90 Informativa: 264,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.993,70**
NF: 0 Base INSS: 3.303,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.303,60 Valor FGTS: 264,28 Base IRRF: 2.696,40

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: 164.647,90 Total Geral Descontos: 21.488,40
Líquido Geral: 143.159,50

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

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	840,00	12.650,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.942,68 D
17	INSALUBRIDADE 40%	320,00	4.796,88 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	26,25 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.458,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	54,68 D
200	HORAS EXTRAS 100%	78,44	2.443,90 P	998	I.N.S.S.	447,70	14.437,45 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.945,00	2.945,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	340,00	4.027,34 D
221	AJUDA DE CUSTO	700,00	700,00 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	59,07 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.143,86	12.019,55 P				
331	HORAS EXTRAS 50%	9,83	236,27 P				
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	4,25 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	610,98 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	486,11 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	729,17 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	12,10 P				
8781	DIAS NORMAIS	1.544,00	120.486,80 P				
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	3,00	330,00 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	13,00	964,77 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	3.007,80 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	6,00	350,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	101,20 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	60,72 P				

Líquido Geral: 143.159,50

INSS

Salário contribuição empregados:	161.808,46
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	161.808,46
Segurados:	14.518,38
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	14.518,38
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:	161.808,46
Valor do FGTS:	12.944,41
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:	128.323,24
Valor IRRF Mensal:	4.027,34
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:	121,97
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	4.027,34
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	127.153,81
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:	121,97
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	3.600,28
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

ANEXO COLEGIAÇÃO 1989/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	53	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	52	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 104,10
DEBITO EM: 04/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070401
AUTENTICACAO SISBB: 6.81B.F32.B81.61E.0C3

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: 06/06/2025 Dest/Reme: PAI - PRONTO ATENDIMENTO IMEDIATO Valor Total: 104,10

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.988
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 000.000.988
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0632 8631 3400 0122 5500 1000 0009 8815 8862 3280

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	**135251526769971 06/06/2025 15:39:11**

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
PAI - PRONTO ATENDIMENTO IMEDIATO			45.349.461/0001-02	06/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	06/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		15:39:10

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	104,10

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	104,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
020184	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X50X30M C/600ETIQ. ROLO ET016 - CREATIVE	48211000	0102	5102	RL	3,00	34,70	0,00	104,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT SP AB35A7 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Permite o aproveitamento do credito de ICMS de R$ 0,00.Correspondente a aliquota de 0 % nos termos do art. 23 da LC 123. Contrato de gestao 89/2024 - Prefeitura Municiapl de Santa Cruz das Palmeiras - SP Vencimento: 06/07/2025	

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

SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI

RUA SANTA CRUZ, 264 - CENTRO -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-011
Fone: (19)3672-1432
papelarialunascp@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.988
Série 001
Folha 2/2 .

CHAVE DE ACESSO
3525 0632 8631 3400 0122 5500 1000 0009 8815 8862 3280

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	**135251526769971 06/06/2025 15:39:11**

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090220967200100904133170111320000015700
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	70.402
NOSSO NUMERO	22096720000904133
CONVENIO	02209672
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	157,00
VALOR COBRADO	157,00

NR.AUTENTICACAO E.0A6.952.EB4.67C.D51

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

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 1483318
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0603 4988 1200 0792 5500 0001 4833 1814 8011 1582

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	135251517710396 06/06/2025 00:27:22-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					45.349.461/0021-56	06/06/2025
ENDEREÇO			Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA			260	JD SAO CARLOS		06/06/2025
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	13650-000	1633748438	SP			00:26:43

FATURA / DUPLICATA

CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/07/2025	157,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	157,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	3 - Próprio/Re	10892416	FSS3735	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
2				8,200	8,200

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
111349	COPO PLAST FONPLAST 180ML PS TRANSP C/100	39241000	060	5405	CX25	2,0000	78,5000	157,00	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Titulo s em cobranca entregue com os produtos para pagamento no vencimento. Contrato de gestao 89 2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313 DO RICMS/SP. - NroCarga: 481552 - NroPedidoCliente:58220 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 49.13(31.29%)	

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 22096720000904133 Data de Vencimento **04/07/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
06/06/2025	DM	1483318	**Parcela 1**	**157,00**		

Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as caracteristicas 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$ 3,14
Mora/dia de R$ 0,52
Título: 1483318/1
Documento: 1483318
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 481552

196029179

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

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

Vencimento: **04/07/2025**

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: 22096720000904133

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/06/2025	1483318/1	DM	N	06/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **157,00**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.
Multa 2 % após Vencimento Multa de R$ 3,14
Mora/dia de R$ 0,52
Título: 1483318/1
Documento: 1483318
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 481552

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 00904.133170 1 11320000015700

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

Vencimento: **04/07/2025**

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
06/06/2025	1483318/1	DM	N	06/06/2025

Nosso Número: 22096720000904133

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: **157,00**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.
Multa 2 % após Vencimento Multa de R$ 3,14
Mora/dia de R$ 0,52
Título: 1483318/1
Documento: 1483318
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 481552

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080023545322261154530002111320000042756

BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL
CNPJ: 00.874.929/0005-73
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL
CNPJ: 00.874.929/0005-73
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	70.403
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	427,56
VALOR COBRADO	427,56

NR.AUTENTICACAO 9.53F.01A.7EB.E98.DE9

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 6.10

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rua Vinte e quatro de maio, 104 - Conjunto II A - República
São Paulo - SP - CEP 01041-901 - FONE (11) 3338-0220
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000002189
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3525 0600 8749 2900 0573 5500 1000 0021 8913 0351 8152

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
FILIAL SP - VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5405/5102	**135251527136818 06/06/25 16:06:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
131837784113		**00.874.929/0005-73**

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	06/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JD SAO CARLOS	13650-254	06/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1434075062	SP		15:43:55

FATURA / DUPLICATA

001 04/07/2025 427,56

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
351,00	63,18	0,00	0,00	427,56

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		427,56

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
2	VOLUME(S)		661491	1,041 Kg	1,041 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
00080400 3004.90.79	CLOPIDOGREL 75 MG COMP / - PC4662/FAB.01/09/24/VAL.30/08/26 C/ 28 CP OK	0 196	5405 060	7 CV	10,937142	0,00% 0,00	76,56	76,56 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00632100 3004.90.39	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES / VP - 242583/FAB.01/12/24/VAL.30/12/26 OK	0 13	5102 300	13 FR	14,000000	0,00% 0,00	182,00	182,00 182,00	0,00 0,00	32,76	0,00		18,00	0,00
01278100 3004.90.99	SUXAMETONIO 100 MG F/A - 24070177/FAB.01/06/24/VAL.30/06/26 C/ 10 FR OK	0 10	5102 500	1 CV	169,000000	0,00% 0,00	169,00	169,00 169,00	0,00 0,00	30,42	0,00		18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras PEDIDO 391765208. 1
Considerar Pedido 661489
Volume M3: 0,004671
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

Lançado OK Shaiane

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

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

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

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005	3226/11545	2189/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
18470-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	109/00002354	04/07/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 427,56

LOCAL DE PAGAMENTO: ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

DATA DE PROCESSAMENTO: 06/06/2025

Banco Itaú S.A. | **341-7**

LOCAL DE PAGAMENTO: ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
06/06/2025	2189/01	DM	N	06/06/2025

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

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

Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	04/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3226/11545-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00002354-5
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	427,56
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 Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00235.453222 61154.530002 1 11320000042756

LOCAL DE PAGAMENTO: ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
06/06/2025	2189/01	DM	N	06/06/2025

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

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

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	04/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3226/11545-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00002354-5
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	427,56
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**

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110016800718515372091098211320000075548

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	70.404
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	755,48
VALOR COBRADO	755,48

NR.AUTENTICACAO 3.665.4E2.E37.B5E.648

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

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.: 1371
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35250637093565000170550010000013711000282067

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento efetuado em dec. de emissao de documento fiscal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251500521024 - 04/06/2025 15:33:22

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	**04/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Jovino Martins da Silva, 260,	Jardim Sao Carlos		13.650-254	04/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	1633748438	SP		15:32:47

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**	**755,48**

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**	**755,48**

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
001166	DET TIXAN YPE EM PO MACIEZ 1,6KG	34025000	0400	5929	CX	2	21,74	43,480	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
001697	LUVA NITRILICA VERDE G TALGE	40151900	0400	5929	UN	20	8,55	171,000	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
001201	SACO P/ RESIDUOS INFECTANTE 100L	39232190	1400	5929	UN	4	71,90	287,600	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
001200	SACO P/ RESIDUOS INFECTANTE. 50L 100UNID.	39232190	1400	5929	UN	2	41,20	82,400	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
001696	LUVA NITRILICA VERDE M TALGE	40151900	0400	5929	UN	15	8,55	128,250	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: 000001452 - SERIE: 001 - CHAVE: 35250637093565000170650010000014521000282051	

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 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/4b03c4b0dcf4493a903329ad93f218b75204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63040DF3

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

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **04/07/2025**
Beneficiário: **QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA**				CNPJ/CPF: **37093565000170**	Agência / Código do Beneficiário: **0718.15.37209**
Data do Documento: **04/06/2025**	Nº do Documento: **1371**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **04/06/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100168-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$755,48**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2.49.

(-) 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 00168.007185 15372.091098 2 11320000075548**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **04/07/2025**
Beneficiário: **QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA**				CNPJ/CPF: **37093565000170**	Agência / Código do Beneficiário: **0718.15.37209**
Data do Documento: **04/06/2025**	Nº do Documento: **1371**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **04/06/2025**	Nosso Número: **25/100168-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$755,48**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2.49.

(-) 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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080023537322261154530002511320000093936
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL
CNPJ: 00.874.929/0005-73
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL
CNPJ: 00.874.929/0005-73
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	70.405
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	939,36
VALOR COBRADO	939,36

NR.AUTENTICACAO 3.E7E.670.F98.960.6C0

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 6.10

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rua Vinte e quatro de maio, 104 - Conjunto II A - República
São Paulo - SP - CEP 01041-901 - FONE (11) 3338-0220
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000002188
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3525 0600 8749 2900 0573 5500 1000 0021 8810 7927 7749

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
FILIAL SP - VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102	**135251527136781 06/06/25 16:06:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
131837784113		**00.874.929/0005-73**

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	06/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JD SAO CARLOS	13650-254	06/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1434075062	SP		15:43:52

FATURA / DUPLICATA

001 04/07/2025 939,36

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
348,16	62,66	0,00	0,00	939,36

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		939,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		661487	13,558 Kg	13,558 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01208100 9018.39.26	CATETER 22 SIMPLES - INT / - 119826E01/FAB.01/12/24/VAL.30/11/29 C/ 100 UN	0 d00	5102 240	8 CV	73,900000	0,00% 0,00	591,20	591,20 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		18,00	0,00
00103300 3003.90.99	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - M40307/FAB.01/04/25/VAL.30/04/28	2 0	5102 000	48 FR	2,051041	0,00% 0,00	98,45	98,45 98,45	0,00 0,00	17,72	0,00		18,00	0,00
00666200 3005.10.90	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - ASH06701/FAB.01/03/25/VAL.30/03/27	1 0	5102 500	24 RL	7,640000	0,00% 0,00	183,36	183,36 183,36	0,00 0,00	33,00	0,00		18,00	0,00
00666200 3005.10.90	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - ASH06601/FAB.01/03/25/VAL.30/03/27	0 6	5102 500	6 RL	7,640000	0,00% 0,00	45,84	45,84 45,84	0,00 0,00	8,25	0,00		18,00	0,00
01813600 9018.39.29	URETRAL 10 - (CATETER) - 66756/FAB.01/12/24/VAL.30/12/27	0 40	5102 000	40 UN	0,512750	0,00% 0,00	20,51	20,51 20,51	0,00 0,00	3,69	0,00		18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Considerar Pedido 661486
Volume M3: 0,054064
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

Lançado Schaiane

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

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005	3226/11545	2188/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
18470-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	109/00002353	04/07/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		939,36

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.	06/06/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
06/06/2025	2188/01	DM	N	06/06/2025

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

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

Parcela: 1/01

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	04/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3226/11545-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00002353-7
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	939,36
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 Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00235.373222 61154.530002 5 11320000093936

LOCAL DE PAGAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
06/06/2025	2188/01	DM	N	06/06/2025

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

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

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	04/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3226/11545-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00002353-7
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	939,36
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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090220967200100904134178911320000212183
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	70.406
NOSSO NUMERO	22096720000904134
CONVENIO	02209672
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.121,83
VALOR COBRADO	2.121,83

NR.AUTENTICACAO E.16F.1D9.C3E.DCF.43C

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

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 1483319
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0603 4988 1200 0792 5500 0001 4833 1918 9311 2897

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	**135251517710353 06/06/2025 00:27:21-03:00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	06/06/2025
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JD SAO CARLOS		06/06/2025
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	13650-000	1633748438	SP	00:26:43

FATURA / DUPLICATA

DOIS MIL E CENTO E VINTE E UM REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/07/2025	2.121,83						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
720,70	**129,72**	**0,00**	**0,00**	**2.121,83**

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**	**2.121,83**

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	FSS3735	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
103				**148,821**	**148,821**

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
101807	LUVA FORRADA INOVEN PAR GRANDE AMARELA	40151900	200	5102	PR1	7,0000	2,9000	20,30	20,30	3,65		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	4,0000	78,0000	312,00	312,00	56,16		18,00	0,00
104333	PAPEL HIG FEEL CARE CLASSIC ROLAO FS	48181000	060	5405	FD8	8,0000	44,0000	352,00	0,00	0,00		0,00	0,00
82176	SACO LIXO PRETO LEVE 100LTS C/100 75X90X0,0048	39232110	060	5405	PC1	4,0000	39,9900	159,96	0,00	0,00		0,00	0,00
82175	SACO LIXO PRETO LEVE 60LTS C/100 63X70X0,0047	39232110	060	5405	PC1	12,0000	26,0000	312,00	0,00	0,00		0,00	0,00
104332	TOALHA FEEL CARE CLASSIC INTER FS 2 DOBRAS 500G	48182000	060	5405	UN1	53,0000	10,8900	577,17	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. Contrato de gestao 89 2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313 DO RICMS/SP. Destinatario nao-contribuinte do ICMS. - NroCarga: 481552 - NroPedidoCliente:58222 B.Calc.ST: 1026.10 ICMS ST: 31.79 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 552.76(26.05%)	

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 22096720000904134 Data de Vencimento **04/07/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
06/06/2025	DM	1483319	**Parcela 1**	**2.121,83**		

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$ 42,44
Mora/dia de R$ 7,07
Título: 1483319/1
Documento: 1483319
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 481552

196029180

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

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

Vencimento: **04/07/2025**

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: 22096720000904134

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/06/2025	1483319/1	DM	N	06/06/2025

(=) Valor do Documento: **2.121,83**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.
Multa 2 % após Vencimento Multa de R$ 42,44
Mora/dia de R$ 7,07
Título: 1483319/1
Documento: 1483319
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 481552

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 00904.134178 9 11320000212183

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

Vencimento: **04/07/2025**

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

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

Nosso Número: 22096720000904134

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
06/06/2025	1483319/1	DM	N	06/06/2025

(=) Valor do Documento: **2.121,83**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO BRASIL.
Multa 2 % após Vencimento Multa de R$ 42,44
Mora/dia de R$ 7,07
Título: 1483319/1
Documento: 1483319
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 481552

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:34:11
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2025
NR. DOCUMENTO 552.949.000.037.414
VALOR TOTAL 7.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VAGNER B S S L GERADORES
AGENCIA: 2949-1 CONTA: 37.414-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 9.144.F35.136.235.EEE

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

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

SOLUGERA Locação de Geradores	**SOLUGERA SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES** ESTRADA ONDA VERDE, Nº 33 PARQUE SANTA TERESA, CARAPICUIBA CEP: 06341-170, SÃO PAULO - SP	**NOTA DE LOCAÇÃO** Nº 986 1° Via Cliente -- 2° Via Contabilidade **CNPJ: 43.771.225/0001--54** **IE: ISENTO**
financeiro@solugera.com.br Tel: (11) 4254--2037		**Natureza de Operação: Locação** **Data de Emissão 02/06/2025**

Cliente:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	
Endereço	RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 – JARDIM SÃO CARLOS – CEP 13650-254	IE:ISENTO
CNPJ	45.349.461/0021-56	

Endereço de Cobrança RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 – JARDIM SÃO CARLOS – CEP 13650-254

Municipio: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - GARÇA Estado: SÃO PAULO

Qtda.	Descrição das Locações	Valor Unitário	Valor Total
1	ITEM GERADOR DE ENERGIA Pedido de Compra Nº. 986 Serviço: LOCAÇÃO MENSAL Contrato de Gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Vencimento 30/06/2025 Valor R$ 7.200,00 Dispensado da emissão de Nota Fiscal conforme Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003.	R$ 7.200,00	R$ 7.200,00
Dados Bancários: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 2949--1 / CONTA: 37414--8 **PIX CNPJ:** 43.771.225/0001--54		**Total:** **Vencimento:**	R$ 7.200,00 30/06/2025

Nome: _____ CNPJ:_____

Data: _____/_____/_____

Reconheço(emos) a exatidão deste recibo de locação de equipamentos, na importância acima que pagaremos a SOLUGERA – SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES ou a sua ordem na praça e vencimentos indicados.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOES EM	R$		34521260000000952-7

Endereço

R RUA ESDRAS PRATES DA SILVEIRA 236 PRESIDENTE ALTIN OSASCO SP - 6216270

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
965-08	20231535	43.771.225/0001-54	30/06/2025	7.200,00

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				7.200,00

Pagador

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0021-56

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
LOCACAO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 03452.126000 00000.952176 6 11280000720000**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — **30/06/2025**

Beneficiário: **VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOES EM** — Agência/Código Beneficiário: **2949-1 / 37414-8**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
30/10/2024	965-08	DS	N	04/06/2025	34521260000000952-7

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			7.200,00

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
LOCACAO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: **7.200,00**

Pagador

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0021-56
RUA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, DE 1 AT
SANTA CRUZ DAS PALME - SP - 13650-254

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

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

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:34:11
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/07/2025
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 1.E35.754.DCF.DE1.8C4

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
35463062256425041000184000000000001325074963459988

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
13	03/07/2025	03/07/2025 10:34:18
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
13	900	03/07/2025 10:34:18

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 30.250,00
DEBITO EM: 07/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: 3.877.B7E.69E.C52.CDB

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

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

RECIBO DE LOCAÇÃO 000169

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
RUA ALAMEDA DAS MARGARIDAS Nº155 COMP AP Nº 32 CEP: 04383-050JD. SIMUS SOROCABA-SP
Fone/Fax: (15) 997685750
E-mail:admguandapar@outlook.com
CNPJ: 32.851.281/0001-82 Inscr. Estadual:Isenta

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	03/06/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA , 260	JARDIM SÃO CARLOS	13650254

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(16) 3374-8438	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
000169	10//06/2025	30.250,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS	VL.UNITARIO	VL. TOTAL
AP	1	RAIOS-X FIXO ATÉ 500 Mah, RAIOS-X MÓVEL de 100 Mah, APARELHO DE ULTRASSOM C/ 3 SONDAS ,IMPRESSORA DE EXAMES,SOFTWARE PACS, CR DIGITALIZADORA	30.250,00	30.250,00

Cobr.: Banco:CORA 403 Ag.:0001. Cc:2903740-6. PIX CNPJ: 32851281/0001-82
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
PERÍODO 01/05/2025 À 31/05/2025, VENCIMENTO: 10/06/2025
CONTRATO DE GESTÃO 089/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL: 30.250,00

Nº
00169

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____ Data

_____ Carimbo/Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 07/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070702
AUTENTICACAO SISBB: 3.F93.071.616.A9E.311

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
35533022358162390001190000000000030250735827133 70

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
30	02/07/2025	02/07/2025 08:54:07
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
38	900	02/07/2025 08:54:07

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
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 junho 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
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 07/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070703
AUTENTICACAO SISBB: D.262.8E0.B3F.962.762

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
35463062256417497000100000000000001825079948921142

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
18	01/07/2025	01/07/2025 08:09:49
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
19	900	01/07/2025 08:09:49

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 JUNHO NO VALOR DE R$2.500,00 Contrato de Gestão 89/2024

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Santa Cruz das Palmeiras - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700109716175211330000067840
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	70.704
NOSSO NUMERO	28156340000109716
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	678,40
VALOR COBRADO	678,40

NR.AUTENTICACAO C.918.407.458.D64.3CC

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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 05/06/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 678,40	NF-e Nº: 337258 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

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 337.258
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0604.1928.7600.0138.5500.1000.3372.5810.1051.0420

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
135251513162336 - 05/06/2025 15:35:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

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	05/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	05/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	(016)3374-8438	SP		15:35:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
337258/1 - 05/07/25 - 678,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
678,40	109,04	0,00	0,00	678,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	678,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	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
3				0,0000	8,1000

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: 357D5 - 10/04/2030 Qtde: 30.00 Numero da FCI: / CEST: 13.013.00	000 5102	CX	30,0000	7,2600	0,0000	217,80	217,80	26,14	0,00	12,00	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
11449 30051090	FITA MICROPORE 100MM X 10M Marca: CIEX Modelo: RL Lote: FP265/24-IC2 - 25/11/2026 Qtde: 30.00 Numero da FCI: / CEST: 13.009.00	000 5102	RL	30,0000	9,0600	0,0000	271,80	271,80	48,92	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 200487 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 391765042 - Entrega 06/06/2025 - 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$: 76,17 Federal R$: 26,14 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 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nosso Número 28156340000109716	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento
05/07/2025	337258/1NFE	R$	678,40

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02815.634007 00109.716175 2 11330000067840**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: 05/07/2025

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38

Agência / Código Beneficiário: 3359-6/25002-3

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/06/2025	337258/1NFE	R$	N	05/06/2025

Nosso Número: 28156340000109716

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Valor do Documento: 678,40

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0.68

(-) 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 00109.716175 2 11330000067840**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento: 05/07/2025

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38

Agência / Código Beneficiário: 3359-6/25002-3

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/06/2025	337258/1NFE	R$	N	05/06/2025

Nosso Número: 28156340000109716

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$	x	=

Valor do Documento: 678,40

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0.68

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

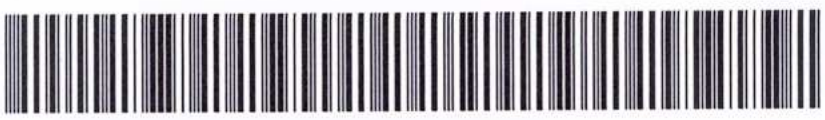
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260
13650254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

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

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790371009515500000314006203302211300000144000
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	70.705
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.440,00
VALOR COBRADO	1.440,00

NR.AUTENTICACAO 5.921.A5A.CBF.274.A48

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 95155.000003 14006.203302 2 11300000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **02/07/2025**
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. **04/06/2025**	N° do documento **56277**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **04/06/2025**	Nosso número **09/51/550000014-0**
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 95155.000003 14006.203302 2 11300000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **02/07/2025**
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. **04/06/2025**	N° do documento **56277**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **04/06/2025**	Nosso número **09/51/550000014-0**
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 056277

SÉRIE 1

Página 1 de 1

Chave de acesso
35250613386847000106550010000562771000903954

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:
135251499707209 04/06/2025 14:31:51

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		04/06/2025

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
056277	01/01	02/07/2025	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 103027 (02/06) 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 056277 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 02 / junho / 2025 **ORÇAMENTO** Nº 103027

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

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

TOTAL R$ 1.440,00

Assinatura do Responsável

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23791663059000000009228003005106711340000012054
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	70.706
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	120,54
VALOR COBRADO	120,54

==========

NR.AUTENTICACAO 3.724.A15.A9B.397.575

==========

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. 000928

SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0644 4726 5500 0138 5500 1000 0009 2811 0194 3599

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
135251522111356 06/06/2025 10:19:46

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	06/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA /ENTRADA
R JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	06/06/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Santa Cruz das Palmeiras	(16) 3374-8438 / SP		10:19:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,54

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	38,60	**120,54**

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
29	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
7898930710839	SACO ALVEJADO BRANCO LIMPEZAO 45X65	63052000	0102	5102	UN	10	3,90	39,00	0,00	0,00	0,00	12,74

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEÍRAS Valor Aprox .dos Tributos R$ 38,60 (32,02%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 6A0A76 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R $ 1,64 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

bradesco | 237-2 | 23791.66305 90000.000092 28003.005106 7 11340000012054

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **06/07/2025**
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. **06/06/2025**	Nº do documento **928**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **06/06/2025**	Nosso número **09/00/000000928-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **120,54**

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 90000.000092 28003.005106 7 11340000012054

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **06/07/2025**
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. **06/06/2025**	Nº do documento **928**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **06/06/2025**	Nosso número **09/00/000000928-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **120,54**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,40
APOS 06.07.2025 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.

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080486744007726706640005511350000212511

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	70.707
DATA DE VENCIMENTO	07/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.125,11
VALOR COBRADO	2.125,11

NR.AUTENTICACAO A.B20.57F.A5E.088.359

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. 001594488
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0648 7916 8500 0168 5500 3001 5944 8815 6156 0790

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	135251523972296 06/06/2025 12:20:54-03:00

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		06/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254		06/06/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1434075062	SP		12:18:00

FATURA

001 06/07/2025 2.125,11								

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
2.109,29	363,07	0,00	0,00	2.125,11

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	2.125,11

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
12	CAIXA(S)			50,092	48,210

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 n° 13/12, Numero da FCI E074CB1C-D990-4D3A-8BD2-82A8CF18A309.	90183926	800	5102	UN	50,0000	5,3086	265,43	265,43	47,78	0,00	18.00%	0.00%
002069	DRENO PENROSE ESTERIL N 2 WALTEX LOTE: EJ15525 DT VAL: 30/05/27	90183929	040	5102	UN	12,0000	1,3183	15,82	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
005411	LUVA PROCEDIMENTO G MEDIX C/100 (10) LOTE: SRI351/24LL DT VAL: 30/10/29	40151200	200	5102	CX	20,0000	19,2000	384,00	384,00	69,12	0,00	18.00%	0.00%
005410	LUVA PROCEDIMENTO M MEDIX C/100 (10) LOTE: SRI416/24M DT VAL: 30/12/29	40151200	200	5102	CX	30,0000	19,2000	576,00	576,00	103,68	0,00	18.00%	0.00%
005409	LUVA PROCEDIMENTO P MEDIX C/100 (10) LOTE: SRI415/24S DT VAL: 30/12/29	40151200	200	5102	CX	30,0000	19,2000	576,00	576,00	103,68	0,00	18.00%	0.00%
004977	SERINGA GASOMETRIA 3ML S/AGULHA A-LINE BD BR 365060 (100) LOTE: 4206279 DT VAL: 31/07/2 6	90183119	200	5102	UN	100,0000	2,7661	276,61	276,61	33,19	0,00	12.00%	0.00%
012536	DISPOSITIVO P/TRANSFERENCIA SOLUCOES 2 PONTAS	90189099	000	5102	UN	100,0000	0,3125	31,25	31,25	5,62	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

Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
Protocolo: 135251523972296
391765042.1 Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras VOLUME(S):
0001809886/0001809896/0001809908/0001809920/0001810012/0001810016/0001810129/
Cubagem: 0.15639 PV: 874729 Forma de pagamento: BOLETOALIQ. ISENTA DE ICMS
CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 ALIQUOTA ICMS 12% CF. ART.54, RICMS/SP DEC.45.490/00

DOC: P7 - INTERIOR SP

CBS: 874729

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

Identificação do emitente

CBS

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]
1-SAÍDA
N. 001594488
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0648 7916 8500 0168 5500 3001 5944 8815 6156 0790

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	135251523972296 06/06/2025 12:20:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

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
	EST SEROFIX LOTE: 253659/1 DT VAL: 30/05/2 8												

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA E C
CPF/CNPJ: 07.046.965/0001-64
VALOR: R$ 587,94
DEBITO EM: 08/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: A.1D3.15F.6C7.6A9.C16

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
2082

Data de Emissão
01/07/2025

Data e Hora da Competência
01/07/2025 às 12:36:30

Código de Verificação
1134-0535-6284

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

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

Item da Lista / LCF 116/2003
-

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 **2082** emitida em **01/07/2025** às **12:36:30 -** Cód Verif **1134-0535-6284**
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
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 483,40
DEBITO EM: 08/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070802
AUTENTICACAO SISBB: 5.1F3.8C9.66D.989.F64

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: 09/06/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 483,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.991
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 000.000.991
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0632 8631 3400 0122 5500 1000 0009 9118 0702 6555

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	**135251556552659 09/06/2025 15:23:18**

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		09/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260		JARDIM SAO CARLOS		13650-254	09/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438			15:23:17

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	483,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	483,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	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	12,00	34,70	0,00	416,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019754	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS COUCHE 34X24X30M 3CARREIRAS ROLO GR1603 - GRESPAN	48211000	0102	5102	RL	2,00	33,50	0,00	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT SP AB35A7 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Permite o aproveitamento do credito de ICMS de R$ 0,00.Correspondente a aliquota de 0 % nos termos do art. 23 da LC 123. Contrato de gestao 89/2024 - Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras - SP Vencimento: 09/07/2025	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/06/2025 15:26:25

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

SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI

RUA SANTA CRUZ, 264 - CENTRO - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-011
Fone: (19)3672-1432
papelarialunascp@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.991
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0632 8631 3400 0122 5500 1000 0009 9118 0702 6555

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	**135251556552659 09/06/2025 15:23:18**

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
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

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

FAVORECIDO: EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTD
CPF/CNPJ: 03.252.819/0001-34
VALOR: R$ 706,05
DEBITO EM: 08/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070803
AUTENTICACAO SISBB: A.854.189.38E.0BD.A35

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: 09/06/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 706,05

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.109
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 000.003.109
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0603 2528 1900 0134 5500 1000 0031 0916 1968 6574

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	135251555278745 09/06/2025 13:55:31

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	09/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	09/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		13:55:26

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000003109 - Valor Original: R$ 706,05 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 706,05

PARCELAS

Número	001
Vencimento	09/07/2025
Valor	R$ 706,05

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	241,40 (34,19 %)	706,05

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	706,05

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
002673	LIVRO ATA OFICIO 50 FLS	48201000	0500	5405	UN	1,00	11,30	0,00	11,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001274	ARQUIVO MORTO PAPELAO	48191000	0102	5102	UN	1,00	3,25	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001080	PINCEL RETRO PROJ. 2.0 PILOT PRETO	96082000	0500	5405	UN	4,00	4,50	0,00	18,00	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
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
002922	PILHA ALCALINA PALITO AAA	85061020	2102	5102	UN	52,00	1,60	0,00	83,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006959	RIBBON 110MMX74M CERA PRETO REGISPEL	96121000	0102	5102	UN	7,00	10,90	0,00	76,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 128,04 Federal e R$ 113,35 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 N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PEDIDO Nº 58218 - EDSON JOSE BORTOLOTTO PAPELARIA LTDA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - STA CRUZ DAS PALMEIRAS
42.349.461/0003-03
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260
-
CNES: 4752953

PEDIDO FEITO POR RIAN.PIRES EM 04/06/25

ITEM	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
CADERNO ATA	UN	1	R$11,30	R$11,30
CAIXA DE ARQUIVO MORTO	UN	1	R$3,25	R$3,25
CANETA RETROPROJETOR 2,0MM	UN	4	R$4,50	R$18,00
ENVELOPE A4 PARDO KRAFT	UN	100	R$0,34	R$34,00
PAPEL SULFITE	RM	20	R$24,00	R$480,00
PILHA PALITO ALCALINA AAA	UN	52	R$1,60	R$83,20
RIBBON DE CERA 100X74	UN	7	R$10,90	R$76,30
				TOTAL: R$706,05

OBSERVAÇÕES:
Contrato de gestão 89/2024
Pref. Mun. Sta. C. Palmeiras - SP.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 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$ 120,24
DEBITO EM: 08/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070804
AUTENTICACAO SISBB: 4.6CA.2DD.B86.D72.2F7

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. 00022922

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0503 9161 6500 0104 5500 0000 0229 2210 9155 7278

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
135251216541894 08/05/2025 09:16:00

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	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 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		09:12:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,24

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	37,82	**120,24**

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
5	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
0000008087003	CANTONEIRA TIPO L 3/4 POLIDO FORTRAL	76041021	0101	5929	UN	4	28,06	112,24	0,00	0,00	0,00	35,30
0000000018579	SIFAO FLEXIVEL SIMPLES BR SOCEL	39174090	0500	5929	UN	1	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	2,52

DOCUMENTOS FISCAIS REFERENCIADOS
* CUPOM FISCAL: Modelo: 2D, Número ECF: 4, Número COO: 45310
* CUPOM FISCAL: Modelo: 2D, Número ECF: 4, Número COO: 45311

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED 57103 CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS ***PAGAMENTO POR TED*** Valor Aprox.dos Tributos R$ 37,82 (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 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R$ 4,32 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,85% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE JOAO B MACHADO S C PALMEIRAS EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO . EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL:120,24
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. 00022922 SÉRIE 0**

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090169721915748023600000006411360000046200
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 70.805
DATA DE VENCIMENTO 08/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 462,00
VALOR COBRADO 462,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.F3C.A95.9A6.560.9D7
==========
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 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FIS(	VALOR NOTA R$ 462,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 000.197.219 SÉRIE : 1

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaragua - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.bio.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.197.219
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0651 9436 4500 0107 5500 1000 1972 1910 0464 0320

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 PRODUCAO PROPRIA	135251570374102 - 10/06/2025 15:21:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	10/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	10/06/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(16) 3374-8438	SP		15:20:35

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/07/2025	462,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	462,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,30	462,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,739	0,528

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CH7D20BW	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN PARA CVC, 7FR X 20CM BW R.O.P.M: 0702040150 L: 45003 QT: 11 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:15F6 BDA4-2738-4C05-A1B0-BA6B40650463	90183929	3 40	5101	UN	11,0000	42,000000	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,30

V# 27/07/30

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 179553 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 391765042. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 62,14 (13,45%) Estadual: R$ 83,16 (18,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 143/24 E RATIFICADO POR SAO PAULO PELO DECRETO 69188/2024.CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000048483468801044111360000146051
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	70.806
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.460,51
VALOR COBRADO	1.460,51

==========

NR.AUTENTICACAO E.EB1.272.9B8.956.C73

==========

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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 844507** **SÉRIE 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 844507
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8445 0715 0449 6540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	**131256710574265 10/06/2025 15:27:08**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (38477)	45.349.461/0021-56	10/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	10/06/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1434075062	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 08/07/2025 1.460,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.460,51	175,26	0,00	0,00	1.460,51

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	1.460,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			5,18	5,18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
4972	**ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: D-012/24M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/11/2025)**	30049099	500	6108	CX	1	86,0100	86,01	86,01	10,32	0,00	12,00	0,00
11666	**BENZILP.BENZATINA(BEPEBEN) 1.200.000UI 50-FAM-TEUTO (Fornecedor: 4160, Lote: 250584-3, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)**	30041013	000	6108	CX	1	291,8100	291,81	291,81	35,02	0,00	12,00	0,00
10208	**BUTIL.ESCOP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: H-019/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2027)**	30049099	500	6108	CX	3	125,5000	376,50	376,50	45,18	0,00	12,00	0,00
31386	**PROMETAZOL 50MG 100AMP 2ML-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: BL-036/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/-2026)**	30049079	000	6108	CX	2	302,3700	604,74	604,74	72,57		12,00	
11286	**ESKAVIT 10MG/ML 50AMP 1ML IM-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AU-007/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/-2027)**	30049099	500	6108	CX	1	91,6600	91,66	91,66	11,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 391765208 - Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras ||#R13P14V1 R5P2V1 || #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 65,04
Pedido: 816004
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 844507
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8445 0715 0449 6540

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256710574265 10/06/2025 15:27:08

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35916	**NEO FEDIPINA 20MG 30 CP HOSP - NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B23J2146, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/20-26)**	30049062	500	6108	CX	4	2,4475	9,79	9,79	1,17	0,00	12,00	0,00

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000048483467001042411360000268953
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	70.807
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.689,53
VALOR COBRADO	2.689,53

==========

NR.AUTENTICACAO 7.A7B.5CC.6F4.C4F.C4E

==========

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

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

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

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

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

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 831143
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8311 4316 7679 8537

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135251571571289 10/06/2025 16:55:37

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (38477)	45.349.461/0021-56	10/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	10 JUN 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1434075062	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 08/07/2025 2.689,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.689,53	440,01	0,00	0,00	2.689,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.689,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	CAIXA			97,42	97,42

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB018F, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183926	200	5102	CX	8	76,6413	613,13	613,13	110,36	0,00	18,00	0,00
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM (Fornecedor: 1734, Lote: 02111060, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	30	5,3667	161,00	161,00	19,32		12,00	
35507	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE ESTERIL C/100-UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: 24033036, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029)	30059090	200	5102	CX	2	3,5600	7,12	7,12	1,28	0,00	18,00	0,00
30598	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM23060201, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/2028)	39269030	700	5102	PC	50	2,9910	149,55	149,55	26,92		18,00	
31780	EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC L.SLIP 1,5MT PGC C/50-DESCARP (Fornecedor: 918, Lote: SEMPAB016D, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)	90189010	700	5102	PCT	20	40,2555	805,11	805,11	144,92		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 391765042 - Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras ||#R38V20 R35P7V2 || #||
Pedido: 836535
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Sètor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,66
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 831143
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8311 4316 7679 8537

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251571571289 10/06/2025 16:55:37

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/4-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAB003A, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189010	700	5102	PCT	3	20,7167	62,15	62,15	11,19	0,00	18,00	0,00
30794	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-ALFA MAIS (Fornecedor: 3408, Lote: SRN70-57312, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	48030090	000	5102	CX	4	74,4750	297,90	297,90	53,62	0,00	18,00	0,00
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250115, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183999	100	5102	CX	1	19,5000	19,50	19,50	3,51	0,00	18,00	0,00
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M587, Qtde: 4 ,Data Fab: 09/04/2025, Data Val: 09/04/2030)	90183119	100	5102	CX	4	50,2725	201,09	201,09	24,13		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 1494, Lote: M665, Qtde: 6 ,Data Fab: 16/04/2025, Data Val: 16/04/2030)	90183119	100	5102	CX	6	62,1633	372,98	372,98	44,76		12,00	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507081336537542478l8
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0021-56
VALOR: R$7.884,60
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/07/2025 - 11:52:32

PAGO PARA: Integral Nuttri Alimentacao e Servic
CNPJ: 28.070.436/0001-76
CHAVE PIX: 28070436000176
INSTITUICAO: 16501555 STONE IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000008885238
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/07/2025 - 11:52:33

==========

DOCUMENTO: 070808
AUTENTICACAO SISBB: 8.6EA.4DE.981.A2E.8DE

==========

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

RECEBEMOS DE INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.884,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE O 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. 000.000.453
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. 000.000.453
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0628 0704 3600 0176 5500 2000 0004 5310 0036 9907

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	**135251551926781 - 09/06/2025 10:15:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	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**	**09/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA ENTRADA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	**JARDIM SAO CARLOS**	**13650-254**	**09/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**SP**			**10:15:53**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL STA CRUZ DAS PAL	**45.349.461/0021-56**	

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Núm.	**001**
Venc.	**19/06/2025**
Valor	**R$ 7.884,60**

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.	V. FCP UF DEST.	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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50106GPS00	DESJEJUM - PACIENTES (INSUMOS) - GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	90,0000	4,3000	387,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
50106HQT00	DESJEJUM - PACIENTES (INSUMOS) LEVE-PASTOSA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,6900	110,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010604500	DESJEJUM - PACIENTES (INSUMOS) - LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,0000	90,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010601500	LANCHE - PACIENTES (INSUMOS) - GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	90,0000	4,1900	377,10	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010602000	LANCHE - PACIENTES (INSUMOS) - LEVE/PASTOSA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,7400	112,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010602500	LANCHE - PACIENTES (INSUMOS) - LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,4700	104,10	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010439000	CEIA - PACIENTES (INSUMOS) - GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	90,0000	3,8900	350,10	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010439500	CEIA - PACIENTES (INSUMOS) - LEVE / PASTOSA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,6800	110,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010440000	CEIA - PACIENTES (INSUMOS) - LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,4200	102,60	0,00	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. Documento referente ao período de 01/05/2026 ate 31/05/2025	

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.453
Série 002
Folha 2/2

INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA
RUA PADRE JOAO ALVARES, 217
VILA RENATA - 07056-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1143079743

CHAVE DE ACESSO
3525 0628 0704 3600 0176 5500 2000 0004 5310 0036 9907
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**135251551926781 - 09/06/2025 10:15:53**

ISCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
796602411117			**28.070.436/0001-76**

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5010406500	ALMOCO - PACIENTES (CONGELADA) - GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	90,0000	19,0000	1.710,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010407500	ALMOCO - PACIENTES (CONGELADA) LEVE/PASTOSA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	18,3400	550,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010407000	ALMOCO - PACIENTES (CONGELADA) - LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	17,0000	510,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010603000	JANTAR - PACIENTES (CONGELADA) - GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	90,0000	19,0000	1.710,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010603500	JANTAR - PACIENTES (CONGELADA) LEVE/PASTOSA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	18,3400	550,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010604000	JANTAR - PACIENTES (CONGELADA) - LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	17,0000	510,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010404000	AGUA MINERAL 1.500ML pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	4,0000	600,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

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

stone | 197-1 | 03399.54349 20321.354282 84148.101011 1 11120000788460

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pague em qualquer instituição autorizada.					19/06/2025
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** 0000453	**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 09/06/2025	**Carteira/Nosso Número** 32133310298093313225
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. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 3,00%. - Juros de 3,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 24/06/2025.					**(-) 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 | 03399.54349 20321.354282 84148.101011 1 11120000788460

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pague em qualquer instituição autorizada.					19/06/2025
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** 0000453	**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 09/06/2025	**Carteira/Nosso Número** 32133310298093313225
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. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 3,00%. - Juros de 3,00% ao mês. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 24/06/2025.					**(-) 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 N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:07:53
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	10/07/2025
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	9.3DC.05B.1D9.43D.FDA

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
000000000673 - 1

Autenticidade
WLQM-01OZ

Data de Emissão
07/07/2025

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 - 01/06/2025 a 30/06/2025

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**	**2,7391%**	**136,96**	**5.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.000,00

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025

VALOR: 255,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.530.D0A.EA6.802.6A3

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025
VALOR: 297,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.867.BCC.2FE.30C.F7D

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025
VALOR: 293,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2F1.6DB.DFE.F99.DCC

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025
VALOR: 297,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.111.409.BB3.2B5.AD8

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025

VALOR: 259,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BE2.AF3.D18.4DD.C81

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025
VALOR: 298,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.013.797.38D.A44.CB3

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025
VALOR: 253,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.40F.F5D.3B1.9BC.598

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025
VALOR: 304,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.412.EBD.471.6C9.88E

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025

VALOR: 259,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.763.DED.F9E.11C.202

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025
VALOR: 358,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.4F4.F6B.3C7.B14.B48

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025

VALOR: 358,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.4DD.370.935.A09.37C

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025
VALOR: 779,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F9F.1F3.E8B.211.008

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025
VALOR: 358,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1CB.29A.50C.8FA.20B

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025

VALOR: 267,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.60A.4B1.873.E29.89D

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025

VALOR: 358,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.202.79F.80A.D8E.7C0

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025
VALOR: 259,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5C3.046.662.664.F04

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025

VALOR: 356,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.1C7.F90.2F3.4C7.E18

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025

VALOR: 357,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.DD7.598.B40.475.C95

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.56.59

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: 10/07/2025
VALOR: 315,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.1D2.D17.56A.3D6.98C

==========

|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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.57.00

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: 10/07/2025
VALOR: 358,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FC2.AAE.9CB.E3A.FA9

==========

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

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 06/2025 - Data pagto 09/07/2025 - Lançamento				
Empregados					
8976	ACILEY TUANI VICHINHSK	49729056	462.583.658-17	18304-0	255,04
8979	ALEX HENRIQUE GONCALVES	48812580	426.718.018-07	24890-8	297,84
8977	ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEM	40598425	369.276.088-42	24451-1	293,19
8969	ANGÉLICA BARBOSA GOMES	40.488.6619	328.639.848-96	113788-3	297,47
9726	BIANCA DUTRA	495605128	363.735.358-00	25531-9	259,94
8984	CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	17456112	071.079.588-28	12913-5	298,68
9506	CATIANE PEREIRA DE MELO	55924623	447.958.688-16	25585-8	253,17
8986	CINTIA APARECIDA MENDES	41671854	351.513.648-71	109.280-4	304,03
9542	CINTIA ISABELA RIBEIRO	44425829	397.978.328-64	19275-9	259,94
9307	DALIANE MAZZONETTO DOS SANTC	41.671.855	377.351.408-51	25283-2	358,59
8987	DANIELA ANSELMO	26818076	322.272.888-76	24459-7	358,59
8989	EDSON BARBOSA DA SILVA	29623329	301.261.148-70	106521-1	779,37
8992	FERNANDA RAMOS SOSSAI	41671414	324.321.408-42	24465-1	358,59
8994	JESSICA MARIANO	47448325	361.762.858-36	198.938-3	267,70
8968	JULIANA MODOLO	34.397.784	327.512.478-14	17899-3	358,62
9773	LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	62941753	090.635.316-56	39788-1	259,95
9008	MONICA BENTO	25182507	139.522.488-94	21039-0	356,85
9020	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	43308842	313.893.298-36	19391-7	357,90
9029	THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	47919231	379.610.008-28	107450-4	315,94
9005	ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	28718156	160.790.708-98	24474-0	358,59

Empregados: 20 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 6.649,99
(seis mil seiscentos e quarenta e nove reais e noventa e nove centavos)

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 09/07/2025 Responsável: _____

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

EXTRATO MENSAL

Comp 06/2025 - Data pagto 09/07/2025 - Lançamento

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	10,15	56,23 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	90,37 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 146,60 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **255,04**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,18	48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	55,60 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 103,80 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **297,84**
NF: 1 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,22	48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,25 D

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

Empr.: 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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,18	48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	55,97 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 104,17 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **297,47**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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: 3.606,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.	10,30	57,31 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	92,11 D

ND: 0 Proventos: 409,36 Descontos: 149,42 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **259,94**
NF: 0 Base INSS: 409,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 409,36

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	9,17	48,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	54,76 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 102,96 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **298,68**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CASA DE PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

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: 3.606,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.	10,48	57,31 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	98,88 D

ND: 0 Proventos: 409,36 Descontos: 156,19 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **253,17**
NF: 0 Base INSS: 409,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 409,36

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: 3.606,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.	9,59	51,68 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	53,65 D

ND: 3 Proventos: 409,36 Descontos: 105,33 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **304,03**
NF: 3 Base INSS: 409,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 357,68

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: 3.606,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.	10,20	57,31 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	92,11 D

ND: 0 Proventos: 409,36 Descontos: 149,42 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **259,94**
NF: 0 Base INSS: 409,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 409,36

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,48	43,05 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 43,05 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **358,59**
NF: 1 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,48	43,05 D

ND: 1 Proventos: 401,64 Descontos: 43,05 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **358,59**
NF: 1 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

Empr.: 8989 EDSON BARBOSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 301.261.148-70 Adm: 26/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.629,85

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	1.250,00	1.250,00 P	998	I.N.S.S.	11,60	175,00 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	295,63 D

ND: 1 Proventos: 1.250,00 Descontos: 470,63 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **779,37**
NF: 0 Base INSS: 1.250,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 1.075,00

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

EXTRATO MENSAL

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,48	43,05 D

ND: 2 Proventos: 401,64 Descontos: 43,05 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **358,59**
NF: 1 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	10,42	56,23 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	77,71 D

ND: 2 Proventos: 401,64 Descontos: 133,94 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **267,70**
NF: 1 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 345,41

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,47	43,02 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 43,02 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **358,62**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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: 3.606,00

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	409,36	409,36 P	998	I.N.S.S.	10,25	57,31 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	92,10 D

ND: 0 Proventos: 409,36 Descontos: 149,41 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **259,95**
NF: 0 Base INSS: 409,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 409,36

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,54	44,79 D

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 44,79 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **356,85**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,50	43,74 D

ND: 1 Proventos: 401,64 Descontos: 43,74 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **357,90**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

CONTRATO DE GESTÃO Nº 09/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS ALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,94	48,20 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	37,50 D	

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 85,70 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **315,94**
NF: 2 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/06/2025 a 07/06/2025

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

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	401,64	401,64 P	998	I.N.S.S.	8,48	43,05 D	

ND: 0 Proventos: 401,64 Descontos: 43,05 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **358,59**
NF: 0 Base INSS: 401,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 401,64

Total Geral Proventos: 8.919,76 Total Geral Descontos: 2.269,77
Líquido Geral: 6.649,99

Resumo por Rubrica

213	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	8.919,76	8.919,76 P	998	I.N.S.S.	188,11	1.113,13 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA	257,50	1.156,64 D	

Líquido Geral: 6.649,99

INSS

Salário contribuição empregados:	8.919,76
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	8.919,76
Segurados:	1.113,13
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	1.113,13
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:	0,00
Valor do FGTS:	0,00
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:	8.214,62
Valor IRRF Mensal:	1.156,64
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:	1.156,64
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	8.215,69
Valor IRRF Mensal:	1.120,34
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:	1.120,34
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

CÓPIA DECLARAÇÃO 08/09/2025 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	20	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	20	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 160.000,00
DEBITO EM: 10/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: 0.860.052.E33.8DC.5FD

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

20250704u51205875000160

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000021	04/07/2025 11:01:58	VZFV-KUX9

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 01/06 À 30/06 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$ 300.450,00

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$ 300.450,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	4.506,75	3.004,50	9.013,50	1.952,93

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	300.450,00	2,00%	6.009,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;

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
01/06/2025~30/06/2025

gerado em 08/07/2025 às 11:16h (UTC -3)

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

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05	DOM 01/06
						07:00~19:00
						Carlos E. de O. B. Aquino
						Jaime G. J. Montano
						19:00~07:00
						Deborah J. P. A. (NOVO)
						Jaime G. J. Montano

SEG 02/06	TER 03/06	QUA 04/06	QUI 05/06	SEX 06/06	SÁB 07/06	DOM 08/06
07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~13:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
Jaime G. J. Montano	Daniel R. Leon	(CO) Deborah J. P. A. (NOVO)	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Alexandre E. da s. J. (NOVO)	(CO) Daniel R. Leon
Olantino F. M. (NOVO)	Fernanda S. Nogueira	**07:00~19:00**	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Gabriela S. Marcomini
19:00~07:00	**19:00~07:00**	Raissa de C. (NOVO)	**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	**13:00~19:00**	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Vitoria Aniceto	(CO) Joao L. P. Aguiar	Priscila A. da Silva	(CO) Vitoria Aniceto	Evandro Caliman
		19:00~07:00				
		Carlos E. de O. B. Aquino				
		Luiz A. da C. Grau				

SEG 09/06	TER 10/06	QUA 11/06	QUI 12/06	SEX 13/06	SÁB 14/06	DOM 15/06
07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~13:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
(CO) CRISTHIAN F. VILLARROEL	Fernanda S. Nogueira	HELEN DE P. FIGUEIREDO	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Gabriela S. Marcomini	Gabriela S. Marcomini
Jaime G. J. Montano	(CO) Jaime G. J. Montano	**07:00~19:00**	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
19:00~07:00	**19:00~07:00**	Raissa de C. (NOVO)	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Luiz A. da C. Grau	Fernanda S. Nogueira	**13:00~19:00**	Beatriz S. Cruz	THIAGO DE M. GUIMARAES	Jaime G. J. Montano	(CO) Deborah J. P. A. (NOVO)
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	(CO) Vitoria Aniceto	Priscila A. da Silva	Vitoria Aniceto	Paulo H. B. Fernandes	Jaime G. J. Montano
		19:00~07:00				
		Carlos E. de O. B. Aquino				
		Daniel R. Leon				

SEG 16/06	TER 17/06	QUA 18/06	QUI 19/06	SEX 20/06	SÁB 21/06	DOM 22/06
07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
Jaime G. J. Montano	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino
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**
(CO) Juliana F. M. (NOVO)	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	(CO) Arlindo P. da S. Neto	Arlindo P. da S. Neto	CRISTHIAN F. VILLARROEL	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino
Priscila A. da Silva	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	Olantino F. M. (NOVO)	Evandro Caliman

SEG 23/06	TER 24/06	QUA 25/06	QUI 26/06	SEX 27/06	SÁB 28/06	DOM 29/06
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	CRISTHIAN F. VILLARROEL	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Alexandre E. da s. J. (NOVO)
Sara T. dos Santos	Fernanda S. Nogueira	(CO) Joao L. P. Aguiar	(CO) Olantino F. M. (NOVO)	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**
(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	(CO) Evandro Caliman	Daniel R. Leon	(CO) CRISTHIAN F. VILLARROEL	(CO) Arlindo P. da S. Neto	(CO) Alexandre E. da s. J. (NOVO)	Daniel R. Leon
Priscila A. da Silva	Jaime G. J. Montano	(CO) Olantino F. M. (NOVO)	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	Olantino F. M. (NOVO)	Jaime G. J. Montano

SEG 30/06
07:00~19:00
Jaime G. J. Montano
Olantino F. M. (NOVO)
19:00~07:00
Daniel R. Leon
HELEN DE P. FIGUEIREDO

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790371009516400000235006203307111390000144000

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	71.002
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.440,00
VALOR COBRADO	1.440,00

NR.AUTENTICACAO 4.751.FE5.14A.F1B.9F9

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 95164.000002 35006.203307 1 11390000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **11/07/2025**
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. **13/06/2025**	N° do documento **56429**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **13/06/2025**	Nosso número **09/51/640000035-1**
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 95164.000002 35006.203307 1 11390000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **11/07/2025**
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. **13/06/2025**	N° do documento **56429**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **13/06/2025**	Nosso número **09/51/640000035-1**
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 056429

SÉRIE 1

Página 1 de 1

Chave de acesso
35250613386847000106550010000564291000905950

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:
135251609318573 13/06/2025 16:52:15

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		13/06/2025

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
056429	01/01	11/07/2025	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 103585 (12/06) 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 056429 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 / junho / 2025 **ORÇAMENTO** Nº 103585

Nome Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil

Endereço _____ Nº _____

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120321786290718915424361093511380000030000
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	71.003
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO C.B85.901.861.695.5E7

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 174
N° 2670 Emissão: 01/07/2025
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
2d33.574e.f409.b6b7.03d5.1734.d7b6.19cd	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVICOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
1	(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO- (Período: 11/06/2025 Até 10/07/2025) 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: 11/06/2025 Até 10/07/2025) 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 17862.907189 15424.361093 5 11380000030000**

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	**O5ST012093**	**20/317862-2**	**10/07/2025**	**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-	**(11/06/2025 até 10/07/2025)**	**R$150.00**
(1) PLANO FIBRA LINK DEDICADO IP FIXO-	**(11/06/2025 até 10/07/2025)**	**R$150.00**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Sicredi **|748-X|** **74891.12032 17862.907189 15424.361093 5 11380000030000**

Local de Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**					Vencimento **10/07/2025**
Beneficiário **SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - CNPJ: 03738657000149**					Agência/Código Beneficiário **0718.15.42436**
Data Documento **28/10/2024**	Número do Documento **O5ST012093**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **28/10/24**	Nosso Número **20/317862-2**
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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000048489168101049111370000067309
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	71.004
DATA DE VENCIMENTO	09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	673,09
VALOR COBRADO	673,09

==========

NR.AUTENTICACAO 8.29E.5ED.E0A.715.482

==========

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

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

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

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

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

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 844624
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8446 2410 0264 4507

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256712148894 11/06/2025 08:37:11

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (38477)	45.349.461/0021-56	11/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	11 JUN 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1434075062	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 09/07/2025 673,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
643,46	77,22	0,00	0,00	673,09

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	673,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			14,36	14,36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35105	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 150425, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	30059090	000	6108	PCT	8	5,9613	47,69	47,69	5,72	0,00	12,00	0,00
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 122/25, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	30059090	000	6108	PCT	6	46,0033	276,02	276,02	33,12	0,00	12,00	0,00
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/4-6UND-KAIROS (Fornecedor: 4706, Lote: 15MA-3B, Qtde: 1 ,Data Fab: 15/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	96190000	000	6108	FD	1	111,5500	111,55	111,55	13,39	0,00	12,00	0,00
26421	MANTA TERMICA ALUM.ADULTO 2,10X1,40-RESGATE SP (Fornecedor: 2548, Lote: 040/25, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	39202019	040	6108	UND	6	4,9383	29,63			0,00		0,00
36038	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 72D25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	30061090	000	6108	CX	2	26,2500	52,50	52,50	6,30	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 391765042 - Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras ||#R16P1V1 R13P14V3 R7P1V1 || #||
ITEM 4 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 38,60
Pedido: 816020
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1659 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,13
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falha
só serão repostas se forem relacionada
no conhecimentos do transport

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 844624
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8446 2410 0264 4507

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256712148894 11/06/2025 08:37:11

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37288	OXIMETRO DE DEDO MODELO 300CN360-WINNER (Fornecedor: 3466, Lote: 202409TFT, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/-2026)	90273020	700	6108	CX	2	57,9000	115,80	115,80	13,90	0,00	12,00	0,00
19276	RIOHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/30-RIOQUIMICA (Fornecedor: 926, Lote: 2501986, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	29252923	000	6108	CX	1	39,9000	39,90	39,90	4,79	0,00	12,00	0,00

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100013996178211380000165000
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	71.005
NOSSO NUMERO	17683870000013996
CONVENIO	01768387
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.650,00
VALOR COBRADO	1.650,00

NR.AUTENTICACAO 5.8B0.4CA.9AA.E7D.6E8

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

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.019.616
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0610 2032 7400 0131 5500 1000 0196 1616 6989 8340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135251592945016 12/06/2025 10:05:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTRUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	12/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Jovino Martins da Silva, 260	Jardim Sao Carlos		13650-254	12/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(14)3407-5062		10:03:49

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 19616 - Valor Original: R$ 1.650,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.650,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	10/07/2025
Valor	R$ 1.650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

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	1.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - REMETENTE				00.428.307/0021-31

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOSE FORTUNATO MOLINA, 2043	BAURU	SP	135.018.973.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

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
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES	38210000	040	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto 28 Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP	Cancelado Silvana

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/06/2025 10:05:12

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

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

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representacão da CCe indicada abaixo. Consulte a autenticidade da carta de correcão eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	19616	35250610203274000131550010000196161669898340

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	TIPO DE AMBIENTE		DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	1 - PRODUÇÃO		13/06/2025 14:06:18
EVENTO	**DESCRIÇÃO DO EVENTO**	**SEQUÊNCIA DO EVENTO**	**VERSÃO DO EVENTO**
1	Carta de Correcao	1	1.00

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
CCe_.xml

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORA DO REGISTRO
213 - CNPJ-Base do Autor da mensagem difere do CNPJ-Base do		13/06/2025 14:06:18

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI			10.203.274/0001-31
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
R JACY STEVAUX VILLACA 266	JARDIM CONTORNO		17047-250
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Bauru	143208-7108	SP	209414263117

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
Rua Jovino Martins da Silva 260	Jardim Sao Carlos		13650-254
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	143407-5062	SP	ISENTO

CORREÇÃO

TRANSPORTADORA: LOGFAR LOGISTICA. -* -* -*

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000048489167301046711370000118262
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	71.006
DATA DE VENCIMENTO	09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.182,62
VALOR COBRADO	1.182,62

==========

NR.AUTENTICACAO B.742.FEE.7F4.FED.97E

==========

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

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

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

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

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

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 831594
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8315 9410 8796 7416

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251581723952 11/06/2025 12:18:49

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (38477)	45.349.461/0021-56	11/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	11 JUN 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1434075062	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 09/07/2025 1.182,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.182,62	151,49	0,00	0,00	1.182,62

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	1.182,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			40,25	40,25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37036	DORMEC 100MG CAIXA C/500 CP-IMEC (Fornecedor: 1641, Lote: 05250305, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	500	5102	CX	1	16,9000	16,90	16,90	3,04	0,00	18,00	0,00
30805	BROMOPRIDA 10MG 5OAMP 2ML GEN-FRESENIUS (Fornecedor: 2681, Lote: 78TK4779, Qtde: 8 ,Data Fab: 14/10/2024, Data Val: 14/10/2026)	30049045	500	5102	CX	8	54,0000	432,00	432,00	51,84		12,00	
36810	CAPTOCORD 25MG 30CP-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A07B00224, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30039079	000	5102	CX	3	0,7400	2,22	2,22	0,40	0,00	18,00	0,00
22436	NOPROSIL 10MG 240AMP 2ML PL-ISOFARMA (Fornecedor: 2143, Lote: 5040068, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/04/2025, Data Val: 08/04/2027)	30049041	000	5102	CX	1	140,5000	140,50	140,50	25,29	0,00	18,00	0,00
29986	DICLOF.SODICO 75MG 50AMP 3ML GEN-FRESEN (Fornecedor: 2681, Lote: 78TA0666, Qtde: 3 ,Data Fab: 07/02/2024, Data Val: 07/02/2026 / Fornecedor: 2681, Lote: 78TA0667, Qtde: 5 ,Data Fab: 07/02/2024, Data Val: 07/02/2026)	30049037	500	5102	CX	8	31,8000	254,40	254,40	30,53		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 391765208 - Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras ||#R37V1 R40V4 R36P29V1 || #||
Pedido: 836511
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,09
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 831594
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8315 9410 8796 7416

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251581723952 11/06/2025 12:18:49

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25062081D1, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/-2028)	30049099	500	5102	CX	3	112,2000	336,60	336,60	40,39		12,00	

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790371009516500000136006203305711420000144000
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	71.401
DATA DE VENCIMENTO	14/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.440,00
VALOR COBRADO	1.440,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.79D.121.F57.FB1.227

==========

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 95165.000001 36006.203305 7 11420000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **14/07/2025**
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. **16/06/2025**	N° do documento **56449**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **16/06/2025**	Nosso número **09/51/650000036-7**
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 95165.000001 36006.203305 7 11420000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **14/07/2025**
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. **16/06/2025**	N° do documento **56449**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **16/06/2025**	Nosso número **09/51/650000036-7**
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 056449

SÉRIE 1

Página 1 de 1

Chave de acesso
35250613386847000106550010000564491000906208

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:
135251629190282 16/06/2025 09:04:49

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		16/06/2025

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
056449	01/01	14/07/2025	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 103284 (04/06) 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 056449 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 04 / junho / 20 25 **ORÇAMENTO** Nº 103284

Nome Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Endereço _____ N.º _____

RG _____ CIC _____

Cidade S.C. Palmeiras Estado _____ 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
Sta Cruz das Palmeiras

TOTAL R$ 1.440,00

Assinatura do Responsável

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.57.47

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: 15/07/2025
VALOR: 2.911,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.9EB.5AE.238.FCA.5F4

==========

|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
9773	LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	62941753	090.635.316-56	39788-1	2.911,42

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.911,42
(dois mil novecentos e onze reais e quarenta e dois centavos)

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 15/07/2025 Responsável: _____

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
201.20582.71-0	LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA CARLOS AUGUSTO MONTEIRO DE BARROS, 1725 - CASA					BELEM
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SANTA RITA DO PASSA QUATRO	SP	13.670-000	64836000000 - 00139 / M(		090.635.316-56
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
06/03/1986	MARIA APARECIDA DA SILVEIRA E SILVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.673,06	27/03/2025	04/07/2025	04/07/2025	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
000.073.629.91374-3	52.169.117/0001-05 SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 480,80	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 40,48	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 4,32 horas a 50%	R$ 140,75	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 3/12 avos	R$ 1.114,71	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 1.080,38	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 360,13
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$ 3.217,25**

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$ 49,65	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 83,60
114.1 IRRF	R$ 172,58	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 305,83**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.911,42**

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
201.20582.71-0	LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
64836000000 - 00139 / I	090.635.316-56	06/03/1986	MARIA APARECIDA DA SILVEIRA E SILVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
27/03/2025	04/07/2025	04/07/2025	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.073.629.91374-3	52.169.117/0001-05 SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

_____
151 Assinatura do Trabalhador

_____
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente

_____
154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 68,56
DEBITO EM: 15/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071501
AUTENTICACAO SISBB: B.32A.ACC.427.114.02A

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

RECEBEMOS DE BUSSAGLIA & FIORINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/07/2025 VALOR TOTAL: 68,56 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, 17402064 - Garça - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 2701
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

BUSSAGLIA & FIORINI LTDA

AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 940, CENTRO
Santa Cruz das Palmeiras
SP 13650000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2701
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0744 7265 3700 0109 5500 1000 0027 0114 2670 7070

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
135251906189622 10/07/2025 15:01:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
611002609110		44726537000109	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45349461000102	10/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50,	WILLIAMS		17402064	10/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	1633748438	SP	ISENTO	15:01

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	74,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6,21	0,00	0,00	68,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
20162	N	CARVEROL 250MG C/20CPR	30049099	041	5.929	UND	1	34,78	34,78	0,00	34,78	0,00	0,00	0,00
1697	P	ATENSINA 150MG 30 CPR +++	30049069	041	5.929	UND	3	13,33	13,33	6,21	33,78	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001292328: 114525, 114798 Contrato de Gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras	Lançado Schaiane

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090315324000101912594171211430000360725
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	71.502
NOSSO NUMERO	31532400001912594
CONVENIO	03153240
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.607,25
VALOR COBRADO	3.607,25

NR.AUTENTICACAO 1.DD5.EE8.963.44F.C14

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 DA FAZENDA

Autenticação Eletrônica
Data e Hora da Emissão
07/07/2025 às 15:35:02
Código de Verificação
1396-4078-8558

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
07/07/2025	15/07/2025	11038870	EMITIDO ONLINE

Observação

Nº da Nota	Tipo	CPF/CNPJ	Contribuinte	Base Cálculo	Valor do Imposto	Status
2061	Prestador	07046965000164	MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	600,00	12,06	ACEITA
2239	Prestador	14700312000112	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	5.752,95	172,59	ACEITA
1448	Prestador	11004562000120	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	14.857,80	445,73	ACEITA
1449	Prestador	11004562000120	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	12.924,06	387,72	ACEITA
1156	Prestador	12442784000197	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	30.806,25	924,19	ACEITA
1140	Prestador	05400010000138	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	8.500,80	255,02	ACEITA
1141	Prestador	05400010000138	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME	10.612,50	318,38	ACEITA
81	Prestador	56147245000109	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS	10.824,75	302,01	ACEITA
1956	Prestador	52157930000157	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA	8.657,15	281,36	ACEITA
5659	Prestador	05635231000195	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	8.361,04	310,19	ACEITA
2246	Prestador	14700312000112	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	6.600,00	198,00	ACEITA

Tributo	Inscrição	Situação	Exercício	Comp.	Parc.	Lanç. / Reparc.	Vencimento	Valor Original	Corr. Monet.	Juros	Multa	Desc.	Honor.	Total
ISS_TOMADO	13306	NORMAL	2025	Junho	1	1307799	15/07/2025	3.607,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.607,25
Totais								3.607,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.607,25

Dam Nº	Id. Físico	Nosso Número	Agência/Código do Cedente	Vencimento	Taxa de Expediente	Valor do Documento
11038870	282232	31532400001912594	3341-3/18439-0	15/07/2025	0,00	3.607,25

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03153.240001 01912.594171 2 11430000360725**

Local de Pagamento PAGAVÉL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/07/2025
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS					Agência / Código do cedente 3341-3/18439-0
Data do Documento 07/07/2025	Número do Documento 11038870,000000	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data de Processamento 07/07/2025	Nosso Número 31532400001912594
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.607,25
Funcionário que emitiu o Documento EMITIDO ONLINE					(-) Desconto / Abatimento
Texto de Responsabilidade do Cedente INSTRUÇÕES: **NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!**					(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENIFICENTE DO BRASIL
RUA: JOVINO MARTINS DA SILVA,192 BAIRRO: JARDIM MILANO COMPL: Comercial CEP: 13650300 MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF: SP

Sacador Avalista:

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 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	CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	1448	05/06/2025	R$ 14.857,80	R$ 445,73	15/07/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	11.004.562/0001-20	1449	05/06/2025	R$ 12.924,06	R$ 387,72	15/07/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	MICHELLE KATARINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	07.046.965/0001-64	2061	02/06/2025	R$ 600,00	R$ 12,06	15/07/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MEDICOS	56.147.245/0001-09	81	06/06/2025	R$ 10.824,75	R$ 302,01	15/07/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-ME	05.400.010/0001-38	1141	05/06/2025	R$ 10.612,50	R$ 318,38	15/07/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-ME	05.400.010/0001-38	1140	05/06/2025	R$ 8.500,80	R$ 255,02	15/07/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	12.442.784/0001-97	1156	05/06/2025	R$ 30.806,25	R$ 924,19	15/07/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	14.700.312/0001-12	2239	05/06/2025	R$ 5.752,95	R$ 172,59	15/07/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA	14.700.312/0001-12	2246	10/06/2025	R$ 6.600,00	R$ 198,00	15/07/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA	52.157.930/0001-57	1956	06/06/2025	R$ 8.657,15	R$ 281,36	15/07/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
ISS NOTA	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	05.635.231/0001-95	5659	09/06/2025	R$ 8.361,04	R$ 310,19	15/07/2025	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799129699411440000100000
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	71.601
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
VALOR COBRADO	1.000,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.CB1.18C.0F7.3D1.EBE

==========

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: 121/0047991296-9	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **16/07/2025** / Número do Documento: **0037331/01** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **1.000,00**	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO** | Data do Processamento: **01/07/2025**

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO | Vencimento: **16/07/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: | Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/07/2025	0037331/01	DS	N	01/07/2025	121/0047991296-9

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: 37331
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: 37331
Doc.:

Autenticação Mecânica

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.129699 4 11440000100000

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO | Vencimento: **16/07/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: | Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/07/2025	0037331/01	DS	N	01/07/2025	121/0047991296-9

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: 37331
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

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 37331 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	01/07/2025

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
0037331/01	16/07/2025	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 01/06/2025 a 30/06/2025	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: 16/07/2025 - VALOR R$: 1.000,00

VALOR TOTAL: 1.000,00

Nº
37331

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data
_____/_____/_____

Carimbo/Assinatura
_____

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318370102188980100418220018111440000187700
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	71.602
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.877,00
VALOR COBRADO	1.877,00

NR.AUTENTICACAO 5.201.805.280.D87.FF5

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**5127**
Data de Emissão	**11/07/2025**
Data e Hora da Competência	**11/07/2025 às 16:38:37**
Código de Verificação	0000-0000-2406

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	11/07/2025 **ás** 16:39:51	**Lote**	2406
Número do RPS	0000-0000-2406	**Sequência**	2406

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1567	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO REF. A 06/2025	2.000,0000	1,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

.

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 **5127** emitida em **11/07/2025** às **16:38:37** - Cód Verif **0000-0000-2406**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/07/2025 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção da NFS-e

Nº 1 ANEXADA EM 06/08/2025

Número da Nota	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
5127	06/08/2025 às 16:06:36	5314-1090-5710

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			**IE**	521.154.679.119
Logradouro	RUA-ALTINO VAZ DE MELLO			**Número**	221
Bairro	CENTRO			**CEP**	16300-035
Município	PENÁPOLIS			**UF**	SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	RUA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	260
Bairro	JARDIM SAO CARLOS	**CEP**	13650-254
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento	.		

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, TERMO DE CONVÊNIO 89/2024.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Motivo INCLUIR DADOS ADCIONAIS

Carta de Correção Nº **1** emitida em **06/08/2025** às **16:06:36 -** Cód Verif **5314-1090-5710**
Usuário: **DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME**

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

17/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:13:26
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	17/07/2025
NR. DOCUMENTO	550.418.000.014.524
VALOR TOTAL	20.740,85

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORTOFISIO MED E FISI LTDA
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 14.524-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470
NR.AUTENTICACAO	8.F39.19A.557.65B.F0F

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **4144**
Série: **E**
Data Emissão: **08/07/2025**
Certificação: **8CB74-FAECC**

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 01/06/2025 A 30/06/2025, 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: 624 HORAS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 22.100,00

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	22100	22.100,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 22.100,00
R$ 22.100,00	**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$ 22.100,00**	**3,0000%**	**R$ 663,00**

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 143,65	**R$ 663,00**	**R$ 0,00**	**R$ 331,50**	**R$ 221,00**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 2.972,45 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 594,49

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 20.740,85**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2025** Local do Recolhimento: **CASA BRANCA/SP** Dt **08/07/2025 07:58:53**
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: 08/07/2025 às 07:59:00

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: 4144
Certificação
8CB74-FAECC

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

17/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:13:27
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.418.000.014.524
VALOR TOTAL 12.549,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORTOFISIO MED E FISI LTDA
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 14.524-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO C.B50.E9D.E89.8CE.CB2

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **4145**
Série: **E**
Data Emissão: **08/07/2025**
Certificação: **25AD3-A24FD**

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 01/06/2025 A 30/06/2025, CONFORME DETALHADO:
POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO
RUA ROBERTO FRISANCO, Nº430 – VILA GUILHERME ZANATA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP – CEP 13650-000
315 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 13.371,75

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

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	13371,75	13.371,75

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 13.371,75
R$ 13.371,75	**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$ 13.371,75**	**3,0000%**	**R$ 401,15**

PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 86,92	**R$ 401,15**	**R$ 0,00**	**R$ 200,58**	**R$ 133,72**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 1.798,50 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 359,70

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 12.549,38**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2025** Local do Recolhimento: **CASA BRANCA/SP** Dt **08/07/2025 08:02:05**
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: 08/07/2025 às 08:02:10

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: 4145
Certificação
25AD3-A24FD

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

17/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:07:51
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2025
NR. DOCUMENTO	550.514.000.138.740
VALOR TOTAL	1.365,00

****** 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	D.388.261.B38.51C.6E1

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
2337134IO6

Nº Nota
100
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
08/07/2025 - 09:26:37
Competência
07/2025

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$ 1.365,00

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, ambulatórios e

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	**1.365,00**	**2,01**	**27,44**	**1.365,00**

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:
2337134IO6

Número da Nota:
100

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
2337134IO6

Nº Nota
100
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
08/07/2025 - 09:26:37
Competência
07/2025

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS:
Serviços médicos nas especialidades de Clínica Médica e Reumatologia ESF, prestados no período de 01/06/2025 a 30/06/2025, 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
51 atendimentos
Contrato de Gestão nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 1.365,00
Dados bancários para pagamento:
Empresa: Clínica Médica Aquino Sociedade Unipessoal Ltda
CNPJ: 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.
Banco: Brasil- Cód. 001
Agência: 0514-2
Conta Corrente: 138740-5
PIX: 36.619.339/0001-18

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

17/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:07:51
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 17/07/2025
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.268.9C8.466.AF6.9F8

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
3070

Código de Verificação de Autenticidade
HJLV90C0D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2025 às 14:50:41

Chave de Acesso
15139243PF0I920LV657Q9AVRLUEGBP8

Para certificação da autenticidade acesse http://prefsrpq.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/07/2025

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
13672-062	**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 DE 01/06/2025 A 30/06/2025, CONFORME DETALHADO: UNIDADE DE SAUDE CAPS 18 DE MAIO RUA: DOM BOSCO, N° 110 - CENTRO SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP - CEP 13670-000 75 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, ISENTO DE RETENÇÃO DE INSS, CONFORME Art. 115, 3°, INCISOS II e III DA INSTITUIÇÃO NORMATIVA RFB N° 2.110/2022	7.200,00	R$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.200,00**	**R$ 144,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA SANTO ANTONIO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3070** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HJLV90C0D**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

17/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:15:20
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2025
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 6.E0F.561.657.733.68D

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
123

Código de Verificação de Autenticidade
UVM9MDSV9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2025 às 14:41:34

Chave de Acesso
1513921FDWK3PTCFFA6IDOKP60SMZ8K5

Para certificação da autenticidade acesse http://prefsrpq.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/07/2025

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
13672-062	**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 01/06/2025 a 30/06/2025, conforme detalhado: Unidade de Saúde CAPS 18 de Maio Rua Dom Bosco, Nº 110 – Centro Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000 58 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

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
123

Código de Verificação de Autenticidade
UVM9MDSV9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2025 às 14:41:34

Chave de Acesso
1513921FDWK3PTCFFA6IDOKP60SMZ8K5

Para certificação da autenticidade acesse http://prefsrpq.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/07/2025

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
13672-062	**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**

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 **123** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UVM9MDSV9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

17/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:13:26
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2025
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 7.CE8.82E.CED.833.92C

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	**69**
Data de Emissão	**08/07/2025**
Data e Hora da Competência	**08/07/2025 às 08:04:14**
Código de Verificação	2341-7812-7626

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	48.991.428/0001-70	**Cód. Mobiliário**	750151	**Insc. Mun.**	750151
Nome	DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVICOS MEDICOS LTDA				
Logradouro	RUA-ETTORE MARTINELLI			**Número**	797
Bairro	JARDIM MANOEL MEIRELLES ALVES			**CEP**	13710-000
Município	TAMBAÚ			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	1983855728
E-Mail's	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	260
Bairro	JARDIM SAO CARLOS	**CEP**	13650-254
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	13.650,0000	1,00	0,00	13.650,00

Valor Total dos Serviços - R$13.650,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos nas especialidades de Clínica Médica ESF, prestados no período de 01/06/2025 a 30/06/2025, conforme detalhado:
Posto Prefeito Agostinho Nino Deperon
Rua Antônio Sétimo Cheloti, Nº250 – Pq. Varotti
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
288 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 **69** emitida em **08/07/2025** às **08:04:14 -** Cód Verif **2341-7812-7626**
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/07/2025 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, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

17/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:15:21
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 17/07/2025
NR. DOCUMENTO 553.341.000.006.980
VALOR TOTAL 8.405,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C M SCANTAMBURLO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 6.980-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO C.647.8B0.083.9B9.76D

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	**3029**
Data de Emissão	**08/07/2025**
Data e Hora da Competência	**08/07/2025 às 09:44:09**
Código de Verificação	2940-5067-0557

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	04.538.140/0001-79	**Cód. Mobiliário**	171	**Insc. Mun.**	171
Nome	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA				
Logradouro	RUA-SANTA CRUZ			**Número**	306
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-011
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
172	SERVIÇOS PRESTADOS	8.405,1000	1,00			8.405,10

Valor Total dos Serviços - R$8.405,10

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA, PRESTADOS NO PERIODO DE 01/06/2025 A 30/06/2025, CONFORME DETALHADO:
- POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA, RUA ANTONIO DA SILVA , Nº. 2-56 - CONJ HAB HABITAR BRASIL, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP, CEP 13650-000, TOTALIZANDO 112 ATENDIMENTOS.
- UMI UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M.M. RAMOS, RUA CAMPOS SALES, CENTRO, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP, CEP 13650-000, TOTALIZANDO 47 ATENDIMENTOS.
- POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, RUA ANTONIO SETIMO CHELOTTI, Nº. 250, PQ VAROTTI, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP, CEP 13650-000, TOTALIZANDO 39 ATENDIMENTOS.

CONTRATO DE GESTÃO: 89/2024

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 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$ 8.405,10

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Item da Lista / LCF 116/2003
-

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$)	Vlr. do ISS (R$)
3,6200	8.405,10	0,00	0,00	304,26

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.405,10

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 **3029** emitida em **08/07/2025** às **09:44:09 -** Cód Verif **2940-5067-0557**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.405,10** Valor Líquido R$ **8.405,10**
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, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

17/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:15:21
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2025
NR. DOCUMENTO 553.341.000.006.980
VALOR TOTAL 11.376,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C M SCANTAMBURLO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 6.980-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 7.338.179.023.C4A.CC0

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
3030	08/07/2025	08/07/2025 às 10:00:06	5219-7384-8677

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	04.538.140/0001-79	**Cód. Mobiliário**	171	**Insc. Mun.**	171
Nome	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA				
Logradouro	RUA-SANTA CRUZ			**Número**	306
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-011
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
172	SERVIÇOS PRESTADOS	11.376,6000	1,00			11.376,60

Valor Total dos Serviços - R$11.376,60

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos nas especialidades de **Cardiologia**, prestados no período de **01/06/2025 a 30/06/2025**, conforme detalhado:
Posto Marcos Paulo Verotti Pedra, Rua Antonio da Silva, Nº256 – Conj Hab Habitar Brasil, Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000 - **62 atendimentos**

/>
Posto de Saúde Thereza Bortolin Altarugio, Rua Roberto Frisanco, Nº430 – Vila Guilherme Zanata, Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000 - **77 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 - **69 atendimentos**
Posto Prefeito Agostinho Nino Deperon, Rua Antônio Sétimo Cheloti, Nº250 – Pq. Varotti, Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000 - **60 atendimentos**

Contrato de Gestão nº 89/2024

VALOR BRUTO: R$ 11.376,60

Dados bancários para pagamento:
Empresa: Centro Médico Scantamburlo Ltda
CNPJ: 04.538.140/0001-79
Banco: Brasil - Cód. 001
Agência: 3341-3
Conta Corrente: 6980-9
PIX: 04.538.140/0001-79

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$)			

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.376,60

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
Item da Lista / LCF 116/2003
-

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$)	Vlr. do ISS (R$)
3,6200	11.376,60	0,00	0,00	411,83

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 11.376,60

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 **3030** emitida em **08/07/2025** às **10:00:06 -** Cód Verif **5219-7384-8677**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **11.376,60** Valor Líquido R$ **11.376,60**
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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

17/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:07:51
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 17/07/2025
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 A.B0A.911.7BF.98F.84E

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
1145	08/07/2025	08/07/2025 às 07:27:36	0101-7203-6212

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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	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 01/06/2025 a 30/06/2025, 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 Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.500,80

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
Item da Lista / LCF 116/2003
-

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 **1145** emitida em **08/07/2025** às **07:27:36 -** Cód Verif **0101-7203-6212**
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, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

17/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:07:51
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 17/07/2025
NR. DOCUMENTO 553.341.000.007.965
VALOR TOTAL 7.971,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C CAVALHEIRO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 7.965-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO A.DC9.EEF.88F.F4C.D76

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
1146	08/07/2025	08/07/2025 às 07:34:24	1688-4923-0900

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	05.400.010/0001-38	**Cód. Mobiliário**	610	**Insc. Mun.**	610
Nome	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA - ME				
Logradouro	RUA-PRUDENTE DE MORAES			**Número**	168
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-039
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
245	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	8.774,7000	1,00			8.774,70

Valor Total dos Serviços - R$8.774,70

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de Pediatria, prestados no período de 01/06/2025 a 30/06/2025, 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
69 atendimentos
UMI Unidade Materna e Infantil Pref. M. M. Ramos
Rua Campos Sales – Centro
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
137 atendimentos

Contrato de Gestão nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 8.774,70

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$)
57,04	263,24		131,62	87,75		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.774,70

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
Item da Lista / LCF 116/2003
-

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	8.774,70	0,00	802,89	263,24

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.971,81

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 **1146** emitida em **08/07/2025** às **07:34:24 -** Cód Verif **1688-4923-0900**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.774,70** Valor Líquido R$ **7.971,81**
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 julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

17/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:07:50
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2025
NR. DOCUMENTO 553.345.000.011.238
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANA VIRGINIA VARIZE
AGENCIA: 3345-6 CONTA: 11.238-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 9.CD8.212.BB7.BEF.D98

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 99

Data e Hora da Emissão	11/07/2025 09:58:16	Competência	JULHO / 2025	Código de Verificação	A5WXRJ8NY
Número do RPS / Lote				Local da Prestação	Santa Cruz das

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	MARIANA VIRGINIA VARIZE - ME				
Nome Fantasia	.				
CPF/CNPJ	25.902.760/0001-15	Inscrição Municipal	8877	Município	Santa Rosa de Viterbo
Endereço	PRESIDENTE VARGAS*, 186, JARDIM BOA VISTA*				
Cep	CEP: 14270-000	Telefone	(16) 3954-6448	Email	mArIvArIzE@YAhOO.COm.br
Complemento	SALA 03			http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	Inscrição Municipal		Município	Santa Cruz das Palmeiras
Endereço	RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260, JARDIM SAO CARLOS				
Cep	CEP: 13650-254	Telefone		Email	
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.08	SERVIÇO PRESTADO - ESTUDO DE EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITÓRIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO - EOA - REFERENTE AO ATENDIMENTO 02.11.07.015-7 (ESTUDO DE EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO - EOA) REFERENTE JUNHO/2025 PERIODO 01/06/2025 A 30/06/2025. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. OFICIO Nº 099/2025	50,0000	14,0000	50,0000	700,00 x 2,01	14,07

Código do serviço

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R$ 0,00	COFINS:	R$ 0,00	INSS:	R$ 0,00	IR:	R$ 0,00	CSLL:	R$ 0,00	Outras retenções:	R$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	700,00	Natureza Operacional	Valor dos Serviços R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributação fora do Município	(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa Optante do Simples Nacional		
(-) ISS Retido / Substituído		Sim	ISS	14,07
(=) Valor Líquido R$	700,00	Incentivo a Cultura Não		

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação fora do Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Santa Cruz das Palmeiras

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 94,15 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 14,98 (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, 02 de julho de 2025.

Ofício n° 146/2025.
Assunto: Faturamento 06/2025.

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 junho/2025 (faturamento julho/2025),** referente **período 01/06/2025 à 30/06/2025.**

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
junho-25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	DRa. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
10/jun	14	14	
Total	14	14	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		14	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		14	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 9.311,99
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: B.2EA.225.D79.CA2.C6A

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: 983

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: **01/07/2025 22:58:37**
Data de Competência: **01/07/2025**
Cód. de Autenticidade: **5E8F9E976**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Santa Cruz das Palmeiras - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	45.349.461/0021-56	**IM :**	
Razão Social :	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço :	Rua Jovino Martins da Silva	**Número :**	260
Complemento :		**Bairro :**	Jardim São Carlos
CEP :	13650-254	**Cidade/UF :**	Santa Cruz das Palmeiras/ SP
Telefone :	(19)3374-8438	**E-mail :**	contato@agnodike.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS:
NOTA COMPLEMENTAR - ABRIL/2025
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

Contrato de Gestão nº 89/2024
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

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.

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$ 9.922,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.922,20	R$ 198,44	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 64,49	R$ 297,67	R$ 0,00	R$ 148,83	R$ 99,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **9.311,99**

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

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

Contrato de Gestão nº 89/2024

TERMO ADITIVO AO CONTRADO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ	45.349.461/0021-56
Endereço	Rua Jovino Martins da Silva, 260, Jardim São Carlos, Santa Cruz das Palmeiras, CEP: 13.650-254
Diretor Presidente	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(16) 3374-8438

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	Gonçalves & Paixão Clínica Médica LTDA
CNPJ	21.627.283/0001-76
Endereço	Avenidade Costabile Romano, 2114, Sala 01, Ribeirania, Ribeirão Preto/SP, CEP: 14.096-275
Nome do profissional responsável	Eduardo Augusto Gonçalves
CPF	410.041.528-17

CONTRATADA e **CONTRATANTE** resolvem neste ato e na melhor forma de direito, firmar o presente termo, que passa a vigorar conforme as condições abaixo estabelecidas e reciprocamente aceitas.

CLÁUSULA 1ª – DO REAJUSTE

No contrato firmado entre as partes, consta, no QUADRO RESUMO – OBJETO, a prestação de serviços médicos especializados no âmbito da Estratégia de Saúde da Família, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais, totalizando 160 (cento e sessenta) horas mensais.

Com a assinatura do presente Termo Aditivo, a CONTRATADA passará a realizar, adicionalmente, 60 (sessenta) atendimentos mensais, exclusivamente no CAPS 18 de Maio, sendo remunerada pelo valor unitário de R$ 165,37 (cento e sessenta e cinco reais e trinta e sete centavos) por atendimento

CLÁUSULA 2ª – DA RATIFICAÇÃO

Todas as demais disposições e ajustes contidos no instrumento ora aditado e que não foram alterados no presente Termo Aditivo permanecem íntegros e são nesta oportunidade expressamente ratificados pelas partes.

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

AHBB | REDE SANTA CASA

Por estarem as partes de comum acordo, firmam o presente Termo Aditivo em duas vias de igual teor e para o mesmo fim, na presença de testemunhas que também o assinam.

Santa Cruz das Palmeiras, 30 de abril de 2025

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso – Diretor Presidente
CNPJ:45.349.461/0021-56

Dr Eduardo Augusto Gonçalves
CRM-168.664
RQE-82009
Neurologista

CNPJ: 21.627.283/0001-76| Gonçalves & Paixão Clínica Médica LTDA
Eduardo Augusto Gonçalves
CPF: 410.041.528-17

Testemunhas:

NOME:
RG:
CPF:

NOME:
RG:
CPF:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU
CONTA: 9.720.643-1

FAVORECIDO: CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E RE
CPF/CNPJ: 04.924.496/0001-40
VALOR: R$ 6.748,00
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071702
AUTENTICACAO SISBB: B.1AC.575.EB9.EA3.DC9

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	**1027**
Data de Emissão	**10/07/2025**
Data e Hora da Competência	**10/07/2025 às 08:41:03**
Código de Verificação	6582-0798-5917

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
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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
123	SERVIÇOS PRESTADOS	6.748,0000	1,00			6.748,00

Valor Total dos Serviços - R$6.748,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REF. 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$ 6.748,00

Atividade
04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Item da Lista / LCF 116/2003
-

Operação	**Deduçao de Materiais/Equipamentos**		**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não		Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**			
Simples Nacional	Dentro do Município			
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,0100	6.748,00	0,00	0,00	135,63

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.748,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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 **1027** emitida em **10/07/2025** às **08:41:03 -** Cód Verif **6582-0798-5917**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **6.748,00** Valor Líquido R$ **6.748,00**

Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

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

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 148/2025.
Assunto: Faturamento 06/2025.

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 junho/2025 (faturamento em julho/2025),** referente **período 01/06/2025 à 30/06/2025.**

CLÍNICA RAMAZZOTTI
SUS: R$ 6.748,00 (Seis mil setecentos e quarenta e oito reais).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

fisioterapia RAMAZZOTTI - CENTRO DE SAÚDE III AFFONSO LUZZI

Nível Hierarquia: 4

a partir 09/2005 para município - Clínica Ramazzotti a partir 09/2005

Período 01/06/2025 a 30/06/2025.

FATURAMENTO MÊS 06/2025 - PGTO MÊS JULHO DE 2025.

OFÍCIO Nº 148/2025.			06/25		06/25	
			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	270	2.602,80	270	2.602,80
03.02.01.002-5	ATENDIMENTO.FISIO. NEURO MOTOR	R$ 9,64	10	96,40	10	96,40
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R$ 9,64	420	4.048,80	420	4.048,80
TOTAL			700		700	6.748,00

R$ 6.748,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071703
AUTENTICACAO SISBB: 8.878.E69.966.8BC.B9B

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	**2278**
Data de Emissão	**08/07/2025**
Data e Hora da Competência	**08/07/2025 às 08:15:26**
Código de Verificação	9334-7669-7710

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
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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	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 01/06/2025 a 30/06/2025, 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
206 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 Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.600,00

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
Item da Lista / LCF 116/2003
-

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 **2278** emitida em **08/07/2025** às **08:15:26 -** Cód Verif **9334-7669-7710**
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, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071704
AUTENTICACAO SISBB: C.27E.550.EEF.F49.199

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
233640042M

Nº Nota
439
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
08/07/2025 - 07:41:01
Competência
07/2025

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:
233640042M

Número da Nota:
439

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
233640042M

Nº Nota
439
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
08/07/2025 - 07:41:01
Competência
07/2025

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de Obstetrícia, prestados no período de 01/06/2025 a 30/06/2025, conforme detalhado:
-UMI Unidade Materna e Infantil Pref. M. M. Ramos
Rua Campos Sales – Centro
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
46 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, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 41.930,30
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071705
AUTENTICACAO SISBB: 3.C16.359.686.DA2.384

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2336403OEP

Nº Nota
440
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
08/07/2025 - 07:47:17
Competência
07/2025

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 TOTAL DA NOTA = R$ 44.678,00

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	**670,17**	**446,78**	**290,41**	**1.340,34**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**41.930,30**

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:
2336403OEP

Número da Nota:
440

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2336403OEP

Nº Nota
440
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
08/07/2025 - 07:47:17
Competência
07/2025

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de Ginecologia (Sobreaviso e Coordenação), prestados no período de 01/06/2025 a 30/06/2025, 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: 354 horas
Coordenação: 414 horas semanais

Contrato de Gestão nº 89/2024
Coordenação: R$ 28.453,00
Sobreaviso: R$ 16.225,00
VALOR TOTAL BRUTO: R$ 44.678,00

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, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 4.725,20
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071706
AUTENTICACAO SISBB: 9.2CE.DDF.CEA.D9A.FC5

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
2277	08/07/2025	08/07/2025 às 08:08:44	6208-4060-2183

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
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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
116	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	5.201,1000	1,00			5.201,10

Valor Total dos Serviços - R$5.201,10

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de Cardiologia, prestados no período de 01/06/2025 a 30/06/2025, conforme detalhado:
Posto de Saúde Thereza Bortolin Altarugio
Rua Roberto Frisanco, Nº430 – Vila Guilherme Zanata
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
78 atendimentos
20 exames (teste ergométrico) – Próprio consultório

Contrato de Gestão nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 5.201,10

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$)
33,81	156,03		78,02	52,01		

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$ 5.201,10

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
Item da Lista / LCF 116/2003
-

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	5.201,10	0,00	475,90	156,03

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.725,20

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 **2277** emitida em **08/07/2025** às **08:08:44 -** Cód Verif **6208-4060-2183**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **5.201,10** Valor Líquido R$ **4.725,20**
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 julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 3.589,34
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071707
AUTENTICACAO SISBB: 3.010.D02.6F2.2B0.781

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
266	11/07/2025	11/07/2025 às 15:19:34	6236-8353-3624

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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	3.589,3400	1,00			3.589,34

Valor Total dos Serviços - R$3.589,34

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos nas especialidades de Clínica Geral, prestados no período de 01/06/2025 a 30/06/2025, conforme detalhado:
-Posto de Saúde Thereza Bortolin Altarugio(Rua Roberto Frisanco, N°430 - Vila Guilherme Zanata, Santa Cruz das Palmeiras) 8 atendimentos.
-Centro de Saúde III Afonso Luzzi(Av. XV de Novembro, N°872 - Centro, Santa Cruz das Palmeiras) 30 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, Paragrafo 3°, incisos II e III da
Instrução Normativa RFB n°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$ 3.589,34

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Item da Lista / LCF 116/2003
-

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	3.589,34	0,00	0,00	72,15

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.589,34

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 **266** emitida em **11/07/2025** às **15:19:34 -** Cód Verif **6236-8353-3624**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **3.589,34** Valor Líquido R$ **3.589,34**
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 julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071708
AUTENTICACAO SISBB: E.40D.9B1.7B1.865.615

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
1457	08/07/2025	08/07/2025 às 07:45:59	9538-6728-2251

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
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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	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

Serviços médicos nas especialidades de Ginecologia, prestados no período de 01/06/2025 a 30/06/2025, conforme detalhado:
UMI Unidade Materna e Infantil Pref. M. M. Ramos
Rua Campos Sales - Centro
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
237 atendimentos
Posto Marcos Paulo Verotti Pedra
Rua Antonio da Silva, Nº256 – Conj Hab Habitar Brasil
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
27 atendimentos
Posto Prefeito Agostinho Nino Deperon
Rua Antônio Sétimo Cheloti, Nº250 – Pq. Varotti
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
49 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
37 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$)	ICMS (R$)

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.857,80

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
Item da Lista / LCF 116/2003
-

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 **1457** emitida em **08/07/2025** às **07:45:59 -** Cód Verif **9538-6728-2251**
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, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 10.743,01
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071709
AUTENTICACAO SISBB: 3.E1B.E45.9EB.B5A.15D

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	**1458**
Data de Emissão	**08/07/2025**
Data e Hora da Competência	**08/07/2025 às 07:51:37**
Código de Verificação	2205-2878-9254

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
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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
103	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	11.825,0000	1,00			11.825,00

Valor Total dos Serviços - R$11.825,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DRA CLAUDIA:
Serviços médicos na especialidade de Ginecologia (Sobreaviso), prestados no período de 01/06/2025 a 30/06/2025, 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: 258 horas
Contrato de Gestão nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 11.825,00

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$)
76,86	354,75		177,38	118,25		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.825,00

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
Item da Lista / LCF 116/2003
-

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	11.825,00	0,00	1.081,99	354,75

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 10.743,01

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 **1458** emitida em **08/07/2025** às **07:51:37 -** Cód Verif **2205-2878-9254**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **11.825,00** Valor Líquido R$ **10.743,01**
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 julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071710
AUTENTICACAO SISBB: 3.65D.D5E.8AF.B09.734

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

102

Código de Verificação de Autenticidade

OFQ2UFSY9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/07/2025 às 13:59:54

Chave de Acesso

1513901493MCA79QWBHW1MBDS6PW7I2C

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
				08/07/2025

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
13672-062	**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 01/06/2025 a 30/06/2025, conforme detalhado: Unidade de Saúde CAPS 18 de Maio Rua Dom Bosco, Nº 110 – Centro Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000 111 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: **04.09**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental	**2,00%**	**0000040000009**	**8650005**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.505,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.505,20**	**R$ 130,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.505,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

RECEBI(EMOS) DE **EDER ZORZI FITNESS EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **102** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OFQ2UFSY9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 27.935,95
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071711
AUTENTICACAO SISBB: 9.328.050.3DD.96A.F3D

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: 991

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: **08/07/2025 18:58:56**
Data de Competência: **08/07/2025**
Cód. de Autenticidade: **F79333DD8**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Santa Cruz das Palmeiras - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	45.349.461/0021-56	**IM :**	
Razão Social :	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço :	Rua Jovino Martins da Silva	**Número :**	260
Complemento :		**Bairro :**	Jardim São Carlos
CEP :	13650-254	**Cidade/UF :**	Santa Cruz das Palmeiras/ SP
Telefone :	(19)3374-8438	**E-mail :**	contato@agnodike.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

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 01/06/2025 a 30/06/2025, conforme detalhado:
Unidade de Saúde CAPS 18 de Maio
Rua Dom Bosco, Nº 110 – Centro
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
147 atendimentos

Contrato de Gestão nº 89/2024

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$ 29.766,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 29.766,60	R$ 595,33	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 193,48	R$ 893,00	R$ 0,00	R$ 446,50	R$ 297,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **27.935,95**

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, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071712
AUTENTICACAO SISBB: 6.0C1.319.ED6.5F7.429

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
722

Data de Emissão
11/07/2025

Data e Hora da Competência
11/07/2025 às 16:01:06

Código de Verificação
9114-5905-2116

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
2	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	5.336,0000	1,00	5.336,00

Valor Total dos Serviços - R$5.336,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos nas especialidades de Urologia, prestados no período de 01/06/2025 a 30/06/2025, conforme detalhado:

Contrato de Gestão nº 89/2024

Dados bancários para pagamento:

Empresa: Eliseu Aparício do Amparo Cozza Ltda
CNPJ: 18.061.407/0001-94
Banco: Santander Cód. 033
Agência: 0026
Conta Corrente: 13002935-9
PIX: 18.061.407/0001-94

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$)**			

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

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**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,6021	5.336,00	0,00	0,00	138,85

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 **722** emitida em **11/07/2025** às **16:01:06 -** Cód Verif **9114-5905-2116**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/07/2025 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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 1.540,00
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071713
AUTENTICACAO SISBB: 4.99A.08A.98D.E67.8E9

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
7	08/07/2025	08/07/2025 às 10:00:34	8708-6498-2399

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MEDICOS	1.540,0000	1,00			1.540,00

Valor Total dos Serviços - R$1.540,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA MÉDICA ESF DURANTE O PERÍODO DE 01/06/2025 ATÉ 30/06/2025 NAS UNIDADES:
-UNIDADE DE SAÚDE U.B.S DR.MENDES, LOCALIZADA NA RUA NICOLA SARPA, Nº 207, JD DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, TOTALIZANDO 51 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$ 1.540,00

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Item da Lista / LCF 116/2003
-

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$)	Vlr. do ISS (R$)
2,1700	1.540,00	0,00	0,00	33,42

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.540,00

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 **7** emitida em **08/07/2025** às **10:00:34 -** Cód Verif **8708-6498-2399**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **1.540,00** Valor Líquido R$ **1.540,00**

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, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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: 0659-9 - STA RITA PASSA QUATRO SP
CONTA: 99.839-7

FAVORECIDO: M.A CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 49.643.084/0001-70
VALOR: R$ 3.400,00
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071714
AUTENTICACAO SISBB: C.B33.0D1.779.CB9.EC9

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	**495**
Data de Emissão	**08/07/2025**
Data e Hora da Competência	**08/07/2025 às 15:04:08**
Código de Verificação	7891-1855-1048

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	49.643.084/0001-70	**Cód. Mobiliário**	750183	**Insc. Mun.**	750183
Nome	M A CLINICA MEDICA LTDA				
Logradouro	RUA-DR DELDUQUE			**Número**	273
Bairro	CENTRO			**CEP**	13710-000
Município	TAMBAÚ			**UF**	SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones 019 3673 2342 ; DRGUSTAVOABREU@HOTMAIL.COM ; 019 3673 2172

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0021-56	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	**Número**	260
Bairro	JARDIM SAO CARLOS	**CEP**	13650-254
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
5	SOBREAVISO ORTOPEDIA	3.400,0000	1,00	0,00	3.400,00

Valor Total dos Serviços - R$3.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade ortopedia (sobreaviso) entre 01/06/25 e
30/06/25 no Posto de Atendimento Imediato - PAI, R Jovino Martins da Silva 192, Jd São Carlos, CEP 13650-254, Sta Cruz das Palmeiras-SP, sendo realizadas 96h de sobreaviso
Contrato gestão 89/24
Valor Bruto R$ 3400,00
Dados Bancários:
Empresa M A Clinnica Medica LTDA
CNPJ 49643084/0001-70
Banco Itaú
Ag 0659
CC 99839-7
Pix 496430884000170
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 art 115,
parágrafo 3°, inciso II e III da IN/RFB N 2110/22.

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$ 3.400,00

Atividade
4.03-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

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
Simples Nacional	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	3.400,00	0,00	0,00	68,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.400,00

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)

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

Recebi(emos) do Prestador: M A CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 49.643.084/0001-70

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **495** emitida em **08/07/2025** às **15:04:08 -** Cód Verif **7891-1855-1048**
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/07/2025 Valor Total R$ **3.400,00** Valor Líquido R$ **3.400,00**
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, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3269-7 - RIB.PRETO-R.SAO SEBASTIAO
CONTA: 13.000.057-6

FAVORECIDO: MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSOCIADO
CPF/CNPJ: 08.787.752/0001-56
VALOR: R$ 4.645,58
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071715
AUTENTICACAO SISBB: 1.048.5E7.381.FAB.382

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: 862

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: **08/07/2025 11:23:08**
Data de Competência: **08/07/2025**
Cód. de Autenticidade: **362653033**
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 Ginecologia (Sobreaviso), prestados no período de 01/06/2025 a 30/06/2025, conforme detalhado:
- Dados bancários para pagamento:

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 - SP

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40302 - Clinicas -	**2,00**	401		8630503

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.950,00	R$ 99,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 32,17	R$ 148,50	R$ 0,00	R$ 74,25	R$ 49,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **4.645,58**

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, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 1.013,84
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071716
AUTENTICACAO SISBB: F.722.14D.EF7.DBB.706

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **465**
Série: **E**
Data Emissão: **10/07/2025**
Certificação: **7CAA0-206BD**

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 UROLOGISTA , PRESTADOS NO PERÍODO DE 01/06/2025 A 30/06/2025
,CONFORME DETALHADO:
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$ 1.013,84

DADOS BANCARIOS
CNPJ: 44.653.113/0001-61
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 - CLÍNICA MÉDICA	Sim	1,00	1013,84	1.013,84

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 1.013,84	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 1.013,84**
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$ 1.013,84**	**3,9069%**	**R$ 39,61**
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$ 1.013,84**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2025** Local do Recolhimento: **CASA BRANCA/SP** Dt **10/07/2025 07:42:39**
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: 10/07/2025 às 07:42:45

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: 465
Certificação
7CAA0-206BD

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071717
AUTENTICACAO SISBB: D.CC7.169.055.27D.175

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
1372	08/07/2025	08/07/2025 às 08:40:42	9632-5129-9522

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
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	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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	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 **01/06/2025 a 30/06/2025**, conforme detalhado:

UMI Unidade Materna e Infantil Pref. M. M. Ramos - Rua Campos Sales – Centro - Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
100 atendimentos - 109 exames de ultrassom
Contrato de Gestão nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 14.551,60
Dados bancários para pagamento:

Empresa: Clínica Jem Marangon Ltda
CNPJ: 05.400.789/0001-91
Banco: Caixa – Cód. 104
Agência: 1198
Conta Corrente: 03000514-8
PIX: 05.400.789/0001-91

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$)
94,59	436,55		218,27	145,52		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.551,60

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
Item da Lista / LCF 116/2003
-

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 **1372** emitida em **08/07/2025** às **08:40:42 -** Cód Verif **9632-5129-9522**
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, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 27.061,91
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071718
AUTENTICACAO SISBB: E.AE7.079.B4B.244.CA8

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
1164	08/07/2025	08/07/2025 às 07:38:56	7789-7786-3280

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	12.442.784/0001-97	**Cód. Mobiliário**	4869	**Insc. Mun.**	4869
Nome	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA				
Logradouro	RUA-CAMPOS SALLES			**Número**	890
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-043
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
6	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	29.787,4500	1,00			29.787,45

Valor Total dos Serviços - R$29.787,45

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos nas especialidades de Clínico Geral, Médico Regulador e Dermatologia prestados no período de 01/06/2025 a 30/06/2025, conforme detalhado:
Centro de Saúde III Afonso Luzzi
Av. XV de Novembro, Nº872 - Centro
Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000
573 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
43 atendimentos

Contrato de Gestão nº 89/2024
VALOR BRUTO: R$ 29.787,45
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$)
193,62	893,62		446,81	297,87		

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$ 29.787,45

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
Item da Lista / LCF 116/2003
-

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	29.787,45	0,00	2.725,54	893,62

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 27.061,91

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 **1164** emitida em **08/07/2025** às **07:38:56 -** Cód Verif **7789-7786-3280**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **29.787,45** Valor Líquido R$ **27.061,91**
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 julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071719
AUTENTICACAO SISBB: F.CA5.B62.378.0F0.397

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

20250707u53047123000144

RPS Nº 27 Série E, emitido em 07/07/2025

Número da Nota	**00000021**
Data e Hora de Emissão	**07/07/2025 17:20:24**
Código de Verificação	**BEAW-FPZQ**

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

Serviços médicos nas especialidades de Psiquiatria, prestados no período de 01/06/2025 a 30/06/2025, conforme detalhado:
Unidade de Saúde CAPS 18 de Maio
Rua Dom Bosco, No 110 - Centro
Santa Cruz das Palmeiras/SP - CEP 13650-000
79 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 27 Série E emitido em 07/07/2025;

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 6.220,89
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071720
AUTENTICACAO SISBB: F.B56.6C7.CF6.F2E.1C1

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
1965	08/07/2025	08/07/2025 às 08:32:46	3223-5526-4132

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
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	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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
331	SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES	6.628,5600	1,00			6.628,56

Valor Total dos Serviços - R$6.628,56

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos nas especialidades de **Cirurgias, Pequenas Cirurgias e Endoscopia** prestados no período de **01/06/2025 a 30/06/2025**, conforme detalhado:

Posto de Saúde Thereza Bortolin Altarugio - Rua Roberto Frisanco, Nº430 – Vila Guilherme Zanata - Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000

34 atendimentos (Cirurgião Geral)

12 (Pequenas Cirurgias)

- **Santa Casa**
  10 atendimentos
  Contrato de Gestão nº 89/2024
  VALOR BRUTO: R$ 6.628,56

Dados bancários para pagamento:
Empresa: Marcelo Benini Bezzan e Cia Ltda
CNPJ: 05.400.846/0001-32
Banco: Sicoob – Cód. 756
Agência: 4376
Conta Corrente: 673773
PIX: marcelobezzan1963@gmail.com
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$)
43,09	198,86		99,43	66,29		

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$ 6.628,56

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
Item da Lista / LCF 116/2003
-

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	6.628,56	0,00	407,67	198,86

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.220,89

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 **1965** emitida em **08/07/2025** às **08:32:46 -** Cód Verif **3223-5526-4132**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **6.628,56** Valor Líquido R$ **6.220,89**
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 julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 2.541,08
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071721
AUTENTICACAO SISBB: 0.86B.10B.64A.EFC.A44

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
2577

Código de Verificação de Autenticidade
K6ZBNJ63H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2025 às 15:29:25

Chave de Acesso
1513931SI9VQOILC1LE8VVSBXAVE3LCA

Para certificação da autenticidade acesse http://prefsrpq.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP**	**SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/07/2025

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
R: RUA DUQUE DE CAXIAS, 00621		

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13670-069	**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 01/06/2025 a 30/06/2025, conforme detalhado: Posto de Saúde Thereza Bortolin Altarugio Rua Roberto Frisanco, Nº430 – Vila Guilherme Zanata Santa Cruz das Palmeiras/SP – CEP 13650-000 41 atendimentos Contrato de Gestão nº 89/2024 VALOR BRUTO: R$ 2.665,00 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.	2.665,00	R$ 2.665,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**0000040000003**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.665,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.665,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.665,00 x 0,65%)	COFINS (2.665,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (2.665,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 17,32	**R$ 79,95**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 26,65**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.541,08

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 **2577** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K6ZBNJ63H**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 10.398,94
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071722
AUTENTICACAO SISBB: E.D44.583.4A6.6C6.C51

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	**91**
Data de Emissão	**07/07/2025**
Data e Hora da Competência	**07/07/2025 às 17:11:23**
Código de Verificação	3314-5521-7973

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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	10.697,4000	1,00			10.697,40

Valor Total dos Serviços - R$10.697,40

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE **CLÍNICA MÉDICA, VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E OTTORRINOLARINGOLOGIA,** PRESTADOS NO PERÍODO DE **01/06/2025 À 30/06/2025**, CONFORME DETALHADO:

CENTRO DE SAÚDE III AFONSO LUZZI
AV. XV DE NOVEMBRO, Nº872 - CENTRO
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP – CEP 13650-000
94 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
34 ATENDIMENTOS

POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO
RUA ROBERTO FRISANCO, Nº430 – VILA GUILHERME ZANATA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP – CEP 13650-000
74 ATENDIMENTOS

CONSTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024

VALOR BRUTO: R$ 10.697,40

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO
EMPRESA: RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ: 56.147.245/0001-09
BANCO: BRADESCO- 237
AGÊNCIA: 1663-2
CONTA CORRENTE: 29514-0
PIX:

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

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

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$ 10.697,40

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
Item da Lista / LCF 116/2003
-

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	10.697,40	0,00	298,46	298,46

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 10.398,94

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 **91** emitida em **07/07/2025** às **17:11:23 -** Cód Verif **3314-5521-7973**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **10.697,40** Valor Líquido R$ **10.398,94**
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 julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 15.954,50
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071723
AUTENTICACAO SISBB: A.3C0.AD7.437.467.28F

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:
	1512	08/07/2025	FYMR-VKTU

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: 07/2025 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 01/06/2025 a 30/06/2025 . Posto de Atendimentos Imediato PAI Rua Jovino Martins da Silva, nº 192 Jardim São Carlos Santa Cruz das Palmeiras /SP Cep 13650-254 Sobreaviso 480 horas Contrato de Gestão nº 89/2024 Valor Bruto R$ 17,000,00 Ars Pueri Serviços Médicos Ltda CNPJ 66.661.281/0001-31 Bradesco AG 0148 CC 0162497.0 Pix 66.661.281/0001.31 Serviços Prestados pelos próprio sócios, no exercicio de profissão regulamentada por legislação federal , Isento de Retenção de INSS , conforme Atr 115, 3º incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022	17.000,00	17.000,00

Observação:

Total dos Servi??os		17.000,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	510,00
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
17.000,00	0,00	255,00	110,50	510,00	170,00	0,00	0,00	15.954,50

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0148-1 - MOGI DAS CRUZES - CTO
CONTA: 162.497-0

FAVORECIDO: ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 66.661.281/0001-31
VALOR: R$ 4.900,24
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071724
AUTENTICACAO SISBB: 6.D0B.359.AE2.E24.E4E

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:
	1513	08/07/2025	NVSI-AKYT

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: 07/2025 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 periodo de 01/06/2025 a 30/06/2025 . Unidade de Saúde U.B.S Dr Mendes Rua Nicola Sarpa, nº 207 Jardim das Palmeiras Santa Cruz das Palmeiras S/P CEP 13650.000 Rua Antonio Sétimo Cheloti nº 250- parque Varotti Santa Cruz das Palmeiras /SP CEP 13650.000 47 Atendimentos Contrato de Gestão nº 5,221,35 Ars Pueri Serviços Médicos Ltda CNPJ 66.661.281/0001.31 Bradesco Cód 237 AG 0148 CC 0162497.0 Pix 66.661.281/0001.31 Serviços Prestados pelos próprios sócios , no Exercicio federal, Isento de Retenção de INSS, Conforme Art 115, 3º , incisos II e III da Instrução Normativa RFB nº 2.110/2022	5.221,35	5.221,35

Observação:

Total dos Servi??os		5.221,35
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	156,64
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.221,35	0,00	78,32	33,94	156,64	52,21	0,00	0,00	4.900,24

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 359.229-4

FAVORECIDO: SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LT
CPF/CNPJ: 28.709.037/0001-02
VALOR: R$ 3.984,00
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071725
AUTENTICACAO SISBB: 0.267.987.D41.008.257

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	**1485**
Data de Emissão	**10/07/2025**
Data e Hora da Competência	**10/07/2025 às 16:54:51**
Código de Verificação	7261-1672-3007

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	28.709.037/0001-02	**Cód. Mobiliário**	11154	**Insc. Mun.**	11154
Nome	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA			**RG/IE**	611027648111
Logradouro	RUA-CAMPOS SALLES			**Número**	548
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-007
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(19) 3672-4084				
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
5	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	3.984,0000	1,00			3.984,00

Valor Total dos Serviços - R$3.984,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo Administrativo 04/2024

Contrato de Gestão 89/2024

Chamamento Público 01/2024

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.984,00

Atividade

04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Item da Lista / LCF 116/2003

-

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$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,6200	3.984,00	0,00	0,00	104,38

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.984,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA CNPJ: 28.709.037/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1485** emitida em **10/07/2025** às **16:54:51 -** Cód Verif **7261-1672-3007**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **3.984,00** Valor Líquido R$ **3.984,00**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

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

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 148/2025.
Assunto: Faturamento 06/2025.

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 junho/2025 (faturamento em julho/2025),** referente **período 01/06/2025 à 30/06/2025.**

CLÍNICA SÓ SAÚDE
SUS: R$ 3.984,00 (Três mil novecentos e oitenta e quatro reais).

CLÍNICA SÓ SAÚDE - DOMICILIAR
SUS: R$ 7.244,00 (Sete mil duzentos e quarenta e quatro reais).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

Fisioterapia SO Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

Período 01/06/2025 a 30/06/2025.

FATURAMENTO MÊS 06/2025 - PGTO MÊS DE JULHO DE 2025.

OFÍCIO Nº 148/2025.

BPA *INDIVIDUALIZADO*			06/25		06/25	
			produção apresentada		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	20	610,00	20	610,00
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R$ 9,64	350	3.374,00	350	3.374,00
TOTAL			370	3.984,00	370	3.984,00

R$ 3.984,00

Fisioterapia Só Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

FISIOTERAPIA-DOMICILIAR - PERÍODO 01/06/2025 a 30/06/2025.

BPA INDIVIDUALIZADO - OF. Nº 148/2025.

FATURAMENTO MÊS - 06/2025 - PGTO EM JULHO/2025.			06/25 produção apresentada		06/25 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	200	7.244,00	200	7.244,00
TOTAL			200	7.244,00	200	7.244,00

R$ 7.244,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 7.244,00
DEBITO EM: 17/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071726
AUTENTICACAO SISBB: B.92B.081.AD5.DBD.094

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
1486	10/07/2025	10/07/2025 às 16:57:59	1512-7367-7946

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	28.709.037/0001-02	**Cód. Mobiliário**	11154	**Insc. Mun.**	11154
Nome	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA			**RG/IE**	611027648111
Logradouro	RUA-CAMPOS SALLES			**Número**	548
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-007
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(19) 3672-4084				
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
5	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	7.244,0000	1,00			7.244,00

Valor Total dos Serviços - R$7.244,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo Administrativo 2024

Contrato de Gestão 89/2024

Chamamento Público 01/2024

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.244,00

Atividade

04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Item da Lista / LCF 116/2003

-

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$)	Vlr. do ISS (R$)
2,6200	7.244,00	0,00	0,00	189,79

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.244,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA CNPJ: 28.709.037/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1486** emitida em **10/07/2025** às **16:57:59 -** Cód Verif **1512-7367-7946**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **7.244,00** Valor Líquido R$ **7.244,00**

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, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 148/2025.
Assunto: Faturamento 06/2025.

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 junho/2025 (faturamento em julho/2025),** referente **período 01/06/2025 à 30/06/2025.**

CLÍNICA SÓ SAÚDE
SUS: R$ 3.984,00 (Três mil novecentos e oitenta e quatro reais).

CLÍNICA SÓ SAÚDE - DOMICILIAR
SUS: R$ 7.244,00 (Sete mil duzentos e quarenta e quatro reais).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

Fisioterapia SO Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

Período 01/06/2025 a 30/06/2025.

FATURAMENTO MÊS 06/2025 - PGTO MÊS DE JULHO DE 2025.

OFÍCIO Nº 148/2025.

BPA *INDIVIDUALIZADO*			06/25		06/25	
			produção apresentada		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	20	610,00	20	610,00
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R$ 9,64	350	3.374,00	350	3.374,00
TOTAL			370	3.984,00	370	3.984,00

R$ 3.984,00

Fisioterapia Só Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

FISIOTERAPIA-DOMICILIAR - PERÍODO 01/06/2025 a 30/06/2025.

BPA INDIVIDUALIZADO - OF. Nº 148/2025.

FATURAMENTO MÊS - 06/2025 - PGTO EM JULHO/2025.			06/25 produção apresentada		06/25 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	200	7.244,00	200	7.244,00
TOTAL			200	7.244,00	200	7.244,00

R$ 7.244,00

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090082073491730373744260008711460000080132
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 71.727
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 801,32
VALOR COBRADO 801,32
==========
NR.AUTENTICACAO 0.1E8.FE8.D55.77D.507
==========
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 11512, emitido em 04/06/2025

20250713u14454963000170

Número da Nota	**00011512**
Data e Hora de Emissão	**04/06/2025 15:17:18**
Código de Verificação	**4CSE-CIGA**

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$ 12,81
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 39,70
Referente ao periodo: junho de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/07/2025
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 853,83

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	12,81	8,54	25,61	5,55

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	853,83	2,90%	24,76	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 11512, emitido em 04/06/2025; (3) NFS-e quitada em 08/07/2025;

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

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:24:17
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 12.944,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 0.7A0.E9A.D95.7C6.C7E

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. 06-2025)							
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS CONSIGNADO	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 147.196,50	R$ -	R$ 97.679,01	R$ -	R$ 119.669,36	R$ 5.867,20	R$ -
BILAC	R$ 5.320,94	R$ 1.544,02	R$ 1.112,89	R$ 1.854,52	R$ 4.884,23	R$ -	R$ 735,59
GABRIEL	R$ 2.006,82	R$ -	R$ 601,82	R$ -	R$ 1.805,23	R$ 1.691,58	R$ -
PIACATU	R$ 1.732,68	R$ -	R$ 267,08	R$ -	R$ 1.592,21	R$ -	R$ -
GARÇA HSL	R$ 53.708,18	R$ -	R$ 12.107,69	R$ -	R$ 47.424,40	R$ 3.695,07	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 54.555,22	R$ -	R$ 18.280,86	R$ -	R$ 46.429,29	R$ 3.454,89	R$ -
GARÇA UTI	R$ 14.440,66	R$ -	R$ 4.777,51	R$ -	R$ 11.960,84	R$ 744,22	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 235,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 228,28	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 11.434,52	R$ 220,87	R$ 3.868,51	R$ 249,36	R$ 9.859,08	R$ 1.053,21	R$ -
LOUVEIRA	R$ 35.544,37	R$ -	R$ 10.565,12	R$ -	R$ 30.945,78	R$ 3.762,80	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.518,38	R$ 1.113,13	R$ 4.027,34	R$ 1.156,64	R$ 12.944,41	R$ -	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 15.877,61	R$ 1.156,36	R$ 3.264,64	R$ 887,80	R$ 14.349,90	R$ 126,67	R$ 785,47
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINT	R$ 507,18		R$ 309,03		R$ 398,62	R$ -	R$ -
ARAGUARI	R$ 52.535,48	R$ -	R$ 25.725,24	R$ -	R$ 44.978,64	R$ -	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.962,14	R$ -	R$ 426,65	R$ -	R$ 5.720,95	R$ -	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 6.588,78	R$ -	R$ 2.299,68	R$ -	R$ 1.564,30	R$ -	R$ -
TIMOTEO	R$ 61.875,19	R$ -	R$ 14.575,78	R$ -	R$ 55.997,37	R$ -	R$ 25.073,96
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 480.040,48**	**R$ 4.034,38**	**R$ 199.888,85**	**R$ 4.148,32**	**R$ 410.752,89**	**R$ 20.395,64**	**R$ 26.595,02**
						TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 688.112,03**
						TOTAL FGTS SEM CONSIGNADO:	**R$ 437.347,91**
						TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 457.743,55**

GFD - Guia do FGTS Digital

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

Pagar este documento até
18/07/2025
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	012507178160946 7-7	FGTS MENSAL 06.2025	457.743,55

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1543	437.347,91	0,00	0,00	0,00	437.347,91
Total FGTS:		**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
06/2025	20.395,64	20.395,64
Total Consignado:	**20.395,64**	**20.395,64**

Total da Guia: **457.743,55**

Observações

Data de geração da Guia: 17/07/2025 às 23:06:50 - 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/9d37394a9fb5490d8e34487f773a41095204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***630493CE

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9d37394a9fb5490d8e34487f773a4109

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ADRIANA CRISTINA DE ALMEIDA CORRER T	10244	285.200.558-18	101	18/07/2025	Mensal	2.515,92	201,27	0,00	0,00	0,00	201,27
06/2025		ALINE DAMARES DA SILVA AMORIM GERALD	10193	406.949.978-46	101	18/07/2025	Mensal	4.864,12	389,12	0,00	0,00	0,00	389,12
06/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	18/07/2025	Mensal	752,18	60,16	0,00	0,00	0,00	60,16
06/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	18/07/2025	Mensal	532,70	42,61	0,00	0,00	0,00	42,61
06/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	18/07/2025	Mensal	6.785,48	542,83	0,00	0,00	0,00	542,83
06/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	18/07/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
06/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	18/07/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
06/2025		ANA PAULA CRESPILHO	10208	324.287.858-26	101	18/07/2025	Mensal	3.386,69	270,93	0,00	0,00	0,00	270,93
06/2025		ANA PAULA NONI	10194	300.592.198-07	101	18/07/2025	Mensal	4.864,12	389,12	0,00	0,00	0,00	389,12
06/2025		ANDRESSA PESSAN BASSAN	10221	303.862.268-06	101	18/07/2025	Mensal	1.867,41	149,39	0,00	0,00	0,00	149,39
06/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	18/07/2025	Mensal	2.290,24	183,21	0,00	0,00	0,00	183,21
06/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	18/07/2025	Mensal	1.126,06	90,07	0,00	0,00	0,00	90,07
06/2025		BARBARA ALVES LUIZ	10039	412.011.588-77	101	18/07/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
06/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	18/07/2025	Mensal	2.571,17	205,69	0,00	0,00	0,00	205,69
06/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	18/07/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
06/2025		BRUNA BARBOSA DE JESUS	10059	129.858.314-40	101	18/07/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
06/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-00	101	18/07/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
06/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	18/07/2025	Mensal	6.303,60	504,28	0,00	0,00	0,00	504,28
06/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	18/07/2025	Mensal	4.318,99	345,51	0,00	0,00	0,00	345,51
06/2025		CARLA FERNANDES DOS SANTOS MAGALHA	10225	445.510.838-60	101	18/07/2025	Mensal	1.867,41	149,39	0,00	0,00	0,00	149,39
06/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	18/07/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
06/2025		CAROLINA ELENA BELTRAME NEIRA	10255	377.274.158-47	101	18/07/2025	Mensal	1.474,53	117,96	0,00	0,00	0,00	117,96
06/2025		CATIA CARINA FANELLI KRAUZE	10078	218.169.468-00	111	18/07/2025	Mensal	1.007,12	80,56	0,00	0,00	0,00	80,56
06/2025		CRISTIANA DOS SANTOS CYPRIANO	10207	222.734.388-50	111	18/07/2025	Mensal	1.028,70	82,29	0,00	0,00	0,00	82,29
06/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10081	433.951.588-45	101	18/07/2025	Mensal	4.364,78	32,68	0,00	0,00	0,00	32,68
06/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	18/07/2025	Mensal	2.375,71	190,05	0,00	0,00	0,00	190,05
06/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	18/07/2025	Mensal	1.061,59	84,92	0,00	0,00	0,00	84,92
06/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	18/07/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
06/2025		DEBORA PACHECO DURAES	10195	385.112.638-61	101	18/07/2025	Mensal	4.864,12	389,12	0,00	0,00	0,00	389,12
06/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	18/07/2025	Mensal	2.573,34	205,86	0,00	0,00	0,00	205,86
06/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	10110	218.160.248-48	101	18/07/2025	Mensal	2.315,81	185,25	0,00	0,00	0,00	185,25
06/2025		ERMELINDA DE FATIMA VICENTIN ESTEVES	10196	017.070.738-56	101	18/07/2025	Mensal	4.864,12	389,12	0,00	0,00	0,00	389,12
06/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	18/07/2025	Mensal	2.896,22	231,69	0,00	0,00	0,00	231,69
06/2025		FABIANA CASSIA CHILAVER NUNES	10043	159.104.958-01	101	18/07/2025	Mensal	4.318,99	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
06/2025		FERNANDA DOS SANTOS	10382	284.732.428-31	101	18/07/2025	Mensal	725,72	58,05	0,00	0,00	0,00	58,05
06/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	18/07/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
06/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	18/07/2025	Mensal	4.318,99	345,51	0,00	0,00	0,00	345,51
06/2025		GEISLI PRISCILA DE LIMA OLIVEIRA	10062	395.034.418-70	101	18/07/2025	Mensal	3.097,81	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	18/07/2025	Mensal	2.383,46	190,67	0,00	0,00	0,00	190,67
06/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	18/07/2025	Mensal	3.097,81	247,82	0,00	0,00	0,00	247,82
06/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	18/07/2025	Mensal	2.939,09	235,12	0,00	0,00	0,00	235,12
06/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	18/07/2025	Mensal	3.097,81	247,82	0,00	0,00	0,00	247,82
06/2025		ISABELLA FRANCINE APARECIDA FIRMINO D	10296	480.862.008-17	101	18/07/2025	Mensal	566,29	45,30	0,00	0,00	0,00	45,30
06/2025		IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN	58173	384.747.698-09	101	18/07/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
06/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	18/07/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
06/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	18/07/2025	Mensal	2.302,78	184,22	0,00	0,00	0,00	184,22
06/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	18/07/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
06/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	18/07/2025	Mensal	3.697,36	295,78	0,00	0,00	0,00	295,78
06/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	18/07/2025	Mensal	3.097,81	247,82	0,00	0,00	0,00	247,82
06/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	18/07/2025	Mensal	1.863,03	149,04	0,00	0,00	0,00	149,04
06/2025		JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO	10210	471.938.188-05	101	18/07/2025	Mensal	3.386,69	270,93	0,00	0,00	0,00	270,93
06/2025		JHONATAS FELIPE SILVERIO FRANCISCO	10131	444.851.118-90	101	18/07/2025	Mensal	3.828,10	306,24	0,00	0,00	0,00	306,24
06/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	18/07/2025	Mensal	2.070,71	165,65	0,00	0,00	0,00	165,65
06/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	18/07/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
06/2025		JOSE EUSTAQUIO DE SOUZA JUNIOR	10211	192.020.738-48	101	18/07/2025	Mensal	793,98	63,51	0,00	0,00	0,00	63,51
06/2025		JOZIANE LOURENCO	10046	223.103.458-14	101	18/07/2025	Mensal	2.626,57	210,12	0,00	0,00	0,00	210,12
06/2025		JULIA MARIANA DA SILVA FERRO	10242	374.306.408-18	101	18/07/2025	Mensal	1.130,46	90,43	0,00	0,00	0,00	90,43
06/2025		JULIANA BONASIO FURLAN	10071	317.455.168-40	101	18/07/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
06/2025		KARINA DE OLIVEIRA MARTINS	10160	253.182.678-58	111	18/07/2025	Mensal	1.461,01	116,87	0,00	0,00	0,00	116,87
06/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		KELLY CARLA DOS REIS MOREIRA	10126	215.385.488-10	101	18/07/2025	Mensal	3.017,55	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
06/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	18/07/2025	Mensal	3.717,27	297,38	0,00	0,00	0,00	297,38
06/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	18/07/2025	Mensal	1.642,00	131,36	0,00	0,00	0,00	131,36
06/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	18/07/2025	Mensal	5.951,60	476,12	0,00	0,00	0,00	476,12
06/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	18/07/2025	Mensal	4.318,99	345,51	0,00	0,00	0,00	345,51
06/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	18/07/2025	Mensal	2.272,48	181,79	0,00	0,00	0,00	181,79
06/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	18/07/2025	Mensal	966,49	77,31	0,00	0,00	0,00	77,31
06/2025		LUCIANA GARGHETTI	10384	036.666.729-73	101	18/07/2025	Mensal	622,47	49,79	0,00	0,00	0,00	49,79
06/2025		LUZIA NATALINA PROSPERO DIAS	10417	472.224.198-88	101	18/07/2025	Mensal	483,81	38,70	0,00	0,00	0,00	38,70
06/2025		MARCELO DE SOUZA MORAIS	10076	287.564.638-98	101	18/07/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
06/2025		MARCOS VINICIUS BORGES PONTES	10047	416.269.528-84	101	18/07/2025	Mensal	4.502,14	32,68	0,00	0,00	0,00	32,68
06/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	18/07/2025	Mensal	2.501,04	200,08	0,00	0,00	0,00	200,08
06/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	18/07/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
06/2025		MARIA LUCAS ALVES COUTO	10145	294.713.138-05	111	18/07/2025	Mensal	1.499,24	119,93	0,00	0,00	0,00	119,93
06/2025		MARIA MADALENA DE SOUZA SILVA SANTO	10243	048.481.241-66	101	18/07/2025	Mensal	1.814,30	145,14	0,00	0,00	0,00	145,14
06/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	18/07/2025	Mensal	2.853,60	228,28	0,00	0,00	0,00	228,28

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		MARIANA GAZZANEO FERREIRA DE OLIVEIR	10123	394.043.658-58	101	18/07/2025	Mensal	2.123,60	169,88	0,00	0,00	0,00	169,88
06/2025		MARIANA HENRIQUES DE MATOS	10256	380.000.128-47	101	18/07/2025	Mensal	1.474,53	117,96	0,00	0,00	0,00	117,96
06/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	18/07/2025	Mensal	2.361,90	188,95	0,00	0,00	0,00	188,95
06/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	18/07/2025	Mensal	5.230,74	418,45	0,00	0,00	0,00	418,45
06/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	18/07/2025	Mensal	2.905,05	232,40	0,00	0,00	0,00	232,40
06/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	18/07/2025	Mensal	1.247,16	99,76	0,00	0,00	0,00	99,76
06/2025		MYLENE DE SOUZA PACKER	10246	433.883.328-94	101	18/07/2025	Mensal	604,77	48,38	0,00	0,00	0,00	48,38
06/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	18/07/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
06/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	18/07/2025	Mensal	3.097,81	247,82	0,00	0,00	0,00	247,82
06/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	18/07/2025	Mensal	5.349,67	427,97	0,00	0,00	0,00	427,97
06/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	18/07/2025	Mensal	5.212,10	416,96	0,00	0,00	0,00	416,96
06/2025		REGIANE APARECIDA MACHADO	10125	329.742.498-25	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	18/07/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
06/2025		ROSANA DIONYSIO DE SOUZA	9352	024.711.418-97	101	18/07/2025	Mensal	1.087,50	86,99	0,00	0,00	0,00	86,99
06/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	18/07/2025	Mensal	2.428,12	194,24	0,00	0,00	0,00	194,24
06/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	18/07/2025	Mensal	3.706,42	296,51	0,00	0,00	0,00	296,51
06/2025		ROSINEI APARECIDA FIDELIS DE CAMPOS	10209	168.005.018-40	101	18/07/2025	Mensal	3.386,69	270,93	0,00	0,00	0,00	270,93
06/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	18/07/2025	Mensal	1.818,78	145,50	0,00	0,00	0,00	145,50
06/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	18/07/2025	Mensal	3.692,74	295,41	0,00	0,00	0,00	295,41
06/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	18/07/2025	Mensal	3.097,81	247,82	0,00	0,00	0,00	247,82
06/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	18/07/2025	Mensal	2.468,04	197,44	0,00	0,00	0,00	197,44
06/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	18/07/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
06/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	18/07/2025	Mensal	2.536,26	202,90	0,00	0,00	0,00	202,90
06/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	18/07/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
06/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	18/07/2025	Mensal	1.164,38	93,14	0,00	0,00	0,00	93,14
06/2025		SUELLEN PEREIRA LIMA DA SILVA	10245	386.223.918-76	101	18/07/2025	Mensal	1.130,46	90,43	0,00	0,00	0,00	90,43
06/2025		TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	101	18/07/2025	Mensal	3.522,29	281,78	0,00	0,00	0,00	281,78
06/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	18/07/2025	Mensal	3.110,87	248,86	0,00	0,00	0,00	248,86
06/2025		THAIANA GOMES TAGLIAPIETRA	10067	469.628.878-17	101	18/07/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
06/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	18/07/2025	Mensal	2.122,38	169,79	0,00	0,00	0,00	169,79
06/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	18/07/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
06/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	18/07/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**279.958,40**	**21.031,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.031,85**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**279.958,40**	**21.031,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.031,85**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	18/07/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
06/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	18/07/2025	Mensal	3.171,28	253,70	0,00	0,00	0,00	253,70
06/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	18/07/2025	Mensal	4.363,49	349,07	0,00	0,00	0,00	349,07
06/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	18/07/2025	Mensal	4.771,23	381,69	0,00	0,00	0,00	381,69
06/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	18/07/2025	Mensal	2.250,38	180,03	0,00	0,00	0,00	180,03
06/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	18/07/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
06/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	18/07/2025	Mensal	3.676,81	294,14	0,00	0,00	0,00	294,14
06/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	18/07/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
06/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	18/07/2025	Mensal	4.318,06	345,44	0,00	0,00	0,00	345,44
06/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	18/07/2025	Mensal	5.163,30	413,06	0,00	0,00	0,00	413,06
06/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	18/07/2025	Mensal	3.582,11	286,56	0,00	0,00	0,00	286,56
06/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	18/07/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
06/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	18/07/2025	Mensal	2.106,05	168,48	0,00	0,00	0,00	168,48
06/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	18/07/2025	Mensal	1.996,93	159,75	0,00	0,00	0,00	159,75
06/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	18/07/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
06/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	18/07/2025	Mensal	3.543,26	283,46	0,00	0,00	0,00	283,46
06/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	18/07/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
06/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	18/07/2025	Mensal	4.318,10	345,44	0,00	0,00	0,00	345,44
06/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	18/07/2025	Mensal	3.617,86	289,42	0,00	0,00	0,00	289,42
06/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	18/07/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
06/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	18/07/2025	Mensal	2.969,12	237,52	0,00	0,00	0,00	237,52
06/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	18/07/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
06/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	18/07/2025	Mensal	5.373,47	429,87	0,00	0,00	0,00	429,87
06/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	18/07/2025	Mensal	3.024,12	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
06/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	18/07/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
06/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	18/07/2025	Mensal	2.925,66	234,05	0,00	0,00	0,00	234,05
06/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	18/07/2025	Mensal	3.228,06	258,24	0,00	0,00	0,00	258,24
06/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	18/07/2025	Mensal	5.354,25	428,34	0,00	0,00	0,00	428,34
06/2025		ROBSON ABDIAS DE MACEDO	10229	172.382.368-69	101	18/07/2025	Mensal	1.669,09	133,52	0,00	0,00	0,00	133,52
06/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	18/07/2025	Mensal	2.082,18	166,57	0,00	0,00	0,00	166,57
06/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	18/07/2025	Mensal	1.853,77	148,30	0,00	0,00	0,00	148,30
06/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	18/07/2025	Mensal	4.437,63	355,00	0,00	0,00	0,00	355,00
06/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	18/07/2025	Mensal	16.815,01	1.345,20	0,00	0,00	0,00	1.345,20
06/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	18/07/2025	Mensal	1.778,95	142,31	0,00	0,00	0,00	142,31
06/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	18/07/2025	Mensal	2.283,09	182,64	0,00	0,00	0,00	182,64
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**124.997,95**	**9.999,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.999,66**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**124.997,95**	**9.999,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.999,66**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	18/07/2025	Mensal	3.285,72	262,85	0,00	0,00	0,00	262,85
06/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	18/07/2025	Mensal	2.386,61	190,92	0,00	0,00	0,00	190,92
06/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	18/07/2025	Mensal	3.685,46	294,83	0,00	0,00	0,00	294,83
06/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	18/07/2025	Mensal	4.601,88	368,15	0,00	0,00	0,00	368,15
06/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	18/07/2025	Mensal	6.284,08	502,72	0,00	0,00	0,00	502,72
06/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	18/07/2025	Mensal	2.460,20	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
06/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	18/07/2025	Mensal	3.726,25	298,10	0,00	0,00	0,00	298,10
06/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	18/07/2025	Mensal	3.089,74	247,17	0,00	0,00	0,00	247,17
06/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	18/07/2025	Mensal	2.760,30	220,82	0,00	0,00	0,00	220,82
06/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	18/07/2025	Mensal	2.390,50	191,24	0,00	0,00	0,00	191,24
06/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	18/07/2025	Mensal	3.783,86	302,70	0,00	0,00	0,00	302,70
06/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	18/07/2025	Mensal	5.024,94	401,99	0,00	0,00	0,00	401,99
06/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	18/07/2025	Mensal	5.218,66	417,49	0,00	0,00	0,00	417,49
06/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	18/07/2025	Mensal	4.608,53	368,68	0,00	0,00	0,00	368,68
06/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	18/07/2025	Mensal	9.049,78	723,98	0,00	0,00	0,00	723,98
06/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	18/07/2025	Mensal	3.817,74	305,41	0,00	0,00	0,00	305,41
06/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	18/07/2025	Mensal	4.674,94	373,99	0,00	0,00	0,00	373,99
06/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	18/07/2025	Mensal	6.075,14	486,01	0,00	0,00	0,00	486,01
06/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	18/07/2025	Mensal	4.915,35	393,22	0,00	0,00	0,00	393,22
06/2025		ANA CLARA MOREIRA DE LIMA	10157	404.651.388-88	101	18/07/2025	Mensal	2.765,14	221,21	0,00	0,00	0,00	221,21
06/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	18/07/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
06/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	18/07/2025	Mensal	4.633,53	370,68	0,00	0,00	0,00	370,68
06/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	18/07/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
06/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	18/07/2025	Mensal	2.822,75	225,82	0,00	0,00	0,00	225,82
06/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	18/07/2025	Mensal	4.992,65	399,41	0,00	0,00	0,00	399,41
06/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	18/07/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
06/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	18/07/2025	Mensal	2.463,80	197,10	0,00	0,00	0,00	197,10
06/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	18/07/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
06/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	18/07/2025	Mensal	5.703,88	456,31	0,00	0,00	0,00	456,31

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	18/07/2025	Mensal	2.852,82	228,22	0,00	0,00	0,00	228,22
06/2025		ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SIL	10383	170.586.238-13	101	18/07/2025	Mensal	612,15	48,97	0,00	0,00	0,00	48,97
06/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	18/07/2025	Mensal	5.755,52	460,44	0,00	0,00	0,00	460,44
06/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	18/07/2025	Mensal	4.541,71	363,33	0,00	0,00	0,00	363,33
06/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	18/07/2025	Mensal	750,80	60,06	0,00	0,00	0,00	60,06
06/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	18/07/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
06/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	18/07/2025	Mensal	2.644,23	211,53	0,00	0,00	0,00	211,53
06/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	18/07/2025	Mensal	2.347,30	187,78	0,00	0,00	0,00	187,78
06/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	18/07/2025	Mensal	2.162,64	173,01	0,00	0,00	0,00	173,01
06/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	18/07/2025	Mensal	5.248,27	419,86	0,00	0,00	0,00	419,86
06/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	18/07/2025	Mensal	3.380,74	270,45	0,00	0,00	0,00	270,45
06/2025		AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	10158	475.231.618-80	101	18/07/2025	Mensal	5.525,23	442,01	0,00	0,00	0,00	442,01
06/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	18/07/2025	Mensal	6.804,23	544,33	0,00	0,00	0,00	544,33
06/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	18/07/2025	Mensal	5.271,92	421,75	0,00	0,00	0,00	421,75
06/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	18/07/2025	Mensal	3.753,70	300,29	0,00	0,00	0,00	300,29
06/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68
06/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	18/07/2025	Mensal	4.599,81	367,98	0,00	0,00	0,00	367,98
06/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	18/07/2025	Mensal	3.727,79	298,22	0,00	0,00	0,00	298,22
06/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	18/07/2025	Mensal	3.198,02	255,84	0,00	0,00	0,00	255,84
06/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	18/07/2025	Mensal	3.089,74	247,17	0,00	0,00	0,00	247,17
06/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	18/07/2025	Mensal	3.682,85	294,62	0,00	0,00	0,00	294,62
06/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	18/07/2025	Mensal	3.725,43	298,03	0,00	0,00	0,00	298,03
06/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	18/07/2025	Mensal	3.648,17	291,85	0,00	0,00	0,00	291,85
06/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	18/07/2025	Mensal	4.981,03	398,48	0,00	0,00	0,00	398,48
06/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	18/07/2025	Mensal	3.718,04	297,44	0,00	0,00	0,00	297,44
06/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	18/07/2025	Mensal	5.410,74	432,85	0,00	0,00	0,00	432,85
06/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	18/07/2025	Mensal	3.652,84	292,22	0,00	0,00	0,00	292,22
06/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	18/07/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	18/07/2025	Mensal	4.408,96	352,71	0,00	0,00	0,00	352,71
06/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	18/07/2025	Mensal	2.917,32	233,38	0,00	0,00	0,00	233,38
06/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	18/07/2025	Mensal	4.199,06	335,92	0,00	0,00	0,00	335,92
06/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	18/07/2025	Mensal	3.683,31	294,66	0,00	0,00	0,00	294,66
06/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	18/07/2025	Mensal	3.041,00	243,28	0,00	0,00	0,00	243,28
06/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	18/07/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
06/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	18/07/2025	Mensal	2.673,48	213,87	0,00	0,00	0,00	213,87
06/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	18/07/2025	Mensal	2.480,96	198,47	0,00	0,00	0,00	198,47
06/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	18/07/2025	Mensal	3.701,42	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
06/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	18/07/2025	Mensal	3.613,40	289,07	0,00	0,00	0,00	289,07
06/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	18/07/2025	Mensal	5.124,65	409,97	0,00	0,00	0,00	409,97
06/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	18/07/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
06/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	18/07/2025	Mensal	3.808,02	304,64	0,00	0,00	0,00	304,64
06/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	18/07/2025	Mensal	2.962,39	236,99	0,00	0,00	0,00	236,99
06/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	18/07/2025	Mensal	3.747,74	299,81	0,00	0,00	0,00	299,81
06/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	18/07/2025	Mensal	3.807,05	304,56	0,00	0,00	0,00	304,56
06/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	18/07/2025	Mensal	3.729,28	298,34	0,00	0,00	0,00	298,34
06/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	18/07/2025	Mensal	2.471,65	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
06/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	18/07/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
06/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	18/07/2025	Mensal	5.415,35	433,22	0,00	0,00	0,00	433,22
06/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	18/07/2025	Mensal	3.753,18	300,25	0,00	0,00	0,00	300,25
06/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	18/07/2025	Mensal	2.471,13	197,69	0,00	0,00	0,00	197,69
06/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	18/07/2025	Mensal	2.034,96	162,79	0,00	0,00	0,00	162,79
06/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	18/07/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
06/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	18/07/2025	Mensal	2.848,87	227,90	0,00	0,00	0,00	227,90
06/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	18/07/2025	Mensal	3.433,23	274,65	0,00	0,00	0,00	274,65
06/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	18/07/2025	Mensal	2.422,60	193,80	0,00	0,00	0,00	193,80
06/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	18/07/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
06/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	18/07/2025	Mensal	3.646,13	291,69	0,00	0,00	0,00	291,69
06/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	18/07/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
06/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	18/07/2025	Mensal	3.147,11	251,76	0,00	0,00	0,00	251,76
06/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	18/07/2025	Mensal	5.145,01	411,60	0,00	0,00	0,00	411,60
06/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	18/07/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
06/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	18/07/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
06/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	18/07/2025	Mensal	2.936,80	234,94	0,00	0,00	0,00	234,94
06/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	18/07/2025	Mensal	3.617,49	289,39	0,00	0,00	0,00	289,39
06/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	18/07/2025	Mensal	4.960,12	396,80	0,00	0,00	0,00	396,80
06/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	18/07/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
06/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	18/07/2025	Mensal	3.693,52	295,48	0,00	0,00	0,00	295,48
06/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	18/07/2025	Mensal	4.283,76	342,70	0,00	0,00	0,00	342,70
06/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	18/07/2025	Mensal	3.767,08	301,36	0,00	0,00	0,00	301,36
06/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	18/07/2025	Mensal	5.224,94	417,99	0,00	0,00	0,00	417,99
06/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	18/07/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
06/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	18/07/2025	Mensal	3.683,31	294,66	0,00	0,00	0,00	294,66
06/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	18/07/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
06/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	18/07/2025	Mensal	4.588,78	367,10	0,00	0,00	0,00	367,10
06/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	18/07/2025	Mensal	2.486,83	198,94	0,00	0,00	0,00	198,94
06/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	18/07/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
06/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	18/07/2025	Mensal	5.224,94	417,99	0,00	0,00	0,00	417,99
06/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	18/07/2025	Mensal	5.239,58	419,16	0,00	0,00	0,00	419,16
06/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	18/07/2025	Mensal	2.861,30	228,90	0,00	0,00	0,00	228,90
06/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	18/07/2025	Mensal	4.903,02	392,24	0,00	0,00	0,00	392,24
06/2025		GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	10206	223.853.488-10	101	18/07/2025	Mensal	2.590,76	207,26	0,00	0,00	0,00	207,26
06/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68
06/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	18/07/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
06/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	18/07/2025	Mensal	3.759,85	300,78	0,00	0,00	0,00	300,78
06/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	18/07/2025	Mensal	2.509,74	200,77	0,00	0,00	0,00	200,77

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	18/07/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
06/2025		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	18/07/2025	Mensal	5.070,28	405,62	0,00	0,00	0,00	405,62
06/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	18/07/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
06/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	18/07/2025	Mensal	3.062,90	245,03	0,00	0,00	0,00	245,03
06/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	18/07/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
06/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	18/07/2025	Mensal	3.141,95	251,35	0,00	0,00	0,00	251,35
06/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	18/07/2025	Mensal	2.471,13	197,69	0,00	0,00	0,00	197,69
06/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	18/07/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
06/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	18/07/2025	Mensal	4.361,75	348,94	0,00	0,00	0,00	348,94
06/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	18/07/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
06/2025		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	18/07/2025	Mensal	1.401,32	112,10	0,00	0,00	0,00	112,10
06/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	18/07/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
06/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	18/07/2025	Mensal	2.545,96	203,67	0,00	0,00	0,00	203,67
06/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	18/07/2025	Mensal	2.739,37	219,14	0,00	0,00	0,00	219,14
06/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	18/07/2025	Mensal	5.228,26	418,26	0,00	0,00	0,00	418,26
06/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68
06/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	18/07/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
06/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	18/07/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
06/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	18/07/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
06/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	18/07/2025	Mensal	2.237,70	179,01	0,00	0,00	0,00	179,01
06/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	18/07/2025	Mensal	3.691,47	295,31	0,00	0,00	0,00	295,31
06/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	18/07/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
06/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	18/07/2025	Mensal	3.703,82	296,30	0,00	0,00	0,00	296,30
06/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	18/07/2025	Mensal	3.817,74	305,41	0,00	0,00	0,00	305,41
06/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	18/07/2025	Mensal	2.827,24	226,17	0,00	0,00	0,00	226,17
06/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	18/07/2025	Mensal	4.806,76	384,54	0,00	0,00	0,00	384,54
06/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	18/07/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
06/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	18/07/2025	Mensal	5.089,04	407,12	0,00	0,00	0,00	407,12
06/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	18/07/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
06/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	18/07/2025	Mensal	2.634,12	210,72	0,00	0,00	0,00	210,72
06/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	18/07/2025	Mensal	2.350,55	188,04	0,00	0,00	0,00	188,04
06/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	18/07/2025	Mensal	861,86	68,94	0,00	0,00	0,00	68,94

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	18/07/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
06/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	18/07/2025	Mensal	4.418,35	353,46	0,00	0,00	0,00	353,46
06/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	18/07/2025	Mensal	3.753,18	300,25	0,00	0,00	0,00	300,25
06/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68
06/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	18/07/2025	Mensal	2.461,71	196,93	0,00	0,00	0,00	196,93
06/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	18/07/2025	Mensal	3.707,16	296,57	0,00	0,00	0,00	296,57
06/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	18/07/2025	Mensal	2.533,42	202,67	0,00	0,00	0,00	202,67
06/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	18/07/2025	Mensal	4.718,73	377,49	0,00	0,00	0,00	377,49
06/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	18/07/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
06/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	18/07/2025	Mensal	2.350,55	188,04	0,00	0,00	0,00	188,04
06/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	18/07/2025	Mensal	4.583,53	366,68	0,00	0,00	0,00	366,68
06/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	18/07/2025	Mensal	4.087,97	327,03	0,00	0,00	0,00	327,03
06/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	18/07/2025	Mensal	2.198,69	175,89	0,00	0,00	0,00	175,89
06/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	18/07/2025	Mensal	1.994,43	159,55	0,00	0,00	0,00	159,55
06/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68
06/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	18/07/2025	Mensal	2.742,17	219,37	0,00	0,00	0,00	219,37
06/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	18/07/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
06/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	18/07/2025	Mensal	2.616,40	209,31	0,00	0,00	0,00	209,31
06/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	18/07/2025	Mensal	3.613,64	289,09	0,00	0,00	0,00	289,09
06/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	18/07/2025	Mensal	2.838,94	227,11	0,00	0,00	0,00	227,11
06/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	18/07/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
06/2025		LEANDRO GONCALVES	10008	399.448.948-26	101	18/07/2025	Mensal	872,96	69,83	0,00	0,00	0,00	69,83
06/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	18/07/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
06/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	18/07/2025	Mensal	3.127,50	250,20	0,00	0,00	0,00	250,20
06/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	18/07/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
06/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	18/07/2025	Mensal	5.421,77	433,74	0,00	0,00	0,00	433,74
06/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	18/07/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
06/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	18/07/2025	Mensal	2.406,89	192,55	0,00	0,00	0,00	192,55
06/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	18/07/2025	Mensal	2.453,56	196,28	0,00	0,00	0,00	196,28
06/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	18/07/2025	Mensal	2.542,65	203,41	0,00	0,00	0,00	203,41
06/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	18/07/2025	Mensal	2.654,25	212,34	0,00	0,00	0,00	212,34
06/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	18/07/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	18/07/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
06/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	18/07/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
06/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	18/07/2025	Mensal	3.406,67	272,53	0,00	0,00	0,00	272,53
06/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	18/07/2025	Mensal	2.354,85	188,38	0,00	0,00	0,00	188,38
06/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	18/07/2025	Mensal	2.532,93	202,63	0,00	0,00	0,00	202,63
06/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	18/07/2025	Mensal	3.646,13	291,69	0,00	0,00	0,00	291,69
06/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	18/07/2025	Mensal	4.238,71	339,09	0,00	0,00	0,00	339,09
06/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	18/07/2025	Mensal	3.683,41	294,67	0,00	0,00	0,00	294,67
06/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	18/07/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
06/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	18/07/2025	Mensal	3.718,04	297,44	0,00	0,00	0,00	297,44
06/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	18/07/2025	Mensal	2.777,64	222,21	0,00	0,00	0,00	222,21
06/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	18/07/2025	Mensal	5.213,75	417,10	0,00	0,00	0,00	417,10
06/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	18/07/2025	Mensal	3.648,53	291,88	0,00	0,00	0,00	291,88
06/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	18/07/2025	Mensal	2.982,87	238,62	0,00	0,00	0,00	238,62
06/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	18/07/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
06/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	18/07/2025	Mensal	2.431,79	194,54	0,00	0,00	0,00	194,54
06/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	18/07/2025	Mensal	3.449,86	275,98	0,00	0,00	0,00	275,98
06/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	18/07/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
06/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	18/07/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
06/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	18/07/2025	Mensal	2.600,90	208,07	0,00	0,00	0,00	208,07
06/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	18/07/2025	Mensal	3.256,81	260,54	0,00	0,00	0,00	260,54
06/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	18/07/2025	Mensal	3.768,73	301,49	0,00	0,00	0,00	301,49
06/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	18/07/2025	Mensal	4.749,80	379,98	0,00	0,00	0,00	379,98
06/2025		MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KA	7089	451.286.248-03	101	18/07/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
06/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	18/07/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89
06/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	18/07/2025	Mensal	4.950,86	396,06	0,00	0,00	0,00	396,06
06/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	18/07/2025	Mensal	3.125,39	250,03	0,00	0,00	0,00	250,03
06/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	18/07/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
06/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	18/07/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
06/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	18/07/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
06/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	18/07/2025	Mensal	3.182,67	254,61	0,00	0,00	0,00	254,61
06/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	18/07/2025	Mensal	2.660,52	212,84	0,00	0,00	0,00	212,84
06/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	18/07/2025	Mensal	4.747,50	379,80	0,00	0,00	0,00	379,80
06/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	18/07/2025	Mensal	5.889,64	471,17	0,00	0,00	0,00	471,17
06/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68
06/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	18/07/2025	Mensal	4.491,57	359,32	0,00	0,00	0,00	359,32
06/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	18/07/2025	Mensal	5.525,23	442,01	0,00	0,00	0,00	442,01
06/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	18/07/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
06/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	18/07/2025	Mensal	4.716,01	377,28	0,00	0,00	0,00	377,28
06/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	18/07/2025	Mensal	3.687,52	295,00	0,00	0,00	0,00	295,00
06/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	18/07/2025	Mensal	4.756,15	380,49	0,00	0,00	0,00	380,49
06/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	18/07/2025	Mensal	2.894,85	231,58	0,00	0,00	0,00	231,58
06/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	18/07/2025	Mensal	5.412,39	432,99	0,00	0,00	0,00	432,99
06/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		PATRICIA DE CASSIA ZACARI	10378	363.291.078-23	101	18/07/2025	Mensal	1.115,96	89,27	0,00	0,00	0,00	89,27
06/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	18/07/2025	Mensal	2.177,69	174,21	0,00	0,00	0,00	174,21
06/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	18/07/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
06/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	18/07/2025	Mensal	6.946,23	555,69	0,00	0,00	0,00	555,69
06/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	18/07/2025	Mensal	2.825,44	226,03	0,00	0,00	0,00	226,03
06/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	18/07/2025	Mensal	4.533,53	362,68	0,00	0,00	0,00	362,68
06/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	18/07/2025	Mensal	3.850,93	308,07	0,00	0,00	0,00	308,07
06/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	18/07/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
06/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	18/07/2025	Mensal	3.491,43	279,31	0,00	0,00	0,00	279,31
06/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	18/07/2025	Mensal	4.608,53	368,68	0,00	0,00	0,00	368,68
06/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	18/07/2025	Mensal	3.689,23	295,13	0,00	0,00	0,00	295,13
06/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	18/07/2025	Mensal	3.863,41	309,07	0,00	0,00	0,00	309,07
06/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	18/07/2025	Mensal	5.179,78	414,38	0,00	0,00	0,00	414,38
06/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	18/07/2025	Mensal	3.738,25	299,06	0,00	0,00	0,00	299,06
06/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	18/07/2025	Mensal	5.485,42	438,83	0,00	0,00	0,00	438,83
06/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	18/07/2025	Mensal	4.795,83	383,66	0,00	0,00	0,00	383,66
06/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	18/07/2025	Mensal	5.294,78	423,58	0,00	0,00	0,00	423,58

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	18/07/2025	Mensal	3.358,15	268,65	0,00	0,00	0,00	268,65
06/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	18/07/2025	Mensal	4.169,91	333,59	0,00	0,00	0,00	333,59
06/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	18/07/2025	Mensal	3.294,03	263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
06/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	18/07/2025	Mensal	6.585,42	526,83	0,00	0,00	0,00	526,83
06/2025		RICARDO LEITE DE ARAUJO	10247	387.519.998-70	101	18/07/2025	Mensal	2.875,59	230,04	0,00	0,00	0,00	230,04
06/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	18/07/2025	Mensal	3.705,22	296,41	0,00	0,00	0,00	296,41
06/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	18/07/2025	Mensal	4.961,10	396,88	0,00	0,00	0,00	396,88
06/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	18/07/2025	Mensal	3.206,82	256,54	0,00	0,00	0,00	256,54
06/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	18/07/2025	Mensal	2.201,36	176,10	0,00	0,00	0,00	176,10
06/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	18/07/2025	Mensal	4.746,19	379,69	0,00	0,00	0,00	379,69
06/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	18/07/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
06/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	18/07/2025	Mensal	3.742,77	299,42	0,00	0,00	0,00	299,42
06/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	18/07/2025	Mensal	2.760,06	220,80	0,00	0,00	0,00	220,80
06/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	18/07/2025	Mensal	3.145,74	251,65	0,00	0,00	0,00	251,65
06/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	18/07/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
06/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	18/07/2025	Mensal	2.438,71	195,09	0,00	0,00	0,00	195,09
06/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	18/07/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
06/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	18/07/2025	Mensal	3.737,28	298,98	0,00	0,00	0,00	298,98
06/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	18/07/2025	Mensal	2.063,20	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
06/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	18/07/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
06/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	18/07/2025	Mensal	2.471,13	197,69	0,00	0,00	0,00	197,69
06/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	18/07/2025	Mensal	3.803,82	304,30	0,00	0,00	0,00	304,30
06/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	18/07/2025	Mensal	3.677,73	294,21	0,00	0,00	0,00	294,21
06/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	18/07/2025	Mensal	2.446,50	195,72	0,00	0,00	0,00	195,72
06/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	18/07/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
06/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68
06/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	18/07/2025	Mensal	3.829,78	306,38	0,00	0,00	0,00	306,38
06/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	18/07/2025	Mensal	4.517,74	361,41	0,00	0,00	0,00	361,41
06/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	18/07/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
06/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	18/07/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	18/07/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
06/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	18/07/2025	Mensal	3.753,18	300,25	0,00	0,00	0,00	300,25
06/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	18/07/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
06/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	18/07/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
06/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	18/07/2025	Mensal	3.761,03	300,88	0,00	0,00	0,00	300,88
06/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	18/07/2025	Mensal	5.297,67	423,81	0,00	0,00	0,00	423,81
06/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	18/07/2025	Mensal	4.202,38	336,19	0,00	0,00	0,00	336,19
06/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	18/07/2025	Mensal	5.525,23	442,01	0,00	0,00	0,00	442,01
06/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	18/07/2025	Mensal	3.788,27	303,06	0,00	0,00	0,00	303,06
06/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	18/07/2025	Mensal	4.648,53	371,88	0,00	0,00	0,00	371,88
06/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	18/07/2025	Mensal	4.483,53	358,68	0,00	0,00	0,00	358,68
06/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	18/07/2025	Mensal	3.658,02	292,64	0,00	0,00	0,00	292,64
06/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	18/07/2025	Mensal	3.789,35	303,14	0,00	0,00	0,00	303,14
06/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	18/07/2025	Mensal	2.457,26	196,58	0,00	0,00	0,00	196,58
06/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	18/07/2025	Mensal	2.695,44	215,63	0,00	0,00	0,00	215,63
06/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	18/07/2025	Mensal	4.915,35	393,22	0,00	0,00	0,00	393,22
06/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	18/07/2025	Mensal	2.471,13	197,69	0,00	0,00	0,00	197,69
06/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	18/07/2025	Mensal	5.367,97	429,43	0,00	0,00	0,00	429,43
06/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	18/07/2025	Mensal	4.533,53	362,68	0,00	0,00	0,00	362,68
06/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	18/07/2025	Mensal	3.814,49	305,15	0,00	0,00	0,00	305,15
06/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	18/07/2025	Mensal	3.734,92	298,79	0,00	0,00	0,00	298,79
06/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	18/07/2025	Mensal	4.692,90	375,43	0,00	0,00	0,00	375,43
06/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	18/07/2025	Mensal	2.463,80	197,10	0,00	0,00	0,00	197,10
06/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	18/07/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
06/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	18/07/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
06/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	18/07/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
06/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	18/07/2025	Mensal	3.743,33	299,46	0,00	0,00	0,00	299,46
06/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	18/07/2025	Mensal	4.985,06	398,80	0,00	0,00	0,00	398,80
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.306.917,66**	**104.551,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.551,50**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.306.917,66**	**104.551,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.551,50**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	18/07/2025	Mensal	4.615,03	369,20	0,00	0,00	0,00	369,20
06/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	18/07/2025	Mensal	5.826,66	466,13	0,00	0,00	0,00	466,13
06/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	18/07/2025	Mensal	9.554,88	764,39	0,00	0,00	0,00	764,39
06/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	18/07/2025	Mensal	5.043,41	403,47	0,00	0,00	0,00	403,47
06/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	18/07/2025	Mensal	8.214,34	657,14	0,00	0,00	0,00	657,14
06/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	18/07/2025	Mensal	3.395,33	271,62	0,00	0,00	0,00	271,62
06/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	18/07/2025	Mensal	9.678,30	774,26	0,00	0,00	0,00	774,26
06/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	18/07/2025	Mensal	5.700,55	456,04	0,00	0,00	0,00	456,04
06/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	18/07/2025	Mensal	7.818,03	625,44	0,00	0,00	0,00	625,44
06/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	18/07/2025	Mensal	2.997,63	239,81	0,00	0,00	0,00	239,81
06/2025		AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	10250	434.231.468-18	101	18/07/2025	Mensal	527,39	42,19	0,00	0,00	0,00	42,19
06/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA	7201	145.105.118-25	101	18/07/2025	Mensal	5.707,50	456,60	0,00	0,00	0,00	456,60
06/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	18/07/2025	Mensal	1.078,66	86,29	0,00	0,00	0,00	86,29
06/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	18/07/2025	Mensal	5.831,49	466,51	0,00	0,00	0,00	466,51
06/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	18/07/2025	Mensal	5.418,95	433,51	0,00	0,00	0,00	433,51
06/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	18/07/2025	Mensal	2.390,43	191,23	0,00	0,00	0,00	191,23
06/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	18/07/2025	Mensal	5.199,86	415,98	0,00	0,00	0,00	415,98
06/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	18/07/2025	Mensal	10.528,49	842,27	0,00	0,00	0,00	842,27
06/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	18/07/2025	Mensal	5.925,15	474,01	0,00	0,00	0,00	474,01
06/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	18/07/2025	Mensal	10.947,05	875,76	0,00	0,00	0,00	875,76
06/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	18/07/2025	Mensal	2.265,57	181,24	0,00	0,00	0,00	181,24
06/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	18/07/2025	Mensal	3.468,52	277,48	0,00	0,00	0,00	277,48
06/2025		ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	10190	553.238.018-08	101	18/07/2025	Mensal	1.019,62	81,56	0,00	0,00	0,00	81,56
06/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	18/07/2025	Mensal	9.914,74	793,17	0,00	0,00	0,00	793,17
06/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	18/07/2025	Mensal	4.121,09	329,68	0,00	0,00	0,00	329,68
06/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	18/07/2025	Mensal	2.302,62	184,20	0,00	0,00	0,00	184,20
06/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	18/07/2025	Mensal	5.522,40	441,79	0,00	0,00	0,00	441,79
06/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	18/07/2025	Mensal	5.405,87	432,46	0,00	0,00	0,00	432,46
06/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	18/07/2025	Mensal	7.217,59	577,40	0,00	0,00	0,00	577,40

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	18/07/2025	Mensal	3.808,00	304,64	0,00	0,00	0,00	304,64
06/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	18/07/2025	Mensal	5.881,00	470,48	0,00	0,00	0,00	470,48
06/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	18/07/2025	Mensal	5.701,30	456,10	0,00	0,00	0,00	456,10
06/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	18/07/2025	Mensal	7.297,16	583,77	0,00	0,00	0,00	583,77
06/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	18/07/2025	Mensal	10.696,00	855,68	0,00	0,00	0,00	855,68
06/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	18/07/2025	Mensal	1.943,14	155,45	0,00	0,00	0,00	155,45
06/2025		BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	10187	436.992.898-26	101	18/07/2025	Mensal	4.470,68	357,65	0,00	0,00	0,00	357,65
06/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	18/07/2025	Mensal	2.568,09	205,44	0,00	0,00	0,00	205,44
06/2025		BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	10185	381.136.028-01	101	18/07/2025	Mensal	2.225,77	178,06	0,00	0,00	0,00	178,06
06/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	18/07/2025	Mensal	5.488,75	439,10	0,00	0,00	0,00	439,10
06/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	18/07/2025	Mensal	2.800,00	224,00	0,00	0,00	0,00	224,00
06/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	18/07/2025	Mensal	9.256,22	740,49	0,00	0,00	0,00	740,49
06/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		CAROLINA SOARES DA SILVA	10220	450.972.128-51	101	18/07/2025	Mensal	2.365,55	189,24	0,00	0,00	0,00	189,24
06/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	18/07/2025	Mensal	4.999,65	399,97	0,00	0,00	0,00	399,97
06/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	18/07/2025	Mensal	14.793,61	1.183,48	0,00	0,00	0,00	1.183,48
06/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	18/07/2025	Mensal	5.467,33	437,38	0,00	0,00	0,00	437,38
06/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	18/07/2025	Mensal	5.500,59	440,04	0,00	0,00	0,00	440,04
06/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	18/07/2025	Mensal	11.151,83	892,14	0,00	0,00	0,00	892,14
06/2025		CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	10197	381.087.008-09	101	18/07/2025	Mensal	4.470,68	357,65	0,00	0,00	0,00	357,65
06/2025		CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	18/07/2025	Mensal	459,20	36,73	0,00	0,00	0,00	36,73
06/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	18/07/2025	Mensal	2.288,39	183,07	0,00	0,00	0,00	183,07
06/2025		CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	10252	160.863.898-70	101	18/07/2025	Mensal	983,55	78,68	0,00	0,00	0,00	78,68
06/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	18/07/2025	Mensal	5.230,80	418,46	0,00	0,00	0,00	418,46
06/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	18/07/2025	Mensal	4.244,65	339,57	0,00	0,00	0,00	339,57
06/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	18/07/2025	Mensal	3.395,33	271,62	0,00	0,00	0,00	271,62
06/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	18/07/2025	Mensal	5.014,39	401,15	0,00	0,00	0,00	401,15
06/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	18/07/2025	Mensal	7.177,50	574,20	0,00	0,00	0,00	574,20
06/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	18/07/2025	Mensal	4.496,46	359,71	0,00	0,00	0,00	359,71
06/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	18/07/2025	Mensal	5.201,24	416,09	0,00	0,00	0,00	416,09
06/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	18/07/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
06/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	18/07/2025	Mensal	5.740,80	459,26	0,00	0,00	0,00	459,26
06/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	18/07/2025	Mensal	5.383,07	430,64	0,00	0,00	0,00	430,64
06/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	18/07/2025	Mensal	8.783,02	702,64	0,00	0,00	0,00	702,64

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	18/07/2025	Mensal	5.356,51	428,52	0,00	0,00	0,00	428,52
06/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	18/07/2025	Mensal	5.905,14	472,41	0,00	0,00	0,00	472,41
06/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	18/07/2025	Mensal	4.178,34	334,26	0,00	0,00	0,00	334,26
06/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	18/07/2025	Mensal	3.233,72	258,69	0,00	0,00	0,00	258,69
06/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	18/07/2025	Mensal	3.827,25	306,18	0,00	0,00	0,00	306,18
06/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	18/07/2025	Mensal	2.246,74	179,73	0,00	0,00	0,00	179,73
06/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	18/07/2025	Mensal	12.923,66	1.033,89	0,00	0,00	0,00	1.033,89
06/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	18/07/2025	Mensal	2.265,57	181,24	0,00	0,00	0,00	181,24
06/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	18/07/2025	Mensal	5.987,41	478,99	0,00	0,00	0,00	478,99
06/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	18/07/2025	Mensal	5.261,69	420,93	0,00	0,00	0,00	420,93
06/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	18/07/2025	Mensal	2.246,74	179,73	0,00	0,00	0,00	179,73
06/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	18/07/2025	Mensal	3.928,90	314,31	0,00	0,00	0,00	314,31
06/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	18/07/2025	Mensal	5.129,17	410,33	0,00	0,00	0,00	410,33
06/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	18/07/2025	Mensal	2.734,48	218,75	0,00	0,00	0,00	218,75
06/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	18/07/2025	Mensal	9.107,52	728,60	0,00	0,00	0,00	728,60
06/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	18/07/2025	Mensal	2.390,43	191,23	0,00	0,00	0,00	191,23
06/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	18/07/2025	Mensal	3.468,52	277,48	0,00	0,00	0,00	277,48
06/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	18/07/2025	Mensal	5.815,58	465,24	0,00	0,00	0,00	465,24
06/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	18/07/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
06/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	18/07/2025	Mensal	14.140,71	1.131,25	0,00	0,00	0,00	1.131,25
06/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	18/07/2025	Mensal	5.509,10	440,72	0,00	0,00	0,00	440,72
06/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	18/07/2025	Mensal	4.436,82	354,94	0,00	0,00	0,00	354,94
06/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	18/07/2025	Mensal	9.186,93	734,95	0,00	0,00	0,00	734,95
06/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	18/07/2025	Mensal	2.246,74	179,73	0,00	0,00	0,00	179,73
06/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	18/07/2025	Mensal	9.894,50	791,56	0,00	0,00	0,00	791,56
06/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	18/07/2025	Mensal	3.233,72	258,69	0,00	0,00	0,00	258,69
06/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	18/07/2025	Mensal	5.416,96	433,35	0,00	0,00	0,00	433,35
06/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	18/07/2025	Mensal	3.078,60	246,28	0,00	0,00	0,00	246,28
06/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	18/07/2025	Mensal	2.246,74	179,73	0,00	0,00	0,00	179,73
06/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	18/07/2025	Mensal	3.459,06	276,72	0,00	0,00	0,00	276,72
06/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	18/07/2025	Mensal	9.221,94	737,75	0,00	0,00	0,00	737,75
06/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	18/07/2025	Mensal	5.285,48	422,83	0,00	0,00	0,00	422,83
06/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	18/07/2025	Mensal	5.560,92	444,87	0,00	0,00	0,00	444,87
06/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300	387.293.738-32	101	18/07/2025	Mensal	3.731,51	298,52	0,00	0,00	0,00	298,52

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		GRAZYELLE MARIA DE LIMA	10188	574.312.958-47	101	18/07/2025	Mensal	1.967,09	157,36	0,00	0,00	0,00	157,36
06/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	18/07/2025	Mensal	5.811,15	464,89	0,00	0,00	0,00	464,89
06/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	18/07/2025	Mensal	9.259,83	740,78	0,00	0,00	0,00	740,78
06/2025		ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	10189	483.121.668-23	101	18/07/2025	Mensal	5.740,03	459,20	0,00	0,00	0,00	459,20
06/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	18/07/2025	Mensal	1.114,48	89,15	0,00	0,00	0,00	89,15
06/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	18/07/2025	Mensal	5.423,68	433,89	0,00	0,00	0,00	433,89
06/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	18/07/2025	Mensal	4.246,97	339,75	0,00	0,00	0,00	339,75
06/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	18/07/2025	Mensal	8.487,59	679,00	0,00	0,00	0,00	679,00
06/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	18/07/2025	Mensal	5.491,56	439,32	0,00	0,00	0,00	439,32
06/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	18/07/2025	Mensal	1.943,14	155,45	0,00	0,00	0,00	155,45
06/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	18/07/2025	Mensal	4.458,29	356,66	0,00	0,00	0,00	356,66
06/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	18/07/2025	Mensal	4.306,48	344,51	0,00	0,00	0,00	344,51
06/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	18/07/2025	Mensal	3.269,57	261,56	0,00	0,00	0,00	261,56
06/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	18/07/2025	Mensal	5.612,77	449,02	0,00	0,00	0,00	449,02
06/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	18/07/2025	Mensal	5.315,25	425,22	0,00	0,00	0,00	425,22
06/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	18/07/2025	Mensal	4.900,97	392,07	0,00	0,00	0,00	392,07
06/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	18/07/2025	Mensal	2.348,30	187,86	0,00	0,00	0,00	187,86
06/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	18/07/2025	Mensal	6.928,78	554,30	0,00	0,00	0,00	554,30
06/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	18/07/2025	Mensal	2.358,73	188,69	0,00	0,00	0,00	188,69
06/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	18/07/2025	Mensal	2.200,42	176,03	0,00	0,00	0,00	176,03
06/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	18/07/2025	Mensal	4.121,09	329,68	0,00	0,00	0,00	329,68
06/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	18/07/2025	Mensal	2.390,43	191,23	0,00	0,00	0,00	191,23
06/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	18/07/2025	Mensal	2.036,34	162,90	0,00	0,00	0,00	162,90
06/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	18/07/2025	Mensal	9.603,66	768,29	0,00	0,00	0,00	768,29
06/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	18/07/2025	Mensal	6.855,23	548,41	0,00	0,00	0,00	548,41
06/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	18/07/2025	Mensal	4.745,53	379,64	0,00	0,00	0,00	379,64
06/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	18/07/2025	Mensal	5.328,46	426,27	0,00	0,00	0,00	426,27
06/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	18/07/2025	Mensal	5.811,40	464,91	0,00	0,00	0,00	464,91
06/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	18/07/2025	Mensal	5.524,92	441,99	0,00	0,00	0,00	441,99
06/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	18/07/2025	Mensal	4.136,74	330,93	0,00	0,00	0,00	330,93

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	18/07/2025	Mensal	1.943,14	155,45	0,00	0,00	0,00	155,45
06/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	18/07/2025	Mensal	4.436,82	354,94	0,00	0,00	0,00	354,94
06/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	18/07/2025	Mensal	6.727,02	538,16	0,00	0,00	0,00	538,16
06/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	18/07/2025	Mensal	3.079,73	246,37	0,00	0,00	0,00	246,37
06/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	18/07/2025	Mensal	2.246,74	179,73	0,00	0,00	0,00	179,73
06/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	18/07/2025	Mensal	5.221,39	417,71	0,00	0,00	0,00	417,71
06/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	18/07/2025	Mensal	4.244,65	339,57	0,00	0,00	0,00	339,57
06/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	18/07/2025	Mensal	5.401,56	432,12	0,00	0,00	0,00	432,12
06/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	18/07/2025	Mensal	10.265,90	821,27	0,00	0,00	0,00	821,27
06/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	18/07/2025	Mensal	3.395,33	271,62	0,00	0,00	0,00	271,62
06/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	18/07/2025	Mensal	10.050,43	804,03	0,00	0,00	0,00	804,03
06/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR	10113	487.173.068-92	101	18/07/2025	Mensal	2.228,19	178,25	0,00	0,00	0,00	178,25
06/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	18/07/2025	Mensal	6.644,93	531,59	0,00	0,00	0,00	531,59
06/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	18/07/2025	Mensal	7.242,66	579,41	0,00	0,00	0,00	579,41
06/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	18/07/2025	Mensal	12.056,19	964,49	0,00	0,00	0,00	964,49
06/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	18/07/2025	Mensal	2.357,71	188,61	0,00	0,00	0,00	188,61
06/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	18/07/2025	Mensal	1.882,85	150,62	0,00	0,00	0,00	150,62
06/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	18/07/2025	Mensal	5.457,80	436,62	0,00	0,00	0,00	436,62
06/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	18/07/2025	Mensal	2.064,78	165,18	0,00	0,00	0,00	165,18
06/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	18/07/2025	Mensal	9.364,12	749,12	0,00	0,00	0,00	749,12
06/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	18/07/2025	Mensal	5.424,43	433,95	0,00	0,00	0,00	433,95
06/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	18/07/2025	Mensal	3.844,62	307,56	0,00	0,00	0,00	307,56
06/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	18/07/2025	Mensal	5.015,34	401,22	0,00	0,00	0,00	401,22
06/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	18/07/2025	Mensal	2.265,57	181,24	0,00	0,00	0,00	181,24
06/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	18/07/2025	Mensal	5.352,22	428,17	0,00	0,00	0,00	428,17
06/2025		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	18/07/2025	Mensal	7.643,12	611,44	0,00	0,00	0,00	611,44
06/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	18/07/2025	Mensal	3.541,95	283,35	0,00	0,00	0,00	283,35
06/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	18/07/2025	Mensal	5.688,67	455,09	0,00	0,00	0,00	455,09
06/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	18/07/2025	Mensal	5.522,66	441,81	0,00	0,00	0,00	441,81
06/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	18/07/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
06/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	18/07/2025	Mensal	4.436,82	354,94	0,00	0,00	0,00	354,94
06/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	18/07/2025	Mensal	4.349,12	347,92	0,00	0,00	0,00	347,92

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	18/07/2025	Mensal	3.031,22	242,49	0,00	0,00	0,00	242,49
06/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	18/07/2025	Mensal	5.630,98	450,47	0,00	0,00	0,00	450,47
06/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	18/07/2025	Mensal	2.948,14	235,85	0,00	0,00	0,00	235,85
06/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	18/07/2025	Mensal	6.189,15	495,13	0,00	0,00	0,00	495,13
06/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	18/07/2025	Mensal	4.150,85	332,06	0,00	0,00	0,00	332,06
06/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	18/07/2025	Mensal	3.862,72	309,01	0,00	0,00	0,00	309,01
06/2025		MATHEUS VIDAL LEITE	9731	357.061.958-38	101	18/07/2025	Mensal	324,94	25,99	0,00	0,00	0,00	25,99
06/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	18/07/2025	Mensal	5.703,51	456,28	0,00	0,00	0,00	456,28
06/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		MELISSA FORTES	10198	484.041.318-56	101	18/07/2025	Mensal	2.964,89	237,19	0,00	0,00	0,00	237,19
06/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	18/07/2025	Mensal	2.390,43	191,23	0,00	0,00	0,00	191,23
06/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	18/07/2025	Mensal	7.417,81	593,42	0,00	0,00	0,00	593,42
06/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	18/07/2025	Mensal	5.341,42	427,31	0,00	0,00	0,00	427,31
06/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	18/07/2025	Mensal	1.943,14	155,45	0,00	0,00	0,00	155,45
06/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	18/07/2025	Mensal	3.696,21	295,69	0,00	0,00	0,00	295,69
06/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	18/07/2025	Mensal	2.064,78	165,18	0,00	0,00	0,00	165,18
06/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	18/07/2025	Mensal	3.132,48	250,59	0,00	0,00	0,00	250,59
06/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	18/07/2025	Mensal	4.247,28	339,78	0,00	0,00	0,00	339,78
06/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	18/07/2025	Mensal	5.586,97	446,95	0,00	0,00	0,00	446,95
06/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	18/07/2025	Mensal	2.050,03	164,00	0,00	0,00	0,00	164,00
06/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	18/07/2025	Mensal	2.246,74	179,73	0,00	0,00	0,00	179,73
06/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	18/07/2025	Mensal	4.947,59	395,80	0,00	0,00	0,00	395,80
06/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	18/07/2025	Mensal	3.914,21	313,13	0,00	0,00	0,00	313,13
06/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	18/07/2025	Mensal	7.298,03	583,84	0,00	0,00	0,00	583,84
06/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	18/07/2025	Mensal	3.579,31	286,34	0,00	0,00	0,00	286,34
06/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	18/07/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
06/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	18/07/2025	Mensal	2.135,08	170,80	0,00	0,00	0,00	170,80
06/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	18/07/2025	Mensal	9.743,73	779,49	0,00	0,00	0,00	779,49
06/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	18/07/2025	Mensal	5.395,26	431,62	0,00	0,00	0,00	431,62
06/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	18/07/2025	Mensal	3.794,44	303,55	0,00	0,00	0,00	303,55
06/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	18/07/2025	Mensal	4.978,38	398,27	0,00	0,00	0,00	398,27
06/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	18/07/2025	Mensal	9.107,52	728,60	0,00	0,00	0,00	728,60
06/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	18/07/2025	Mensal	4.456,20	356,49	0,00	0,00	0,00	356,49
06/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	18/07/2025	Mensal	3.148,63	251,89	0,00	0,00	0,00	251,89
06/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	18/07/2025	Mensal	2.125,07	170,00	0,00	0,00	0,00	170,00
06/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	18/07/2025	Mensal	2.323,19	185,85	0,00	0,00	0,00	185,85
06/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	18/07/2025	Mensal	5.392,79	431,42	0,00	0,00	0,00	431,42
06/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	18/07/2025	Mensal	4.121,09	329,68	0,00	0,00	0,00	329,68

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	18/07/2025	Mensal	5.486,39	438,91	0,00	0,00	0,00	438,91
06/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	18/07/2025	Mensal	7.790,22	623,21	0,00	0,00	0,00	623,21
06/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	18/07/2025	Mensal	7.663,38	613,07	0,00	0,00	0,00	613,07
06/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	18/07/2025	Mensal	5.531,47	442,51	0,00	0,00	0,00	442,51
06/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	18/07/2025	Mensal	3.316,99	265,35	0,00	0,00	0,00	265,35
06/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	18/07/2025	Mensal	12.217,10	977,36	0,00	0,00	0,00	977,36
06/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	18/07/2025	Mensal	5.377,65	430,21	0,00	0,00	0,00	430,21
06/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	18/07/2025	Mensal	5.160,37	412,82	0,00	0,00	0,00	412,82
06/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	18/07/2025	Mensal	8.668,62	693,48	0,00	0,00	0,00	693,48
06/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	18/07/2025	Mensal	5.432,20	434,57	0,00	0,00	0,00	434,57
06/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	18/07/2025	Mensal	5.635,67	450,85	0,00	0,00	0,00	450,85
06/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	18/07/2025	Mensal	5.703,19	456,25	0,00	0,00	0,00	456,25
06/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	18/07/2025	Mensal	5.587,23	446,97	0,00	0,00	0,00	446,97
06/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	18/07/2025	Mensal	4.075,72	326,05	0,00	0,00	0,00	326,05
06/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	18/07/2025	Mensal	2.027,93	162,23	0,00	0,00	0,00	162,23
06/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	18/07/2025	Mensal	4.244,65	339,57	0,00	0,00	0,00	339,57
06/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	18/07/2025	Mensal	2.775,36	222,02	0,00	0,00	0,00	222,02
06/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	18/07/2025	Mensal	1.943,14	155,45	0,00	0,00	0,00	155,45
06/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	18/07/2025	Mensal	4.436,82	354,94	0,00	0,00	0,00	354,94
06/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	18/07/2025	Mensal	5.586,85	446,94	0,00	0,00	0,00	446,94
06/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	18/07/2025	Mensal	2.674,63	213,97	0,00	0,00	0,00	213,97
06/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	18/07/2025	Mensal	4.150,85	332,06	0,00	0,00	0,00	332,06
06/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	18/07/2025	Mensal	2.617,80	209,42	0,00	0,00	0,00	209,42
06/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	18/07/2025	Mensal	11.140,94	891,27	0,00	0,00	0,00	891,27
06/2025		THALITA ROMAO CAMARA	10228	457.035.898-51	101	18/07/2025	Mensal	1.827,87	146,22	0,00	0,00	0,00	146,22
06/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	18/07/2025	Mensal	4.388,10	351,04	0,00	0,00	0,00	351,04
06/2025		THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	101	18/07/2025	Mensal	9.171,07	733,68	0,00	0,00	0,00	733,68
06/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	18/07/2025	Mensal	9.658,77	772,70	0,00	0,00	0,00	772,70
06/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	18/07/2025	Mensal	6.347,59	507,80	0,00	0,00	0,00	507,80
06/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	18/07/2025	Mensal	5.734,56	458,76	0,00	0,00	0,00	458,76

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	18/07/2025	Mensal	4.952,15	396,17	0,00	0,00	0,00	396,17
06/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	18/07/2025	Mensal	5.863,48	469,07	0,00	0,00	0,00	469,07
06/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	18/07/2025	Mensal	5.498,35	439,86	0,00	0,00	0,00	439,86
06/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	18/07/2025	Mensal	4.011,24	320,89	0,00	0,00	0,00	320,89
06/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	18/07/2025	Mensal	5.262,64	421,01	0,00	0,00	0,00	421,01
06/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	18/07/2025	Mensal	6.032,68	482,61	0,00	0,00	0,00	482,61
06/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	18/07/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
06/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	18/07/2025	Mensal	3.161,30	252,90	0,00	0,00	0,00	252,90
06/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	18/07/2025	Mensal	8.689,31	695,14	0,00	0,00	0,00	695,14
06/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	18/07/2025	Mensal	3.722,13	297,77	0,00	0,00	0,00	297,77
06/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	18/07/2025	Mensal	3.833,42	306,67	0,00	0,00	0,00	306,67
06/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	18/07/2025	Mensal	5.172,71	413,81	0,00	0,00	0,00	413,81
06/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	18/07/2025	Mensal	2.265,57	181,24	0,00	0,00	0,00	181,24
06/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	18/07/2025	Mensal	4.906,90	392,55	0,00	0,00	0,00	392,55
06/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	18/07/2025	Mensal	5.365,05	429,20	0,00	0,00	0,00	429,20
06/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	18/07/2025	Mensal	12.950,96	1.036,07	0,00	0,00	0,00	1.036,07
06/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	18/07/2025	Mensal	8.403,20	672,25	0,00	0,00	0,00	672,25
06/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	18/07/2025	Mensal	297,06	23,76	0,00	0,00	0,00	23,76
06/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	18/07/2025	Mensal	4.244,65	339,57	0,00	0,00	0,00	339,57
06/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	18/07/2025	Mensal	4.148,56	331,88	0,00	0,00	0,00	331,88
06/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	18/07/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
06/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	18/07/2025	Mensal	9.244,13	739,53	0,00	0,00	0,00	739,53
06/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	18/07/2025	Mensal	2.997,63	239,81	0,00	0,00	0,00	239,81
06/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	18/07/2025	Mensal	1.092,59	87,40	0,00	0,00	0,00	87,40
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.489.455,75**	**119.155,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**119.155,06**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.489.455,75**	**119.155,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**119.155,06**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	18/07/2025	Mensal	3.903,60	312,28	0,00	0,00	0,00	312,28
06/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	18/07/2025	Mensal	3.803,60	304,28	0,00	0,00	0,00	304,28
06/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	18/07/2025	Mensal	4.303,60	344,28	0,00	0,00	0,00	344,28
06/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	18/07/2025	Mensal	3.582,60	286,60	0,00	0,00	0,00	286,60
06/2025		GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANTOS	10237	432.206.668-25	101	18/07/2025	Mensal	1.957,24	156,57	0,00	0,00	0,00	156,57
06/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	18/07/2025	Mensal	2.183,60	174,68	0,00	0,00	0,00	174,68
06/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	18/07/2025	Mensal	3.803,60	304,28	0,00	0,00	0,00	304,28
06/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	18/07/2025	Mensal	2.758,64	220,69	0,00	0,00	0,00	220,69
06/2025		KATIA TAMBURI	10238	228.750.928-39	101	18/07/2025	Mensal	1.748,43	139,87	0,00	0,00	0,00	139,87
06/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	18/07/2025	Mensal	3.582,60	286,60	0,00	0,00	0,00	286,60
06/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	18/07/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
06/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	18/07/2025	Mensal	2.853,60	228,28	0,00	0,00	0,00	228,28
06/2025		MAICON ALEXANDRE BUENO	10249	514.470.018-77	101	18/07/2025	Mensal	1.719,96	137,59	0,00	0,00	0,00	137,59
06/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	18/07/2025	Mensal	7.503,60	600,28	0,00	0,00	0,00	600,28
06/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	18/07/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
06/2025		MICHELE APARECIDA DOMINGUES	10239	353.961.298-08	101	18/07/2025	Mensal	1.748,43	139,87	0,00	0,00	0,00	139,87
06/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	18/07/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
06/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	18/07/2025	Mensal	3.803,60	304,28	0,00	0,00	0,00	304,28
06/2025		ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	10240	319.295.308-03	101	18/07/2025	Mensal	1.555,95	124,47	0,00	0,00	0,00	124,47
06/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	18/07/2025	Mensal	7.303,60	584,28	0,00	0,00	0,00	584,28
06/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	18/07/2025	Mensal	3.823,60	305,88	0,00	0,00	0,00	305,88
06/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	18/07/2025	Mensal	3.582,60	286,60	0,00	0,00	0,00	286,60
06/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	18/07/2025	Mensal	4.565,00	365,20	0,00	0,00	0,00	365,20
06/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	18/07/2025	Mensal	4.350,15	348,01	0,00	0,00	0,00	348,01
06/2025		WILSON CAMARGO MILLA	10241	221.690.828-24	101	18/07/2025	Mensal	1.748,43	139,87	0,00	0,00	0,00	139,87
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**123.241,48**	**9.859,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.859,08**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**123.241,48**	**9.859,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.859,08**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	18/07/2025	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	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	18/07/2025	Mensal	2.434,54	194,76	0,00	0,00	0,00	194,76
06/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	18/07/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
06/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	18/07/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
06/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	18/07/2025	Mensal	3.697,60	295,80	0,00	0,00	0,00	295,80
06/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	18/07/2025	Mensal	3.646,50	291,72	0,00	0,00	0,00	291,72
06/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	18/07/2025	Mensal	1.993,08	159,44	0,00	0,00	0,00	159,44
06/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	18/07/2025	Mensal	3.075,20	246,01	0,00	0,00	0,00	246,01
06/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	18/07/2025	Mensal	2.053,73	164,29	0,00	0,00	0,00	164,29
06/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	18/07/2025	Mensal	2.496,27	199,70	0,00	0,00	0,00	199,70
06/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	18/07/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
06/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	18/07/2025	Mensal	4.411,62	352,92	0,00	0,00	0,00	352,92
06/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	18/07/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
06/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	18/07/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
06/2025		DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI	10215	355.433.528-24	101	18/07/2025	Mensal	4.229,62	338,36	0,00	0,00	0,00	338,36
06/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	18/07/2025	Mensal	3.923,21	313,85	0,00	0,00	0,00	313,85
06/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	18/07/2025	Mensal	2.516,62	201,32	0,00	0,00	0,00	201,32
06/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	18/07/2025	Mensal	2.191,56	175,32	0,00	0,00	0,00	175,32
06/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	18/07/2025	Mensal	9.318,45	745,47	0,00	0,00	0,00	745,47
06/2025		ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	10251	043.836.543-71	101	18/07/2025	Mensal	846,56	67,72	0,00	0,00	0,00	67,72
06/2025		ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	10154	438.514.718-30	101	18/07/2025	Mensal	4.883,14	390,65	0,00	0,00	0,00	390,65
06/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	18/07/2025	Mensal	5.105,35	408,42	0,00	0,00	0,00	408,42
06/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	18/07/2025	Mensal	2.319,70	185,57	0,00	0,00	0,00	185,57
06/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	18/07/2025	Mensal	2.528,39	202,27	0,00	0,00	0,00	202,27
06/2025		ERICA ROCHA MONCAO	10205	467.754.958-38	101	18/07/2025	Mensal	2.051,66	164,13	0,00	0,00	0,00	164,13
06/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	18/07/2025	Mensal	6.911,86	552,94	0,00	0,00	0,00	552,94
06/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	18/07/2025	Mensal	2.560,95	204,87	0,00	0,00	0,00	204,87
06/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	18/07/2025	Mensal	2.133,13	170,65	0,00	0,00	0,00	170,65
06/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	18/07/2025	Mensal	3.774,01	301,92	0,00	0,00	0,00	301,92
06/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	18/07/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
06/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	18/07/2025	Mensal	3.732,44	298,59	0,00	0,00	0,00	298,59

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	18/07/2025	Mensal	3.839,84	307,18	0,00	0,00	0,00	307,18
06/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	18/07/2025	Mensal	4.510,07	360,80	0,00	0,00	0,00	360,80
06/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	18/07/2025	Mensal	2.458,58	196,68	0,00	0,00	0,00	196,68
06/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	18/07/2025	Mensal	3.681,77	294,54	0,00	0,00	0,00	294,54
06/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	18/07/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
06/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	18/07/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
06/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	18/07/2025	Mensal	4.385,41	350,83	0,00	0,00	0,00	350,83
06/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	18/07/2025	Mensal	2.463,84	197,10	0,00	0,00	0,00	197,10
06/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	18/07/2025	Mensal	3.707,80	296,62	0,00	0,00	0,00	296,62
06/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	18/07/2025	Mensal	5.293,86	423,50	0,00	0,00	0,00	423,50
06/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	18/07/2025	Mensal	5.406,11	432,48	0,00	0,00	0,00	432,48
06/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	18/07/2025	Mensal	3.730,40	298,43	0,00	0,00	0,00	298,43
06/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	18/07/2025	Mensal	5.458,96	436,71	0,00	0,00	0,00	436,71
06/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	18/07/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
06/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	18/07/2025	Mensal	2.478,03	198,24	0,00	0,00	0,00	198,24
06/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	18/07/2025	Mensal	2.468,03	197,44	0,00	0,00	0,00	197,44
06/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	18/07/2025	Mensal	2.340,44	187,23	0,00	0,00	0,00	187,23
06/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	18/07/2025	Mensal	1.888,61	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
06/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	18/07/2025	Mensal	2.247,60	179,80	0,00	0,00	0,00	179,80
06/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	18/07/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
06/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	18/07/2025	Mensal	2.503,60	200,28	0,00	0,00	0,00	200,28
06/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	18/07/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
06/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	18/07/2025	Mensal	5.253,59	420,28	0,00	0,00	0,00	420,28
06/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	18/07/2025	Mensal	2.542,39	203,39	0,00	0,00	0,00	203,39
06/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	18/07/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
06/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	18/07/2025	Mensal	5.319,55	425,56	0,00	0,00	0,00	425,56
06/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	18/07/2025	Mensal	3.682,17	294,57	0,00	0,00	0,00	294,57
06/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	18/07/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	18/07/2025	Mensal	2.511,61	200,92	0,00	0,00	0,00	200,92
06/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	18/07/2025	Mensal	3.718,60	297,48	0,00	0,00	0,00	297,48
06/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	18/07/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
06/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	18/07/2025	Mensal	5.341,70	427,33	0,00	0,00	0,00	427,33
06/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	18/07/2025	Mensal	3.738,34	299,06	0,00	0,00	0,00	299,06
06/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	18/07/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
06/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	18/07/2025	Mensal	3.655,26	292,42	0,00	0,00	0,00	292,42
06/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	18/07/2025	Mensal	2.697,58	215,79	0,00	0,00	0,00	215,79
06/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	18/07/2025	Mensal	5.454,03	436,32	0,00	0,00	0,00	436,32
06/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	18/07/2025	Mensal	2.048,74	163,89	0,00	0,00	0,00	163,89
06/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	18/07/2025	Mensal	1.953,90	156,31	0,00	0,00	0,00	156,31
06/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	18/07/2025	Mensal	3.804,85	304,38	0,00	0,00	0,00	304,38
06/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	18/07/2025	Mensal	3.212,59	257,00	0,00	0,00	0,00	257,00
06/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	18/07/2025	Mensal	2.402,13	192,17	0,00	0,00	0,00	192,17
06/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		ROSANA BRAGA LACERDA SKOPINSKI	10144	228.013.288-55	101	18/07/2025	Mensal	2.524,16	201,93	0,00	0,00	0,00	201,93
06/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	18/07/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
06/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	18/07/2025	Mensal	3.693,14	295,45	0,00	0,00	0,00	295,45
06/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	18/07/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
06/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	18/07/2025	Mensal	3.695,85	295,66	0,00	0,00	0,00	295,66
06/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	18/07/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
06/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	18/07/2025	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
06/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	18/07/2025	Mensal	4.535,65	362,85	0,00	0,00	0,00	362,85
06/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
06/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	18/07/2025	Mensal	2.056,46	164,51	0,00	0,00	0,00	164,51
06/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	18/07/2025	Mensal	5.157,78	412,62	0,00	0,00	0,00	412,62
06/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	18/07/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
06/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	18/07/2025	Mensal	2.092,49	167,39	0,00	0,00	0,00	167,39

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	18/07/2025	Mensal	2.363,35	189,06	0,00	0,00	0,00	189,06
06/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	18/07/2025	Mensal	4.478,38	358,27	0,00	0,00	0,00	358,27
06/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	18/07/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**384.226,92**	**30.737,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.737,46**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**384.226,92**	**30.737,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.737,46**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	18/07/2025	Mensal	4.951,89	396,15	0,00	0,00	0,00	396,15
06/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	18/07/2025	Mensal	7.563,30	605,06	0,00	0,00	0,00	605,06
06/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	18/07/2025	Mensal	3.773,55	301,88	0,00	0,00	0,00	301,88
06/2025		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	18/07/2025	Mensal	3.839,91	307,19	0,00	0,00	0,00	307,19
06/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	18/07/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
06/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	18/07/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
06/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	18/07/2025	Mensal	3.683,08	294,64	0,00	0,00	0,00	294,64
06/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	18/07/2025	Mensal	3.778,48	302,27	0,00	0,00	0,00	302,27
06/2025		BIANCA DUTRA	9726	363.735.358-00	101	18/07/2025	Mensal	5.148,89	411,91	0,00	0,00	0,00	411,91
06/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	18/07/2025	Mensal	4.306,19	344,49	0,00	0,00	0,00	344,49
06/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	18/07/2025	Mensal	3.762,34	300,98	0,00	0,00	0,00	300,98
06/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	18/07/2025	Mensal	5.407,46	432,59	0,00	0,00	0,00	432,59
06/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	18/07/2025	Mensal	4.318,96	345,51	0,00	0,00	0,00	345,51
06/2025		CINTIA ISABELA RIBEIRO	9542	397.978.328-64	101	18/07/2025	Mensal	5.010,52	400,84	0,00	0,00	0,00	400,84
06/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	18/07/2025	Mensal	2.483,00	198,64	0,00	0,00	0,00	198,64
06/2025		CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA	10108	394.827.038-47	101	18/07/2025	Mensal	2.596,16	207,69	0,00	0,00	0,00	207,69
06/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307	377.351.408-51	101	18/07/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
06/2025		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	18/07/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
06/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	18/07/2025	Mensal	7.928,45	634,27	0,00	0,00	0,00	634,27
06/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	18/07/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
06/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	18/07/2025	Mensal	2.192,73	175,41	0,00	0,00	0,00	175,41
06/2025		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	18/07/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
06/2025		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	18/07/2025	Mensal	5.314,38	425,15	0,00	0,00	0,00	425,15
06/2025		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	18/07/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
06/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	18/07/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
06/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	18/07/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
06/2025		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	18/07/2025	Mensal	3.023,24	241,85	0,00	0,00	0,00	241,85
06/2025		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	18/07/2025	Mensal	2.260,86	180,86	0,00	0,00	0,00	180,86
06/2025		LAISSA GABRIELI DA SILVA	9663	423.218.848-78	101	18/07/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
06/2025		LIANETTE RAFAEL MUSTELIER	10051	083.893.261-40	101	18/07/2025	Mensal	2.553,58	204,28	0,00	0,00	0,00	204,28
06/2025		LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	9773	090.635.316-56	101	18/07/2025	Mensal	5.082,42	406,59	0,00	0,00	0,00	406,59
06/2025		LUCIANA BORTOLON	9509	192.172.528-16	101	18/07/2025	Mensal	2.255,29	180,42	0,00	0,00	0,00	180,42
06/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	18/07/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
06/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	18/07/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
06/2025		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	18/07/2025	Mensal	3.082,33	246,58	0,00	0,00	0,00	246,58
06/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	18/07/2025	Mensal	2.439,25	195,14	0,00	0,00	0,00	195,14
06/2025		PATRICIA BRAZ	9725	268.511.778-46	101	18/07/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
06/2025		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	18/07/2025	Mensal	2.468,05	197,44	0,00	0,00	0,00	197,44

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	18/07/2025	Mensal	3.047,08	243,76	0,00	0,00	0,00	243,76
06/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	18/07/2025	Mensal	2.536,70	202,93	0,00	0,00	0,00	202,93
06/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	18/07/2025	Mensal	1.079,17	86,33	0,00	0,00	0,00	86,33
06/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	18/07/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
06/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	18/07/2025	Mensal	2.526,08	202,08	0,00	0,00	0,00	202,08
06/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	18/07/2025	Mensal	2.465,52	197,24	0,00	0,00	0,00	197,24
06/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	18/07/2025	Mensal	2.123,24	169,85	0,00	0,00	0,00	169,85
06/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	366.964.118-10	101	18/07/2025	Mensal	4.762,68	381,01	0,00	0,00	0,00	381,01
06/2025		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	18/07/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
06/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	18/07/2025	Mensal	3.484,93	278,79	0,00	0,00	0,00	278,79
06/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	18/07/2025	Mensal	4.629,39	370,35	0,00	0,00	0,00	370,35
06/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	18/07/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
06/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	18/07/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
06/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	18/07/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
06/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	18/07/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**170.728,22**	**13.657,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.657,99**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**170.728,22**	**13.657,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.657,99**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	18/07/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
06/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	18/07/2025	Mensal	4.466,49	357,31	0,00	0,00	0,00	357,31
06/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	18/07/2025	Mensal	1.814,52	145,16	0,00	0,00	0,00	145,16
06/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	18/07/2025	Mensal	6.171,63	493,73	0,00	0,00	0,00	493,73
06/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	18/07/2025	Mensal	6.237,75	499,02	0,00	0,00	0,00	499,02
06/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	18/07/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
06/2025		ANA PAULA PEREIRA WELTER	10192	004.658.250-95	101	18/07/2025	Mensal	3.245,97	259,67	0,00	0,00	0,00	259,67
06/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	18/07/2025	Mensal	4.453,10	356,24	0,00	0,00	0,00	356,24
06/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	18/07/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
06/2025		ANDRESA TEODORA RODRIGUES	10230	137.764.566-55	101	18/07/2025	Mensal	2.125,48	170,03	0,00	0,00	0,00	170,03
06/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	18/07/2025	Mensal	5.230,39	418,43	0,00	0,00	0,00	418,43
06/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	18/07/2025	Mensal	2.717,08	217,36	0,00	0,00	0,00	217,36
06/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	18/07/2025	Mensal	1.550,29	124,02	0,00	0,00	0,00	124,02
06/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	18/07/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
06/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	18/07/2025	Mensal	3.103,79	248,30	0,00	0,00	0,00	248,30
06/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	18/07/2025	Mensal	4.024,25	321,94	0,00	0,00	0,00	321,94
06/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	18/07/2025	Mensal	7.107,20	568,57	0,00	0,00	0,00	568,57
06/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	18/07/2025	Mensal	4.468,29	357,46	0,00	0,00	0,00	357,46
06/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	18/07/2025	Mensal	6.238,16	499,05	0,00	0,00	0,00	499,05
06/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	18/07/2025	Mensal	3.973,68	317,89	0,00	0,00	0,00	317,89
06/2025		CRISTOVAO PERES DO CARMO	10227	104.906.506-94	101	18/07/2025	Mensal	1.204,28	96,34	0,00	0,00	0,00	96,34
06/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	18/07/2025	Mensal	3.648,84	291,90	0,00	0,00	0,00	291,90
06/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	18/07/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
06/2025		DAYANE DA SILVA ALVES	10177	058.034.056-20	101	18/07/2025	Mensal	4.124,40	329,94	0,00	0,00	0,00	329,94
06/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	18/07/2025	Mensal	6.254,39	500,35	0,00	0,00	0,00	500,35
06/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	18/07/2025	Mensal	5.375,29	430,02	0,00	0,00	0,00	430,02
06/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	18/07/2025	Mensal	2.799,81	223,98	0,00	0,00	0,00	223,98
06/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	18/07/2025	Mensal	4.265,30	341,22	0,00	0,00	0,00	341,22
06/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	18/07/2025	Mensal	2.988,81	239,10	0,00	0,00	0,00	239,10
06/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	18/07/2025	Mensal	4.399,97	351,99	0,00	0,00	0,00	351,99

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	18/07/2025	Mensal	4.468,37	357,46	0,00	0,00	0,00	357,46
06/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	18/07/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
06/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	18/07/2025	Mensal	4.477,34	358,18	0,00	0,00	0,00	358,18
06/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	18/07/2025	Mensal	4.504,25	360,34	0,00	0,00	0,00	360,34
06/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	18/07/2025	Mensal	4.442,81	355,42	0,00	0,00	0,00	355,42
06/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	18/07/2025	Mensal	2.100,67	168,05	0,00	0,00	0,00	168,05
06/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	18/07/2025	Mensal	4.472,57	357,80	0,00	0,00	0,00	357,80
06/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	18/07/2025	Mensal	9.159,00	732,72	0,00	0,00	0,00	732,72
06/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	18/07/2025	Mensal	6.880,50	550,44	0,00	0,00	0,00	550,44
06/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		IRANI PEREIRA DE SOUSA	10052	008.866.821-50	101	18/07/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
06/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	18/07/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
06/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	18/07/2025	Mensal	4.250,71	340,05	0,00	0,00	0,00	340,05
06/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	18/07/2025	Mensal	1.827,24	146,17	0,00	0,00	0,00	146,17
06/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	18/07/2025	Mensal	4.249,03	339,92	0,00	0,00	0,00	339,92
06/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	18/07/2025	Mensal	3.932,54	314,60	0,00	0,00	0,00	314,60
06/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		JAQUELINE PEREIRA GOMES SILVA	10218	966.495.856-53	101	18/07/2025	Mensal	1.487,64	119,01	0,00	0,00	0,00	119,01
06/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	18/07/2025	Mensal	4.396,19	351,69	0,00	0,00	0,00	351,69
06/2025		JESLAYNE MAIANY DA CRUZ SANTOS	10259	071.120.546-99	101	18/07/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
06/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	18/07/2025	Mensal	5.376,36	430,10	0,00	0,00	0,00	430,10
06/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	18/07/2025	Mensal	6.280,00	502,40	0,00	0,00	0,00	502,40
06/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	18/07/2025	Mensal	4.505,48	360,43	0,00	0,00	0,00	360,43
06/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	18/07/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
06/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	18/07/2025	Mensal	5.377,66	430,21	0,00	0,00	0,00	430,21
06/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	18/07/2025	Mensal	2.103,54	168,28	0,00	0,00	0,00	168,28
06/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	18/07/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
06/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	18/07/2025	Mensal	4.480,90	358,47	0,00	0,00	0,00	358,47
06/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	18/07/2025	Mensal	1.246,24	99,69	0,00	0,00	0,00	99,69
06/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		KARINA FIDELIS LEMES DA SILVA	10213	132.464.286-62	101	18/07/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
06/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	18/07/2025	Mensal	3.701,49	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
06/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	18/07/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
06/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	18/07/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
06/2025		LAYLA CRISTINA SOUSA ASSUNCAO	10480	072.641.626-64	101	18/07/2025	Mensal	354,20	28,33	0,00	0,00	0,00	28,33
06/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	18/07/2025	Mensal	4.471,41	357,71	0,00	0,00	0,00	357,71
06/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	18/07/2025	Mensal	2.790,38	223,23	0,00	0,00	0,00	223,23
06/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	18/07/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
06/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	18/07/2025	Mensal	3.069,56	245,56	0,00	0,00	0,00	245,56
06/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9281	131.679.886-06	101	18/07/2025	Mensal	759,00	60,72	0,00	0,00	0,00	60,72
06/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	18/07/2025	Mensal	2.606,75	208,54	0,00	0,00	0,00	208,54
06/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	18/07/2025	Mensal	3.999,92	319,99	0,00	0,00	0,00	319,99
06/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	18/07/2025	Mensal	4.462,69	357,01	0,00	0,00	0,00	357,01
06/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	18/07/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
06/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	18/07/2025	Mensal	3.130,95	250,47	0,00	0,00	0,00	250,47
06/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	18/07/2025	Mensal	4.498,65	359,89	0,00	0,00	0,00	359,89
06/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	18/07/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
06/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	18/07/2025	Mensal	3.048,69	243,89	0,00	0,00	0,00	243,89
06/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	18/07/2025	Mensal	4.474,11	357,92	0,00	0,00	0,00	357,92
06/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	18/07/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
06/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	18/07/2025	Mensal	1.753,64	140,29	0,00	0,00	0,00	140,29
06/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	18/07/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	18/07/2025	Mensal	5.376,30	430,10	0,00	0,00	0,00	430,10
06/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	18/07/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
06/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	18/07/2025	Mensal	5.273,44	421,87	0,00	0,00	0,00	421,87
06/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	18/07/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
06/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	18/07/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
06/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	18/07/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
06/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	18/07/2025	Mensal	5.366,29	429,30	0,00	0,00	0,00	429,30
06/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	18/07/2025	Mensal	4.269,23	341,53	0,00	0,00	0,00	341,53
06/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	18/07/2025	Mensal	5.358,37	428,66	0,00	0,00	0,00	428,66
06/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	18/07/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
06/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	18/07/2025	Mensal	4.389,55	351,16	0,00	0,00	0,00	351,16
06/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	18/07/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	18/07/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
06/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	18/07/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
06/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	18/07/2025	Mensal	4.449,55	355,96	0,00	0,00	0,00	355,96
06/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	18/07/2025	Mensal	4.467,92	357,43	0,00	0,00	0,00	357,43
06/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	18/07/2025	Mensal	3.232,91	258,63	0,00	0,00	0,00	258,63
06/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	18/07/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
06/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	18/07/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
06/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	18/07/2025	Mensal	4.436,52	354,92	0,00	0,00	0,00	354,92
06/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	18/07/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
06/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	18/07/2025	Mensal	4.351,78	348,14	0,00	0,00	0,00	348,14
06/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	18/07/2025	Mensal	15.607,20	1.248,57	0,00	0,00	0,00	1.248,57
06/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	18/07/2025	Mensal	3.316,49	265,31	0,00	0,00	0,00	265,31
06/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	18/07/2025	Mensal	3.118,81	249,50	0,00	0,00	0,00	249,50
06/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	18/07/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
06/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	18/07/2025	Mensal	4.309,11	344,72	0,00	0,00	0,00	344,72
06/2025		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	18/07/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
06/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	18/07/2025	Mensal	3.940,11	315,20	0,00	0,00	0,00	315,20
06/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	18/07/2025	Mensal	2.714,90	217,19	0,00	0,00	0,00	217,19
06/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	18/07/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
06/2025		SARA PEREIRA DA SILVA FERNANDES	10254	144.696.026-98	101	18/07/2025	Mensal	779,24	62,33	0,00	0,00	0,00	62,33
06/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	18/07/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
06/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	18/07/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
06/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	18/07/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
06/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	18/07/2025	Mensal	1.019,38	81,55	0,00	0,00	0,00	81,55
06/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	18/07/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
06/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	18/07/2025	Mensal	763,45	61,06	0,00	0,00	0,00	61,06
06/2025		THAIS CRISTINA DAVI VELOSO SQUISSATO	10253	122.721.996-23	101	18/07/2025	Mensal	708,40	56,67	0,00	0,00	0,00	56,67
06/2025		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	9348	116.164.756-25	101	18/07/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
06/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	18/07/2025	Mensal	4.472,49	357,79	0,00	0,00	0,00	357,79
06/2025		VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	101	18/07/2025	Mensal	1.487,64	119,01	0,00	0,00	0,00	119,01
06/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	18/07/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
06/2025		VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CAST	10212	911.281.296-04	101	18/07/2025	Mensal	1.841,84	147,34	0,00	0,00	0,00	147,34
06/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	18/07/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
06/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	18/07/2025	Mensal	1.582,19	126,57	0,00	0,00	0,00	126,57
06/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	18/07/2025	Mensal	3.980,40	318,43	0,00	0,00	0,00	318,43

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	18/07/2025	Mensal	6.304,15	504,33	0,00	0,00	0,00	504,33
06/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	18/07/2025	Mensal	4.400,36	352,02	0,00	0,00	0,00	352,02
06/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	18/07/2025	Mensal	2.739,75	219,18	0,00	0,00	0,00	219,18
06/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	18/07/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
06/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	18/07/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
06/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	18/07/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
06/2025		YURI HENRIQUE DOS SANTOS CAMARGO	10186	127.425.446-90	101	18/07/2025	Mensal	2.218,35	177,46	0,00	0,00	0,00	177,46
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**570.008,70**	**45.599,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**45.599,97**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**570.008,70**	**45.599,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**45.599,97**
								Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS	10360	127.684.776-99	101	18/07/2025	Mensal	704,35	56,34	0,00	0,00	0,00	56,34
06/2025		ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	101	18/07/2025	Mensal	895,10	71,60	0,00	0,00	0,00	71,60
06/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	18/07/2025	Mensal	3.912,86	313,02	0,00	0,00	0,00	313,02
06/2025		ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA	10385	066.588.746-97	101	18/07/2025	Mensal	607,40	48,59	0,00	0,00	0,00	48,59
06/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	18/07/2025	Mensal	6.730,51	538,44	0,00	0,00	0,00	538,44
06/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	18/07/2025	Mensal	3.921,40	313,71	0,00	0,00	0,00	313,71
06/2025		ALESSANDRA OLIVEIRA LANA	10261	099.958.816-83	101	18/07/2025	Mensal	1.215,51	97,24	0,00	0,00	0,00	97,24
06/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	18/07/2025	Mensal	3.325,69	266,05	0,00	0,00	0,00	266,05
06/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	18/07/2025	Mensal	1.813,34	145,06	0,00	0,00	0,00	145,06
06/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	18/07/2025	Mensal	3.720,57	297,64	0,00	0,00	0,00	297,64
06/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	18/07/2025	Mensal	3.925,44	314,03	0,00	0,00	0,00	314,03
06/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	18/07/2025	Mensal	1.840,52	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
06/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	18/07/2025	Mensal	3.949,59	315,96	0,00	0,00	0,00	315,96
06/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	18/07/2025	Mensal	3.893,77	311,50	0,00	0,00	0,00	311,50
06/2025		ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	10222	076.099.276-27	101	18/07/2025	Mensal	5.023,70	401,89	0,00	0,00	0,00	401,89
06/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	18/07/2025	Mensal	3.899,03	311,92	0,00	0,00	0,00	311,92
06/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	18/07/2025	Mensal	2.046,08	163,68	0,00	0,00	0,00	163,68
06/2025		ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA	10298	119.893.486-70	101	18/07/2025	Mensal	517,13	41,37	0,00	0,00	0,00	41,37
06/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ	10137	020.964.066-92	101	18/07/2025	Mensal	1.760,49	140,83	0,00	0,00	0,00	140,83
06/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	18/07/2025	Mensal	2.827,38	226,19	0,00	0,00	0,00	226,19
06/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	18/07/2025	Mensal	3.947,83	315,82	0,00	0,00	0,00	315,82
06/2025		ANDIANARA LOPES BARROS	10262	126.919.526-30	101	18/07/2025	Mensal	1.913,27	153,06	0,00	0,00	0,00	153,06
06/2025		ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	10257	102.429.816-74	101	18/07/2025	Mensal	1.821,40	145,71	0,00	0,00	0,00	145,71
06/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	18/07/2025	Mensal	3.897,94	311,83	0,00	0,00	0,00	311,83
06/2025		ANDREZA MAIRA DA CONSOLACAO SA SANT	10260	052.767.746-92	101	18/07/2025	Mensal	964,33	77,14	0,00	0,00	0,00	77,14
06/2025		ANGELA SILVA ROSA CORREA	10280	030.243.946-30	101	18/07/2025	Mensal	759,69	60,77	0,00	0,00	0,00	60,77
06/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	18/07/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
06/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	18/07/2025	Mensal	1.783,01	142,64	0,00	0,00	0,00	142,64
06/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	18/07/2025	Mensal	2.407,98	192,63	0,00	0,00	0,00	192,63
06/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	18/07/2025	Mensal	1.774,51	141,96	0,00	0,00	0,00	141,96
06/2025		ARITCHELLE CAROLINA LIZARDO DE ALMEI	10276	101.193.666-65	101	18/07/2025	Mensal	847,75	67,82	0,00	0,00	0,00	67,82
06/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	18/07/2025	Mensal	3.924,29	313,94	0,00	0,00	0,00	313,94
06/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	18/07/2025	Mensal	3.054,16	244,33	0,00	0,00	0,00	244,33
06/2025		AURIONE SILVA ROQUE SOUZA	10263	083.381.106-12	101	18/07/2025	Mensal	1.916,34	153,30	0,00	0,00	0,00	153,30
06/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	18/07/2025	Mensal	5.795,04	463,60	0,00	0,00	0,00	463,60
06/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		BIANCA ARAUJO SILVA	10138	133.186.046-66	101	18/07/2025	Mensal	284,42	22,75	0,00	0,00	0,00	22,75
06/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	18/07/2025	Mensal	3.859,26	308,74	0,00	0,00	0,00	308,74
06/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	18/07/2025	Mensal	1.690,15	135,21	0,00	0,00	0,00	135,21
06/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	18/07/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
06/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	18/07/2025	Mensal	1.785,35	142,82	0,00	0,00	0,00	142,82
06/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	18/07/2025	Mensal	6.284,29	502,74	0,00	0,00	0,00	502,74
06/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	18/07/2025	Mensal	2.408,45	192,67	0,00	0,00	0,00	192,67
06/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	18/07/2025	Mensal	3.849,48	307,95	0,00	0,00	0,00	307,95
06/2025		CAROLINE DIAS OTAVIO	10270	149.853.926-26	101	18/07/2025	Mensal	1.838,81	147,10	0,00	0,00	0,00	147,10
06/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	18/07/2025	Mensal	5.795,04	463,60	0,00	0,00	0,00	463,60
06/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	18/07/2025	Mensal	4.053,90	324,31	0,00	0,00	0,00	324,31
06/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	18/07/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
06/2025		CHARLES PINHEIRO DE FREITAS	10288	934.348.206-04	101	18/07/2025	Mensal	1.966,41	157,31	0,00	0,00	0,00	157,31
06/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	18/07/2025	Mensal	3.943,29	315,46	0,00	0,00	0,00	315,46
06/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	18/07/2025	Mensal	1.829,24	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
06/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	18/07/2025	Mensal	6.916,77	553,34	0,00	0,00	0,00	553,34
06/2025		CLARICE RODRIGUES MARCAL	10289	126.573.556-50	101	18/07/2025	Mensal	1.071,87	85,74	0,00	0,00	0,00	85,74
06/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	18/07/2025	Mensal	3.848,21	307,85	0,00	0,00	0,00	307,85
06/2025		CLEIA MARIA COSTA DIAS	10281	570.658.616-00	101	18/07/2025	Mensal	687,53	55,00	0,00	0,00	0,00	55,00
06/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	18/07/2025	Mensal	3.954,55	316,36	0,00	0,00	0,00	316,36
06/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	18/07/2025	Mensal	3.961,50	316,92	0,00	0,00	0,00	316,92
06/2025		CLERIA APARECIDA DO NASCIMENTO	10290	037.201.906-41	101	18/07/2025	Mensal	971,84	77,74	0,00	0,00	0,00	77,74
06/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	18/07/2025	Mensal	4.739,92	379,19	0,00	0,00	0,00	379,19
06/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	18/07/2025	Mensal	3.956,80	316,54	0,00	0,00	0,00	316,54
06/2025		CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	9938	003.408.616-14	101	18/07/2025	Mensal	219,23	17,53	0,00	0,00	0,00	17,53
06/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	18/07/2025	Mensal	3.881,15	310,49	0,00	0,00	0,00	310,49
06/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	18/07/2025	Mensal	3.926,59	314,12	0,00	0,00	0,00	314,12
06/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	18/07/2025	Mensal	3.747,55	299,80	0,00	0,00	0,00	299,80
06/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	18/07/2025	Mensal	3.921,73	313,73	0,00	0,00	0,00	313,73
06/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	18/07/2025	Mensal	3.884,72	310,77	0,00	0,00	0,00	310,77
06/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	18/07/2025	Mensal	5.202,86	416,22	0,00	0,00	0,00	416,22
06/2025		DANIELLA REIS BERGAMINI	10291	032.674.976-47	101	18/07/2025	Mensal	686,37	54,90	0,00	0,00	0,00	54,90
06/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	18/07/2025	Mensal	3.961,60	316,92	0,00	0,00	0,00	316,92
06/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	18/07/2025	Mensal	3.886,44	310,91	0,00	0,00	0,00	310,91
06/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	18/07/2025	Mensal	6.730,51	538,44	0,00	0,00	0,00	538,44
06/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	18/07/2025	Mensal	3.939,71	315,17	0,00	0,00	0,00	315,17

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	18/07/2025	Mensal	10.066,73	805,33	0,00	0,00	0,00	805,33
06/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	18/07/2025	Mensal	7.546,68	603,73	0,00	0,00	0,00	603,73
06/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	18/07/2025	Mensal	3.900,16	312,01	0,00	0,00	0,00	312,01
06/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	18/07/2025	Mensal	1.780,03	142,40	0,00	0,00	0,00	142,40
06/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	18/07/2025	Mensal	3.935,44	314,83	0,00	0,00	0,00	314,83
06/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	18/07/2025	Mensal	3.932,61	314,60	0,00	0,00	0,00	314,60
06/2025		EDUARDA GABRIEL DE SOUZA ARTHUSO	10299	132.224.186-40	101	18/07/2025	Mensal	1.073,01	85,84	0,00	0,00	0,00	85,84
06/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	18/07/2025	Mensal	1.773,95	141,91	0,00	0,00	0,00	141,91
06/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	18/07/2025	Mensal	1.816,26	145,30	0,00	0,00	0,00	145,30
06/2025		ELAINE CRISTINA REIS FONSECA	10264	041.235.696-17	101	18/07/2025	Mensal	517,13	41,37	0,00	0,00	0,00	41,37
06/2025		ELDER BATISTA FERNANDES	9950	098.337.836-35	101	18/07/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
06/2025		ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO	9860	006.881.866-10	101	18/07/2025	Mensal	2.314,89	185,19	0,00	0,00	0,00	185,19
06/2025		ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	101	18/07/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
06/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	18/07/2025	Mensal	1.789,04	143,12	0,00	0,00	0,00	143,12
06/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	18/07/2025	Mensal	4.675,79	374,06	0,00	0,00	0,00	374,06
06/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	18/07/2025	Mensal	6.757,34	540,58	0,00	0,00	0,00	540,58
06/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	18/07/2025	Mensal	4.821,91	385,75	0,00	0,00	0,00	385,75
06/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	18/07/2025	Mensal	3.930,69	314,45	0,00	0,00	0,00	314,45
06/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	18/07/2025	Mensal	3.825,70	306,05	0,00	0,00	0,00	306,05
06/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	18/07/2025	Mensal	3.455,26	276,42	0,00	0,00	0,00	276,42
06/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	18/07/2025	Mensal	3.913,29	313,06	0,00	0,00	0,00	313,06
06/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	18/07/2025	Mensal	1.783,76	142,70	0,00	0,00	0,00	142,70
06/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	18/07/2025	Mensal	4.912,74	393,01	0,00	0,00	0,00	393,01
06/2025		EVERTON DOMINGUES NETO	10411	106.738.536-32	101	18/07/2025	Mensal	847,75	67,82	0,00	0,00	0,00	67,82
06/2025		FABIANE SOUZA DA SILVA	10282	071.002.146-10	101	18/07/2025	Mensal	1.348,50	107,88	0,00	0,00	0,00	107,88
06/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	18/07/2025	Mensal	5.099,94	407,99	0,00	0,00	0,00	407,99
06/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	18/07/2025	Mensal	6.695,89	535,67	0,00	0,00	0,00	535,67
06/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	18/07/2025	Mensal	5.795,04	463,60	0,00	0,00	0,00	463,60
06/2025		FERNANDO SOUZA DRUMOND	10271	017.165.456-09	101	18/07/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
06/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	18/07/2025	Mensal	1.759,50	140,76	0,00	0,00	0,00	140,76
06/2025		FLAVIA VIEIRA DE OLIVEIRA	10283	097.924.406-40	101	18/07/2025	Mensal	1.971,12	157,68	0,00	0,00	0,00	157,68
06/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	18/07/2025	Mensal	3.921,73	313,73	0,00	0,00	0,00	313,73
06/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	18/07/2025	Mensal	3.976,65	318,13	0,00	0,00	0,00	318,13
06/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	18/07/2025	Mensal	3.917,66	313,41	0,00	0,00	0,00	313,41
06/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	18/07/2025	Mensal	4.827,21	386,17	0,00	0,00	0,00	386,17
06/2025		GABRIELA JESUS GONCALVES DA CUNHA	10362	095.461.026-10	101	18/07/2025	Mensal	895,49	71,63	0,00	0,00	0,00	71,63
06/2025		GABRIELA LINHARES CABRAL ALVES	10386	070.535.086-09	101	18/07/2025	Mensal	2.157,60	172,60	0,00	0,00	0,00	172,60
06/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	18/07/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		GABRIELLE FERREIRA MARTINS	10277	113.087.896-10	101	18/07/2025	Mensal	1.074,14	85,93	0,00	0,00	0,00	85,93
06/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	18/07/2025	Mensal	3.920,08	313,60	0,00	0,00	0,00	313,60
06/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		GERALDA NELIANE DA SILVA GOMES	10415	062.627.536-99	101	18/07/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
06/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	18/07/2025	Mensal	4.655,55	372,44	0,00	0,00	0,00	372,44
06/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		GESIANE RODRIGUES FONSECA ALVES	10387	042.377.956-75	101	18/07/2025	Mensal	1.002,31	80,18	0,00	0,00	0,00	80,18
06/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	18/07/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
06/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		GILMAR GOMES DE ALMEIDA	10374	073.652.126-75	101	18/07/2025	Mensal	1.076,42	86,11	0,00	0,00	0,00	86,11
06/2025		GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	101	18/07/2025	Mensal	1.268,13	101,45	0,00	0,00	0,00	101,45
06/2025		GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	9800	055.390.026-95	101	18/07/2025	Mensal	1.565,73	125,25	0,00	0,00	0,00	125,25
06/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	18/07/2025	Mensal	1.798,21	143,85	0,00	0,00	0,00	143,85
06/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	18/07/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
06/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	18/07/2025	Mensal	3.830,20	306,41	0,00	0,00	0,00	306,41
06/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	18/07/2025	Mensal	3.942,76	315,42	0,00	0,00	0,00	315,42
06/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	18/07/2025	Mensal	5.795,04	463,60	0,00	0,00	0,00	463,60
06/2025		GLIZIA CRISTINA OLIVERA SANTOS	10300	064.218.726-62	101	18/07/2025	Mensal	704,35	56,34	0,00	0,00	0,00	56,34
06/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	18/07/2025	Mensal	5.795,04	463,60	0,00	0,00	0,00	463,60
06/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	18/07/2025	Mensal	3.913,61	313,08	0,00	0,00	0,00	313,08
06/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	18/07/2025	Mensal	3.866,64	309,33	0,00	0,00	0,00	309,33
06/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	18/07/2025	Mensal	3.210,48	256,83	0,00	0,00	0,00	256,83
06/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	18/07/2025	Mensal	4.240,00	339,20	0,00	0,00	0,00	339,20
06/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	18/07/2025	Mensal	3.828,86	306,30	0,00	0,00	0,00	306,30
06/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	18/07/2025	Mensal	3.188,76	255,10	0,00	0,00	0,00	255,10
06/2025		HENRIQUE FARIA CASTRO	9870	069.357.566-26	101	18/07/2025	Mensal	1.008,09	80,64	0,00	0,00	0,00	80,64
06/2025		HIANY KIMBERLY ALVES	10364	118.359.436-40	101	18/07/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
06/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	18/07/2025	Mensal	1.758,92	140,71	0,00	0,00	0,00	140,71
06/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	18/07/2025	Mensal	1.670,23	133,61	0,00	0,00	0,00	133,61
06/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	18/07/2025	Mensal	6.504,95	520,39	0,00	0,00	0,00	520,39
06/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	18/07/2025	Mensal	1.743,80	139,50	0,00	0,00	0,00	139,50
06/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	18/07/2025	Mensal	1.780,14	142,41	0,00	0,00	0,00	142,41
06/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	18/07/2025	Mensal	1.833,48	146,67	0,00	0,00	0,00	146,67
06/2025		IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA	10292	141.609.926-33	101	18/07/2025	Mensal	1.071,87	85,74	0,00	0,00	0,00	85,74
06/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	18/07/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
06/2025		JEAN CARLOS DA SILVA	10388	051.936.246-26	101	18/07/2025	Mensal	944,89	75,59	0,00	0,00	0,00	75,59
06/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	18/07/2025	Mensal	7.145,80	571,66	0,00	0,00	0,00	571,66

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		JEANE RAYLA DAIVID RODRIGUES	10284	110.886.036-29	101	18/07/2025	Mensal	2.242,10	179,36	0,00	0,00	0,00	179,36
06/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	18/07/2025	Mensal	3.897,25	311,78	0,00	0,00	0,00	311,78
06/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	18/07/2025	Mensal	3.963,79	317,10	0,00	0,00	0,00	317,10
06/2025		JESSICA RITA DE MOURA ARAUJO	10379	116.911.816-09	101	18/07/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
06/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	18/07/2025	Mensal	3.885,96	310,87	0,00	0,00	0,00	310,87
06/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	18/07/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
06/2025		JHONATHAN ALVES DE OLIVEIRA	10139	145.852.836-76	101	18/07/2025	Mensal	2.060,22	164,81	0,00	0,00	0,00	164,81
06/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	18/07/2025	Mensal	5.795,04	463,60	0,00	0,00	0,00	463,60
06/2025		JOELMA SILVA ARAUJO ROSENDO	10278	052.913.426-84	101	18/07/2025	Mensal	1.071,87	85,74	0,00	0,00	0,00	85,74
06/2025		JOSE RICARDO TIBURCIO	10274	466.342.316-72	101	18/07/2025	Mensal	668,14	53,45	0,00	0,00	0,00	53,45
06/2025		JOSE SOARES FERREIRA	10380	029.586.376-54	101	18/07/2025	Mensal	2.217,92	177,43	0,00	0,00	0,00	177,43
06/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	18/07/2025	Mensal	4.021,88	321,75	0,00	0,00	0,00	321,75
06/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	18/07/2025	Mensal	6.266,48	501,31	0,00	0,00	0,00	501,31
06/2025		JULIANA CRISTINA FONSECA SANTOS	10375	078.001.736-66	101	18/07/2025	Mensal	1.194,99	95,59	0,00	0,00	0,00	95,59
06/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	18/07/2025	Mensal	6.730,51	538,44	0,00	0,00	0,00	538,44
06/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	18/07/2025	Mensal	3.889,38	311,15	0,00	0,00	0,00	311,15
06/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	18/07/2025	Mensal	3.955,58	316,44	0,00	0,00	0,00	316,44
06/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	18/07/2025	Mensal	3.912,53	313,00	0,00	0,00	0,00	313,00
06/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	18/07/2025	Mensal	5.874,81	469,98	0,00	0,00	0,00	469,98
06/2025		KATIA MAIZA GOMES ANDRADE	10365	072.458.596-63	101	18/07/2025	Mensal	1.041,41	83,31	0,00	0,00	0,00	83,31
06/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	18/07/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
06/2025		KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	101	18/07/2025	Mensal	847,75	67,82	0,00	0,00	0,00	67,82
06/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	18/07/2025	Mensal	3.876,77	310,14	0,00	0,00	0,00	310,14
06/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	18/07/2025	Mensal	3.959,25	316,74	0,00	0,00	0,00	316,74
06/2025		KELVIN BONFIM ALVES	10265	103.318.066-14	101	18/07/2025	Mensal	2.169,95	173,59	0,00	0,00	0,00	173,59
06/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	18/07/2025	Mensal	3.882,37	310,58	0,00	0,00	0,00	310,58
06/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		KRISLEY RAFAELA GOMES SILVA	10266	112.878.586-27	101	18/07/2025	Mensal	1.308,10	104,64	0,00	0,00	0,00	104,64
06/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	18/07/2025	Mensal	7.137,06	570,96	0,00	0,00	0,00	570,96
06/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	18/07/2025	Mensal	3.921,40	313,71	0,00	0,00	0,00	313,71
06/2025		LARISSA MARIA DIOGO OLIVEIRA	10407	141.398.346-41	101	18/07/2025	Mensal	547,98	43,83	0,00	0,00	0,00	43,83
06/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	18/07/2025	Mensal	4.229,13	338,33	0,00	0,00	0,00	338,33
06/2025		LAURA MARTINS REIS BRITO	10285	148.485.946-42	101	18/07/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
06/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	18/07/2025	Mensal	3.932,40	314,59	0,00	0,00	0,00	314,59
06/2025		LEONARDO REIS PAULA	10286	137.351.476-07	101	18/07/2025	Mensal	892,76	71,42	0,00	0,00	0,00	71,42
06/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		LETHYCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA	10273	152.170.406-61	101	18/07/2025	Mensal	847,75	67,82	0,00	0,00	0,00	67,82
06/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	18/07/2025	Mensal	7.130,75	570,46	0,00	0,00	0,00	570,46

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	18/07/2025	Mensal	3.886,55	310,92	0,00	0,00	0,00	310,92
06/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	18/07/2025	Mensal	3.953,96	316,31	0,00	0,00	0,00	316,31
06/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	18/07/2025	Mensal	1.782,89	142,63	0,00	0,00	0,00	142,63
06/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	18/07/2025	Mensal	2.457,26	196,58	0,00	0,00	0,00	196,58
06/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	18/07/2025	Mensal	3.917,45	313,39	0,00	0,00	0,00	313,39
06/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	18/07/2025	Mensal	1.792,14	143,37	0,00	0,00	0,00	143,37
06/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	18/07/2025	Mensal	3.957,91	316,63	0,00	0,00	0,00	316,63
06/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	18/07/2025	Mensal	1.586,66	126,93	0,00	0,00	0,00	126,93
06/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	18/07/2025	Mensal	6.995,25	559,62	0,00	0,00	0,00	559,62
06/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	18/07/2025	Mensal	1.551,58	124,12	0,00	0,00	0,00	124,12
06/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	18/07/2025	Mensal	6.493,12	519,44	0,00	0,00	0,00	519,44
06/2025		LUCIA MARIA DE PAULA	10366	035.970.516-26	101	18/07/2025	Mensal	750,03	60,00	0,00	0,00	0,00	60,00
06/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	18/07/2025	Mensal	3.959,74	316,77	0,00	0,00	0,00	316,77
06/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	18/07/2025	Mensal	3.939,40	315,15	0,00	0,00	0,00	315,15
06/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	18/07/2025	Mensal	3.791,65	303,33	0,00	0,00	0,00	303,33
06/2025		LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	10223	075.148.303-67	101	18/07/2025	Mensal	3.143,84	251,50	0,00	0,00	0,00	251,50
06/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	18/07/2025	Mensal	3.948,09	315,84	0,00	0,00	0,00	315,84
06/2025		LUDMYLA FERREIRA VIEIRA DE MAGALHAES	10412	015.459.206-48	101	18/07/2025	Mensal	2.267,93	181,43	0,00	0,00	0,00	181,43
06/2025		LUIZ CARLOS ARTUSO GODOI	10267	050.011.226-60	101	18/07/2025	Mensal	1.842,13	147,37	0,00	0,00	0,00	147,37
06/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	18/07/2025	Mensal	7.063,74	565,09	0,00	0,00	0,00	565,09
06/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	18/07/2025	Mensal	1.830,44	146,43	0,00	0,00	0,00	146,43
06/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	18/07/2025	Mensal	3.920,71	313,65	0,00	0,00	0,00	313,65
06/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	18/07/2025	Mensal	3.848,21	307,85	0,00	0,00	0,00	307,85
06/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	18/07/2025	Mensal	3.945,18	315,61	0,00	0,00	0,00	315,61
06/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	18/07/2025	Mensal	1.833,48	146,67	0,00	0,00	0,00	146,67
06/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	18/07/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
06/2025		MARCIA MIRANDA ALMEIDA	10389	837.496.756-00	101	18/07/2025	Mensal	728,88	58,31	0,00	0,00	0,00	58,31
06/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	18/07/2025	Mensal	2.743,37	219,46	0,00	0,00	0,00	219,46
06/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	18/07/2025	Mensal	1.821,90	145,75	0,00	0,00	0,00	145,75
06/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	18/07/2025	Mensal	6.730,51	538,44	0,00	0,00	0,00	538,44
06/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		MARCOS GOMES	10418	945.025.106-10	101	18/07/2025	Mensal	375,06	30,00	0,00	0,00	0,00	30,00
06/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	18/07/2025	Mensal	6.730,51	538,44	0,00	0,00	0,00	538,44
06/2025		MARGARIDA DE JESUS ABREU	10287	711.504.206-34	101	18/07/2025	Mensal	607,40	48,59	0,00	0,00	0,00	48,59
06/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	18/07/2025	Mensal	1.854,67	148,37	0,00	0,00	0,00	148,37
06/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	18/07/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
06/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	18/07/2025	Mensal	3.934,91	314,79	0,00	0,00	0,00	314,79

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	18/07/2025	Mensal	3.901,60	312,12	0,00	0,00	0,00	312,12
06/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	18/07/2025	Mensal	4.170,13	333,61	0,00	0,00	0,00	333,61
06/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	18/07/2025	Mensal	1.822,54	145,80	0,00	0,00	0,00	145,80
06/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	18/07/2025	Mensal	3.938,70	315,09	0,00	0,00	0,00	315,09
06/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	18/07/2025	Mensal	3.972,06	317,76	0,00	0,00	0,00	317,76
06/2025		MARIA SILVIA CAETANO	10398	046.735.646-77	101	18/07/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
06/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	18/07/2025	Mensal	3.904,83	312,38	0,00	0,00	0,00	312,38
06/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	18/07/2025	Mensal	3.848,21	307,85	0,00	0,00	0,00	307,85
06/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	18/07/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
06/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	18/07/2025	Mensal	3.965,18	317,21	0,00	0,00	0,00	317,21
06/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	18/07/2025	Mensal	3.921,40	313,71	0,00	0,00	0,00	313,71
06/2025		MARINA KELY PINTO MARTINS CASSEMIRO	10279	114.482.876-77	101	18/07/2025	Mensal	1.144,50	91,56	0,00	0,00	0,00	91,56
06/2025		MARINE SOUZA VIDAL FERNANDES	10268	083.381.066-90	101	18/07/2025	Mensal	802,02	64,16	0,00	0,00	0,00	64,16
06/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	18/07/2025	Mensal	1.750,36	140,02	0,00	0,00	0,00	140,02
06/2025		MARLIVIA DE FATIMA LIMA	10293	066.157.686-82	101	18/07/2025	Mensal	1.008,43	80,67	0,00	0,00	0,00	80,67
06/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	18/07/2025	Mensal	3.896,69	311,73	0,00	0,00	0,00	311,73
06/2025		MARYA LUIZA SANTOS VITALINO	10301	114.738.596-38	101	18/07/2025	Mensal	1.000,04	80,00	0,00	0,00	0,00	80,00
06/2025		MATEUS CARVALHO SIMAO	10367	019.858.036-31	101	18/07/2025	Mensal	1.071,87	85,74	0,00	0,00	0,00	85,74
06/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	18/07/2025	Mensal	3.757,22	300,57	0,00	0,00	0,00	300,57
06/2025		MAXUEL RODRIGUES MOTA	10258	123.052.056-27	101	18/07/2025	Mensal	1.320,41	105,63	0,00	0,00	0,00	105,63
06/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	18/07/2025	Mensal	4.843,00	387,44	0,00	0,00	0,00	387,44
06/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	18/07/2025	Mensal	3.935,23	314,81	0,00	0,00	0,00	314,81
06/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	18/07/2025	Mensal	3.261,69	260,93	0,00	0,00	0,00	260,93
06/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	18/07/2025	Mensal	6.730,51	538,44	0,00	0,00	0,00	538,44
06/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	18/07/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
06/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	18/07/2025	Mensal	3.767,62	301,40	0,00	0,00	0,00	301,40
06/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	18/07/2025	Mensal	3.791,65	303,33	0,00	0,00	0,00	303,33
06/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	18/07/2025	Mensal	3.585,38	286,83	0,00	0,00	0,00	286,83
06/2025		MYLENA GOMES SOARES	10390	128.034.416-40	101	18/07/2025	Mensal	828,36	66,26	0,00	0,00	0,00	66,26
06/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	18/07/2025	Mensal	3.940,75	315,26	0,00	0,00	0,00	315,26
06/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	18/07/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
06/2025		NATANAEL OLIVEIRA SANTOS	10302	107.114.806-05	101	18/07/2025	Mensal	768,52	61,48	0,00	0,00	0,00	61,48
06/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	18/07/2025	Mensal	5.873,88	469,91	0,00	0,00	0,00	469,91
06/2025		NAYARA DE SOUZA FERREIRA DA SILVA PIN	10303	087.533.716-31	101	18/07/2025	Mensal	583,85	46,70	0,00	0,00	0,00	46,70
06/2025		NERIANA DE PAULA SANTOS	10294	089.668.606-05	101	18/07/2025	Mensal	847,75	67,82	0,00	0,00	0,00	67,82

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA	10368	028.564.166-24	101	18/07/2025	Mensal	971,84	77,74	0,00	0,00	0,00	77,74
06/2025		NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	10396	001.664.126-43	101	18/07/2025	Mensal	802,31	64,18	0,00	0,00	0,00	64,18
06/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	18/07/2025	Mensal	2.451,81	196,14	0,00	0,00	0,00	196,14
06/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	18/07/2025	Mensal	3.921,40	313,71	0,00	0,00	0,00	313,71
06/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	18/07/2025	Mensal	3.912,06	312,96	0,00	0,00	0,00	312,96
06/2025		OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA	10391	080.530.866-08	101	18/07/2025	Mensal	798,45	63,87	0,00	0,00	0,00	63,87
06/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	18/07/2025	Mensal	2.948,74	235,89	0,00	0,00	0,00	235,89
06/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	18/07/2025	Mensal	1.829,24	146,33	0,00	0,00	0,00	146,33
06/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	18/07/2025	Mensal	3.960,16	316,81	0,00	0,00	0,00	316,81
06/2025		PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS	10409	062.675.936-65	101	18/07/2025	Mensal	2.157,60	172,60	0,00	0,00	0,00	172,60
06/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	18/07/2025	Mensal	1.821,69	145,73	0,00	0,00	0,00	145,73
06/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	18/07/2025	Mensal	4.738,15	379,05	0,00	0,00	0,00	379,05
06/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	18/07/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
06/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	18/07/2025	Mensal	3.204,59	256,36	0,00	0,00	0,00	256,36
06/2025		PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES	10226	088.802.996-97	101	18/07/2025	Mensal	2.464,45	197,15	0,00	0,00	0,00	197,15
06/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	18/07/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
06/2025		PRISCILLA CAMILO SOARES	10410	073.734.706-61	101	18/07/2025	Mensal	2.326,40	186,11	0,00	0,00	0,00	186,11
06/2025		PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS	10369	104.825.336-84	101	18/07/2025	Mensal	1.348,50	107,88	0,00	0,00	0,00	107,88
06/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	18/07/2025	Mensal	2.887,16	230,97	0,00	0,00	0,00	230,97
06/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	18/07/2025	Mensal	3.117,33	249,38	0,00	0,00	0,00	249,38
06/2025		RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA	10269	016.528.316-57	101	18/07/2025	Mensal	1.348,50	107,88	0,00	0,00	0,00	107,88
06/2025		REGIANE DE SOUZA REIS	10166	084.747.186-19	101	18/07/2025	Mensal	485,76	38,86	0,00	0,00	0,00	38,86
06/2025		REGINALDO DE ANDRADE	10370	088.764.206-30	101	18/07/2025	Mensal	1.216,13	97,29	0,00	0,00	0,00	97,29
06/2025		REJANE MARA ALVARENGA BENINI QUINTA	10372	008.837.556-02	101	18/07/2025	Mensal	1.621,19	129,69	0,00	0,00	0,00	129,69
06/2025		RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES	10392	099.057.796-12	101	18/07/2025	Mensal	547,98	43,83	0,00	0,00	0,00	43,83
06/2025		RENATA TORREZANI NUNES SOUSA	10275	034.826.636-70	101	18/07/2025	Mensal	828,16	66,25	0,00	0,00	0,00	66,25
06/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	18/07/2025	Mensal	3.033,59	242,68	0,00	0,00	0,00	242,68
06/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	18/07/2025	Mensal	2.887,16	230,97	0,00	0,00	0,00	230,97
06/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		RODRIGO SIMOES DOS SANTOS	10295	134.796.886-59	101	18/07/2025	Mensal	1.001,63	80,13	0,00	0,00	0,00	80,13
06/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	18/07/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
06/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	18/07/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
06/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	18/07/2025	Mensal	3.220,96	257,67	0,00	0,00	0,00	257,67
06/2025		ROSELI DUARTE SANTOS	10406	061.695.236-89	101	18/07/2025	Mensal	364,32	29,14	0,00	0,00	0,00	29,14
06/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	18/07/2025	Mensal	2.662,01	212,96	0,00	0,00	0,00	212,96
06/2025		ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK	10393	006.195.206-04	101	18/07/2025	Mensal	829,29	66,34	0,00	0,00	0,00	66,34
06/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	18/07/2025	Mensal	3.181,83	254,54	0,00	0,00	0,00	254,54
06/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	18/07/2025	Mensal	2.887,16	230,97	0,00	0,00	0,00	230,97

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	18/07/2025	Mensal	2.171,87	173,74	0,00	0,00	0,00	173,74
06/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	18/07/2025	Mensal	2.887,16	230,97	0,00	0,00	0,00	230,97
06/2025		SAMIRA ARAUJO ANDRADE	9910	124.561.886-59	101	18/07/2025	Mensal	2.416,65	193,32	0,00	0,00	0,00	193,32
06/2025		SANDRA SOUZA MOREIRA	9968	039.632.476-22	101	18/07/2025	Mensal	1.912,68	153,01	0,00	0,00	0,00	153,01
06/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	18/07/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
06/2025		SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO	10097	021.696.076-25	101	18/07/2025	Mensal	3.029,24	242,33	0,00	0,00	0,00	242,33
06/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	18/07/2025	Mensal	3.068,09	245,44	0,00	0,00	0,00	245,44
06/2025		SILVIA FONSECA DE SOUZA	10413	080.483.026-67	101	18/07/2025	Mensal	1.000,04	80,00	0,00	0,00	0,00	80,00
06/2025		SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	101	18/07/2025	Mensal	763,67	61,09	0,00	0,00	0,00	61,09
06/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	18/07/2025	Mensal	3.193,14	255,45	0,00	0,00	0,00	255,45
06/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	18/07/2025	Mensal	1.951,69	156,13	0,00	0,00	0,00	156,13
06/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	18/07/2025	Mensal	2.062,07	164,96	0,00	0,00	0,00	164,96
06/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	18/07/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
06/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	18/07/2025	Mensal	2.023,52	161,88	0,00	0,00	0,00	161,88
06/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	18/07/2025	Mensal	2.238,99	179,11	0,00	0,00	0,00	179,11
06/2025		TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ	10371	137.232.016-44	101	18/07/2025	Mensal	847,16	67,77	0,00	0,00	0,00	67,77
06/2025		TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	10224	134.657.186-40	101	18/07/2025	Mensal	2.050,02	164,00	0,00	0,00	0,00	164,00
06/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	18/07/2025	Mensal	3.046,99	243,75	0,00	0,00	0,00	243,75
06/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	18/07/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
06/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	18/07/2025	Mensal	1.616,28	129,30	0,00	0,00	0,00	129,30
06/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	18/07/2025	Mensal	3.182,85	254,62	0,00	0,00	0,00	254,62
06/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	18/07/2025	Mensal	2.249,40	179,95	0,00	0,00	0,00	179,95
06/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	18/07/2025	Mensal	3.187,17	254,97	0,00	0,00	0,00	254,97
06/2025		THAMARA FERRAZ LANA	10351	114.234.436-32	101	18/07/2025	Mensal	1.004,59	80,36	0,00	0,00	0,00	80,36
06/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	18/07/2025	Mensal	2.887,16	230,97	0,00	0,00	0,00	230,97
06/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	18/07/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
06/2025		TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH	10381	086.327.466-85	101	18/07/2025	Mensal	824,09	65,92	0,00	0,00	0,00	65,92
06/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	18/07/2025	Mensal	2.887,16	230,97	0,00	0,00	0,00	230,97
06/2025		VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA	10394	055.527.986-35	101	18/07/2025	Mensal	1.273,22	101,85	0,00	0,00	0,00	101,85
06/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	18/07/2025	Mensal	2.832,05	226,56	0,00	0,00	0,00	226,56
06/2025		VANESSA SOARES MATIAS SILVA	10377	068.034.656-24	101	18/07/2025	Mensal	901,30	72,10	0,00	0,00	0,00	72,10
06/2025		VANEY KELLY AVELINO SILVA	10350	093.647.526-94	101	18/07/2025	Mensal	625,02	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00
06/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	18/07/2025	Mensal	3.171,63	253,73	0,00	0,00	0,00	253,73
06/2025		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	10049	122.678.086-50	101	18/07/2025	Mensal	3.537,99	283,03	0,00	0,00	0,00	283,03
06/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	18/07/2025	Mensal	2.324,25	185,94	0,00	0,00	0,00	185,94
06/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	18/07/2025	Mensal	2.243,27	179,46	0,00	0,00	0,00	179,46

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	18/07/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
06/2025		WAGNER ARREGUY CAMPOS	10408	032.933.586-32	101	18/07/2025	Mensal	847,75	67,82	0,00	0,00	0,00	67,82
06/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	18/07/2025	Mensal	4.843,67	387,49	0,00	0,00	0,00	387,49
06/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	18/07/2025	Mensal	3.757,54	300,60	0,00	0,00	0,00	300,60
06/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	18/07/2025	Mensal	4.866,50	389,32	0,00	0,00	0,00	389,32
06/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	18/07/2025	Mensal	3.220,16	257,61	0,00	0,00	0,00	257,61
06/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	18/07/2025	Mensal	3.242,18	259,37	0,00	0,00	0,00	259,37
06/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	18/07/2025	Mensal	2.438,20	195,05	0,00	0,00	0,00	195,05
06/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	18/07/2025	Mensal	3.198,27	255,86	0,00	0,00	0,00	255,86
06/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	18/07/2025	Mensal	3.179,96	254,39	0,00	0,00	0,00	254,39
06/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	18/07/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.008.500,94**	**80.678,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**80.678,48**
						Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**1.008.500,94**	**80.678,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**80.678,48**
							Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **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
06/2025		BENICIA CRISTINA GOMES	10399	055.577.106-71	101	18/07/2025	Mensal	310,28	24,82	0,00	0,00	0,00	24,82
06/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	18/07/2025	Mensal	4.978,74	398,29	0,00	0,00	0,00	398,29
06/2025		ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE	10400	111.908.126-22	101	18/07/2025	Mensal	375,81	30,06	0,00	0,00	0,00	30,06
06/2025		KARINA GONZAGA RODRIGUES	10401	055.754.876-44	101	18/07/2025	Mensal	526,00	42,08	0,00	0,00	0,00	42,08
06/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	18/07/2025	Mensal	4.440,47	355,23	0,00	0,00	0,00	355,23
06/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	18/07/2025	Mensal	4.582,83	366,62	0,00	0,00	0,00	366,62
06/2025		RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS	10402	023.563.726-28	101	18/07/2025	Mensal	310,28	24,82	0,00	0,00	0,00	24,82
06/2025		ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO	10403	087.607.586-35	101	18/07/2025	Mensal	375,81	30,06	0,00	0,00	0,00	30,06
06/2025		RUTILIANE MARTINS RODRIGUES PENA	10404	081.770.026-94	101	18/07/2025	Mensal	374,19	29,93	0,00	0,00	0,00	29,93
06/2025		TAINA COELHO DOS SANTOS	10405	063.034.316-07	101	18/07/2025	Mensal	809,10	64,72	0,00	0,00	0,00	64,72
06/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	18/07/2025	Mensal	3.584,97	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
06/2025		WLADILENE MORAES DE ASSIS	10373	939.142.296-91	101	18/07/2025	Mensal	310,28	24,82	0,00	0,00	0,00	24,82
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**20.978,76**	**1.678,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.678,24**
						Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**20.978,76**	**1.678,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.678,24**
							Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025	101	96	259.086,37	19.362,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.362,21
06/2025	111	14	20.872,03	1.669,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.669,64
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**279.958,40**	**21.031,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.031,85**

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
06/2025	101	32	115.749,90	9.259,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.259,84
06/2025	105	1	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,30
06/2025	111	2	7.406,75	592,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	592,52
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**124.997,95**	**9.999,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.999,66**

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
06/2025	101	375	1.306.166,86	104.491,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.491,44
06/2025	111	1	750,80	60,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,06
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.306.917,66**	**104.551,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.551,50**

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
06/2025	101	292	1.489.455,75	119.155,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119.155,06
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.489.455,75**	**119.155,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**119.155,06**

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
06/2025	101	35	123.241,48	9.859,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.859,08
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**123.241,48**	**9.859,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.859,08**

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
06/2025	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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025	101	117	384.226,92	30.737,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.737,46
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**384.226,92**	**30.737,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.737,46**

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
06/2025	101	53	170.728,22	13.657,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.657,99
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**170.728,22**	**13.657,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.657,99**

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
06/2025	101	159	570.008,70	45.599,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.599,97
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**570.008,70**	**45.599,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**45.599,97**

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
06/2025	101	353	1.008.500,94	80.678,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.678,48
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**1.008.500,94**	**80.678,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**80.678,48**

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60

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
06/2025	101	12	20.978,76	1.678,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.678,24
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0026-60**	**20.978,76**	**1.678,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.678,24**
		Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025	45.349.461/0001-02	110	279.958,40	21.031,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.031,85
06/2025	45.349.461/0007-06	35	124.997,95	9.999,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.999,66
06/2025	45.349.461/0009-60	376	1.306.917,66	104.551,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.551,50
06/2025	45.349.461/0017-70	292	1.489.455,75	119.155,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119.155,06
06/2025	45.349.461/0018-50	35	123.241,48	9.859,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.859,08
06/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
06/2025	45.349.461/0020-75	117	384.226,92	30.737,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.737,46
06/2025	45.349.461/0021-56	53	170.728,22	13.657,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.657,99
06/2025	45.349.461/0024-07	159	570.008,70	45.599,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.599,97
06/2025	45.349.461/0025-80	353	1.008.500,94	80.678,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.678,48
06/2025	45.349.461/0026-60	12	20.978,76	1.678,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.678,24
		Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025	11 - FGTS mensal	100	272.353,64	20.423,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.423,58
06/2025	12 - FGTS 13° salário	16	2.775,28	221,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	221,95
06/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	10	4.808,68	384,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,66
06/2025	14 - FGTS (período anterior) 13º salário	1	20,80	1,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,66
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**279.958,40**	**21.031,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.031,85**

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
06/2025	11 - FGTS mensal	35	124.481,20	9.958,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.958,33
06/2025	12 - FGTS 13° salário	2	516,75	41,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,33
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**124.997,95**	**9.999,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.999,66**

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
06/2025	11 - FGTS mensal	376	1.306.437,62	104.513,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.513,10
06/2025	12 - FGTS 13° salário	2	480,04	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,40
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.306.917,66**	**104.551,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.551,50**

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
06/2025	11 - FGTS mensal	291	1.485.455,85	118.835,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.835,08
06/2025	12 - FGTS 13° salário	2	3.999,90	319,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,98
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.489.455,75**	**119.155,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**119.155,06**

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
06/2025	11 - FGTS mensal	35	123.241,48	9.859,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.859,08
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**123.241,48**	**9.859,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.859,08**

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
06/2025	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**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 0125071781609467-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
06/2025	11 - FGTS mensal	117	382.740,78	30.618,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.618,58
06/2025	12 - FGTS 13° salário	2	1.486,14	118,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,88
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**384.226,92**	**30.737,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.737,46**

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
06/2025	11 - FGTS mensal	53	169.999,05	13.599,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.599,66
06/2025	12 - FGTS 13° salário	1	729,17	58,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,33
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**170.728,22**	**13.657,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.657,99**

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
06/2025	11 - FGTS mensal	148	547.815,74	43.824,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.824,57
06/2025	12 - FGTS 13° salário	6	3.710,60	296,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,83
06/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	10	18.482,36	1.478,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.478,57
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**570.008,70**	**45.599,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**45.599,97**

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
06/2025	11 - FGTS mensal	351	1.003.208,17	80.255,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.255,09
06/2025	12 - FGTS 13° salário	6	2.535,15	202,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202,79
06/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	2.757,62	220,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,60
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**1.008.500,94**	**80.678,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**80.678,48**

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60

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
06/2025	11 - FGTS mensal	12	20.978,76	1.678,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.678,24
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**20.978,76**	**1.678,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.678,24**
		Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1543 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 457.743,55

Número da Guia: 01250717816094 67-7 **Data Emissão:** 17/07/2025 23:06:50 (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
06/2025	1543	5.483.997,64	437.347,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	437.347,91
	Total FGTS	**5.483.997,64**	**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:24:18
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/07/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.156,64

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470
NR.AUTENTICACAO	D.A63.544.BD8.952.5C3

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. 06-2025)							
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS CONSIGNADO	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 147.196,50	R$ -	R$ 97.679,01	R$ -	R$ 119.669,36	R$ 5.867,20	R$ -
BILAC	R$ 5.320,94	R$ 1.544,02	R$ 1.112,89	R$ 1.854,52	R$ 4.884,23	R$ -	R$ 735,59
GABRIEL	R$ 2.006,82	R$ -	R$ 601,82	R$ -	R$ 1.805,23	R$ 1.691,58	R$ -
PIACATU	R$ 1.732,68	R$ -	R$ 267,08	R$ -	R$ 1.592,21	R$ -	R$ -
GARÇA HSL	R$ 53.708,18	R$ -	R$ 12.107,69	R$ -	R$ 47.424,40	R$ 3.695,07	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 54.555,22	R$ -	R$ 18.280,86	R$ -	R$ 46.429,29	R$ 3.454,89	R$ -
GARÇA UTI	R$ 14.440,66	R$ -	R$ 4.777,51	R$ -	R$ 11.960,84	R$ 744,22	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 235,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 228,28	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 11.434,52	R$ 220,87	R$ 3.868,51	R$ 249,36	R$ 9.859,08	R$ 1.053,21	R$ -
LOUVEIRA	R$ 35.544,37	R$ -	R$ 10.565,12	R$ -	R$ 30.945,78	R$ 3.762,80	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.518,38	R$ 1.113,13	R$ 4.027,34	R$ 1.156,64	R$ 12.944,41	R$ -	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 15.877,61	R$ 1.156,36	R$ 3.264,64	R$ 887,80	R$ 14.349,90	R$ 126,67	R$ 785,47
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINT	R$ 507,18		R$ 309,03		R$ 398,62	R$ -	R$ -
ARAGUARI	R$ 52.535,48	R$ -	R$ 25.725,24	R$ -	R$ 44.978,64	R$ -	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.962,14	R$ -	R$ 426,65	R$ -	R$ 5.720,95	R$ -	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 6.588,78	R$ -	R$ 2.299,68	R$ -	R$ 1.564,30	R$ -	R$ -
TIMOTEO	R$ 61.875,19	R$ -	R$ 14.575,78	R$ -	R$ 55.997,37	R$ -	R$ 25.073,96
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 480.040,48**	**R$ 4.034,38**	**R$ 199.888,85**	**R$ 4.148,32**	**R$ 410.752,89**	**R$ 20.395,64**	**R$ 26.595,02**
						TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 688.112,03**
						TOTAL FGTS SEM CONSIGNADO:	**R$ 437.347,91**
						TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 457.743,55**

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
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25198.9628101-2

Observações

Pagar este documento até: **18/07/2025**

Valor Total do Documento: **688.112,03**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	484.013,86			484.013,86
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	60,00			60,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	204.038,17			204.038,17
	Totais	**688.112,03**			**688.112,03**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 22:44:24

85850006881 2 12030385251 9 99071625198 4 96281012306 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850006881 2 | 12030385251 9 | 99071625198 4 | 96281012306 9

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25198.9628101-2
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	688.112,03

Pague com o PIX

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:24:18
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 4.027,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO E.177.923.29D.9B4.E6E

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. 06-2025)							
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS CONSIGNADO	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 147.196,50	R$ -	R$ 97.679,01	R$ -	R$ 119.669,36	R$ 5.867,20	R$ -
BILAC	R$ 5.320,94	R$ 1.544,02	R$ 1.112,89	R$ 1.854,52	R$ 4.884,23	R$ -	R$ 735,59
GABRIEL	R$ 2.006,82	R$ -	R$ 601,82	R$ -	R$ 1.805,23	R$ 1.691,58	R$ -
PIACATU	R$ 1.732,68	R$ -	R$ 267,08	R$ -	R$ 1.592,21	R$ -	R$ -
GARÇA HSL	R$ 53.708,18	R$ -	R$ 12.107,69	R$ -	R$ 47.424,40	R$ 3.695,07	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 54.555,22	R$ -	R$ 18.280,86	R$ -	R$ 46.429,29	R$ 3.454,89	R$ -
GARÇA UTI	R$ 14.440,66	R$ -	R$ 4.777,51	R$ -	R$ 11.960,84	R$ 744,22	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 235,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 228,28	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 11.434,52	R$ 220,87	R$ 3.868,51	R$ 249,36	R$ 9.859,08	R$ 1.053,21	R$ -
LOUVEIRA	R$ 35.544,37	R$ -	R$ 10.565,12	R$ -	R$ 30.945,78	R$ 3.762,80	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.518,38	R$ 1.113,13	R$ 4.027,34	R$ 1.156,64	R$ 12.944,41	R$ -	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 15.877,61	R$ 1.156,36	R$ 3.264,64	R$ 887,80	R$ 14.349,90	R$ 126,67	R$ 785,47
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINT	R$ 507,18		R$ 309,03		R$ 398,62	R$ -	R$ -
ARAGUARI	R$ 52.535,48	R$ -	R$ 25.725,24	R$ -	R$ 44.978,64	R$ -	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.962,14	R$ -	R$ 426,65	R$ -	R$ 5.720,95	R$ -	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 6.588,78	R$ -	R$ 2.299,68	R$ -	R$ 1.564,30	R$ -	R$ -
TIMOTEO	R$ 61.875,19	R$ -	R$ 14.575,78	R$ -	R$ 55.997,37	R$ -	R$ 25.073,96
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 480.040,48**	**R$ 4.034,38**	**R$ 199.888,85**	**R$ 4.148,32**	**R$ 410.752,89**	**R$ 20.395,64**	**R$ 26.595,02**
						TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 688.112,03**
						TOTAL FGTS SEM CONSIGNADO:	**R$ 437.347,91**
						TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 457.743,55**

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
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25198.9628101-2

Observações

Pagar este documento até: **18/07/2025**

Valor Total do Documento: **688.112,03**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	484.013,86			484.013,86
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	60,00			60,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	204.038,17			204.038,17
	Totais	**688.112,03**			**688.112,03**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 22:44:24

85850006881 2 12030385251 9 99071625198 4 96281012306 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850006881 2 | 12030385251 9 | 99071625198 4 | 96281012306 9

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25198.9628101-2
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	688.112,03

Pague com o PIX

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:24:18
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	18/07/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.113,13

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470
NR.AUTENTICACAO	4.532.EE1.714.B4D.4F3

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. 06-2025)							
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS CONSIGNADO	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 147.196,50	R$ -	R$ 97.679,01	R$ -	R$ 119.669,36	R$ 5.867,20	R$ -
BILAC	R$ 5.320,94	R$ 1.544,02	R$ 1.112,89	R$ 1.854,52	R$ 4.884,23	R$ -	R$ 735,59
GABRIEL	R$ 2.006,82	R$ -	R$ 601,82	R$ -	R$ 1.805,23	R$ 1.691,58	R$ -
PIACATU	R$ 1.732,68	R$ -	R$ 267,08	R$ -	R$ 1.592,21	R$ -	R$ -
GARÇA HSL	R$ 53.708,18	R$ -	R$ 12.107,69	R$ -	R$ 47.424,40	R$ 3.695,07	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 54.555,22	R$ -	R$ 18.280,86	R$ -	R$ 46.429,29	R$ 3.454,89	R$ -
GARÇA UTI	R$ 14.440,66	R$ -	R$ 4.777,51	R$ -	R$ 11.960,84	R$ 744,22	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 235,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 228,28	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 11.434,52	R$ 220,87	R$ 3.868,51	R$ 249,36	R$ 9.859,08	R$ 1.053,21	R$ -
LOUVEIRA	R$ 35.544,37	R$ -	R$ 10.565,12	R$ -	R$ 30.945,78	R$ 3.762,80	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.518,38	R$ 1.113,13	R$ 4.027,34	R$ 1.156,64	R$ 12.944,41	R$ -	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 15.877,61	R$ 1.156,36	R$ 3.264,64	R$ 887,80	R$ 14.349,90	R$ 126,67	R$ 785,47
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINT	R$ 507,18		R$ 309,03		R$ 398,62	R$ -	R$ -
ARAGUARI	R$ 52.535,48	R$ -	R$ 25.725,24	R$ -	R$ 44.978,64	R$ -	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.962,14	R$ -	R$ 426,65	R$ -	R$ 5.720,95	R$ -	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 6.588,78	R$ -	R$ 2.299,68	R$ -	R$ 1.564,30	R$ -	R$ -
TIMOTEO	R$ 61.875,19	R$ -	R$ 14.575,78	R$ -	R$ 55.997,37	R$ -	R$ 25.073,96
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 480.040,48**	**R$ 4.034,38**	**R$ 199.888,85**	**R$ 4.148,32**	**R$ 410.752,89**	**R$ 20.395,64**	**R$ 26.595,02**
						TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 688.112,03**
						TOTAL FGTS SEM CONSIGNADO:	**R$ 437.347,91**
						TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 457.743,55**

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
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25198.9628101-2

Observações

Pagar este documento até: **18/07/2025**

Valor Total do Documento: **688.112,03**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	484.013,86			484.013,86
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	60,00			60,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	204.038,17			204.038,17
	Totais	**688.112,03**			**688.112,03**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 22:44:24

85850006881 2 12030385251 9 99071625198 4 96281012306 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850006881 2 | 12030385251 9 | 99071625198 4 | 96281012306 9

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25198.9628101-2
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	688.112,03

Pague com o PIX

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:24:18
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 14.518,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
==========
NR.AUTENTICACAO 2.FAD.DCF.973.E2C.F4F

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. 06-2025)							
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS CONSIGNADO	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 147.196,50	R$ -	R$ 97.679,01	R$ -	R$ 119.669,36	R$ 5.867,20	R$ -
BILAC	R$ 5.320,94	R$ 1.544,02	R$ 1.112,89	R$ 1.854,52	R$ 4.884,23	R$ -	R$ 735,59
GABRIEL	R$ 2.006,82	R$ -	R$ 601,82	R$ -	R$ 1.805,23	R$ 1.691,58	R$ -
PIACATU	R$ 1.732,68	R$ -	R$ 267,08	R$ -	R$ 1.592,21	R$ -	R$ -
GARÇA HSL	R$ 53.708,18	R$ -	R$ 12.107,69	R$ -	R$ 47.424,40	R$ 3.695,07	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 54.555,22	R$ -	R$ 18.280,86	R$ -	R$ 46.429,29	R$ 3.454,89	R$ -
GARÇA UTI	R$ 14.440,66	R$ -	R$ 4.777,51	R$ -	R$ 11.960,84	R$ 744,22	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 235,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 228,28	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 11.434,52	R$ 220,87	R$ 3.868,51	R$ 249,36	R$ 9.859,08	R$ 1.053,21	R$ -
LOUVEIRA	R$ 35.544,37	R$ -	R$ 10.565,12	R$ -	R$ 30.945,78	R$ 3.762,80	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.518,38	R$ 1.113,13	R$ 4.027,34	R$ 1.156,64	R$ 12.944,41	R$ -	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 15.877,61	R$ 1.156,36	R$ 3.264,64	R$ 887,80	R$ 14.349,90	R$ 126,67	R$ 785,47
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINT	R$ 507,18		R$ 309,03		R$ 398,62	R$ -	R$ -
ARAGUARI	R$ 52.535,48	R$ -	R$ 25.725,24	R$ -	R$ 44.978,64	R$ -	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.962,14	R$ -	R$ 426,65	R$ -	R$ 5.720,95	R$ -	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 6.588,78	R$ -	R$ 2.299,68	R$ -	R$ 1.564,30	R$ -	R$ -
TIMOTEO	R$ 61.875,19	R$ -	R$ 14.575,78	R$ -	R$ 55.997,37	R$ -	R$ 25.073,96
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 480.040,48**	**R$ 4.034,38**	**R$ 199.888,85**	**R$ 4.148,32**	**R$ 410.752,89**	**R$ 20.395,64**	**R$ 26.595,02**
						TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 688.112,03**
						TOTAL FGTS SEM CONSIGNADO:	**R$ 437.347,91**
						TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 457.743,55**

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
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25198.9628101-2

Observações

Pagar este documento até: **18/07/2025**

Valor Total do Documento: **688.112,03**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	484.013,86			484.013,86
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	60,00			60,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	204.038,17			204.038,17
	Totais	**688.112,03**			**688.112,03**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 22:44:24

85850006881 2 12030385251 9 99071625198 4 96281012306 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850006881 2 | 12030385251 9 | 99071625198 4 | 96281012306 9

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25198.9628101-2
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	688.112,03

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 42.539.787-4

FAVORECIDO: HELEN DE PAROLIS SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 59.197.017/0001-23
VALOR: R$ 6.600,00
DEBITO EM: 18/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071801
AUTENTICACAO SISBB: A.8C7.D95.92B.DF6.F94

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

100000006/NF-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000006 NF-e	**Emissão**	07/07/2025 17:21:01	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	07/07/2025	**Código de verificação**	2TB3.W5R1.CCRB.OONU	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: HELEN DE PAROLIS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 59.197.017/0001-23 **Reg.:** Simples
Endereço: TRV LUIZ MARRICHI, 32 1 - Bairro: COUNTRY CLUB - Cep: 37704462
Telefone: 99994-0541 **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00060829 **Cod. Mob.:** 122693 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: HELEN DE PAROLIS SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0021-56 **Reg.:**
Endereço: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 - Bairro: JARDIM SAO CARLOS - Cep: 13650-254
Telefone: 1633748438 **Município:** Santa Cruz das Palmeiras - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Serviços médicos prestados pela Dra. Helen De Parolis Figueiredo CRM 107337-MG Serviços médicos nas especialidades de Médico ESF prestados no período de 01/06/2025 a 30/06/2025, conforme detalhado: Unidade de Saúde U.B.S. Dr. Mendes Rua Nicola Sarpa, nº 207 ? Jardim das Palmeiras Santa Cruz das Palmeiras/SP ? CEP 13650-000 232 atendimentos Contrato de Gestão nº 89/2024 Empresa: HELEN DE PAROLIS SERVICOS MEDICOS CNPJ: 59.197.017/0001-23 Banco: Inter ? cód. 077 Agência: 0001 Conta Corrente: 42539787-4 PIX: 59.197.017/0001-23 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.	R$ 6.600,00	1,00	R$ 6.600,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
6.600,00	132,00	0,00	6.600,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 6.600,00**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000006 NF-e	**Emissão**	07/07/2025 17:21:01	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	07/07/2025	**Código de verificação**	2TB3.W5R1.CCRB.OONU	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:HELP DOCTORS CONTABILIDADE ESPECIALIZADA LTDA

Recebi(emos) de **HELEN DE PAROLIS SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000006, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2TB3.W5R1.CCRB.OONU

Data: / / Assinatura:

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

Santa Cruz das Palmeiras, 02 de julho de 2025.

Ofício nº 147/2025.

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 01/06/2025 a 30/06/2025**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-06 A 30-06-2025
Ana Lívia de Oliviera	UBS	239459	Médico ESF	206
Ana Luiza Bello Buzolin	_	102535	Coordenação	_
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	46
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	76
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	47
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	137
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	69
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	75
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	20
Arlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	78
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	UBS	214030	Médico ESF	51
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	30
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	37
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	237
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	27
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	49
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	288
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	111
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	147
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	66
Georgia Maria dos Santos Nicoletti	UBS	265368	Médico ESF	51
Helen de Parolis Figueiredo	UBS	2713059	Médico ESF	232
João Antonio Vannuci Paluan	ALTARUGIO	170573	Urologista	19
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	100
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	109
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	315
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	43
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	_

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

Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	573
Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Lucca Fonseca Poiatti	CAPS I	253593	Psiquiatra	79
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	112
Luciana Pimentel Scantamburlo	NINO	89486	Pediatra	39
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	47
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	34
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	41
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	62
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	69
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	77
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	60
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	144
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	34
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	74

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	
ABRIL	
Médico (ª)	**ANTONIO PREARO**
Código	

Período Correspondente
01/06/2025 A 30/06/2025

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/jun	20 Consultas	13 Receitas	
9/jun	19 Consultas	15 Receitas	
16/jun	16Consultas	12 Receitas	
23/jun	20 Consultas	11 Receitas	
30/jun	FOLGA		
total	**75Consultas**	**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
2/jun	23 Consultas		
5/jun	15 Consultas		
9/jun	16 Consultas		
12/jun	12 Consultas		
16/jun	13 Consultas		
23/jun	20 Consultas		
26/jun	12 Consultas		
30/jun	FOLGA		
Total	**111 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
3/jun	19 Consultas	05 Receitas	
10/jun	20 Consultas	11 Receitas	
17/jun	20 Consultas	19 Receitas	
24/jun	20 Consultas	05 Receitas	
Total	**79 Consultas**	40 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
4/jun	15 Consultas	04 Receitas	
5/jun	20 Consultas	06 Receitas	
11/jun	15 Consultas	05 Receitas	
12/jun	37 Consultas	02 Receitas	
18/jun	20 Consultas	03 Receitas	
25/jun	16 Consultas	02 Receitas	
26/jun	24 Consultas		
Total	**147**		
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
4/jun	13 Consultas	4 Receitas	
11/jun	14 Consultas	7 Receitas	
18/jun	15 Consultas	5 Receitas	
25/jun	16 Consultas	5 Receitas	
Total	**58 Consultas**	**21 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
junho-25	01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65.586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	8	8	0
04/jun	4	4	0
05/jun	10	10	0
06/jun	9	9	0
09/jun	9	9	0
11/jun	8	8	0
12/jun	12	12	0
13/jun	14	14	0
16/jun	8	8	0
18/jun	14	14	0
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		**0**
20/jun	**Ponto Facultativo**		**0**
23/jun	11	11	0
25/jun	8	8	0
26/jun	5	5	0
27/jun	10	10	0
30/jun	7	7	0
Total	**137**	137	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		137	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**137**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
160

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	42	42	0
09/jun	52	52	0
16/jun	45	45	0
23/jun	42	42	0
30/jun	56	56	0
			0
			0
Total	**237**	237	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		237	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**237**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
158

Médico (ª)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia
Código	65.302	4ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	26	26	0
11/jun	25	25	0
18/jun	24	24	0
25/jun	25	25	0
Total	**100**	**100**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		100	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**100**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (ª)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65.359	3ª feira

Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	8	8	
10/jun	12	12	
17/jun	10	10	
24/jun	17	17	
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**47**	

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
04/jun	14	14	
11/jun	13	13	
18/jun	9	9	
25/jun	10	10	
Total	**46**	46	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		46	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**46**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Atendimento Médico
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	Dra. CAROLINA FOLINI		
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/jun	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
04/jun	35	35	0
11/jun	38	38	0
18/jun	30	30	0
25/jun	41	41	0
Total	144	144	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		144	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de atendimento		144	

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**	Segunda a Sexta-Feira
Data	**nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pacientes sem Cadastro**
02/jun	18	18	0
03/jun	37	37	0
04/jun	20	20	0
05/jun	67	67	0
06/jun	33	33	0
09/jun	21	21	0
10/jun	37	37	0
11/jun	19	19	0
12/jun	65	65	0
13/jun	35	35	0
17/jun	39	39	0
18/jun	49	49	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
23/jun	17	17	0
25/jun	15	15	0
26/jun	45	45	0
27/jun	56	56	0
Total	**573**	**573**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**573**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de atendimento		**573**	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	24/jun	-

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta / sexta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/jun	9	9	
06/jun	12	12	
11/jun	11	11	
13/jun	6	6	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
25/jun	10	10	
27/jun	9	9	
Total	**69**	**69**	0

Pacientes cadastrados ASSESSOR	69
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento	**69**

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
55

Médico (ª)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/jun	11	11	
05/jun	12	12	
10/jun	14	14	
12/jun	12	12	
17/jun	10	10	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
24/jun	7	7	
26/jun	10	10	
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	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (ª)	Dra. Ana Livia de Oliveira	seg / terça / quarta/ quinta	
Código	24.040		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	12	12	
03/jun	9	9	
04/jun	10	10	
05/jun	15	15	
09/jun	17	17	
10/jun	15	15	
11/jun	25	25	
12/jun	**FALTA**		
16/jun	14	14	
17/jun	13	13	
18/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
24/jun	9	9	
25/jun	16	16	
26/jun	9	9	
30/jun	14	14	
TOTAL	**206**	**206**	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		206	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**206**	

Data da Falta	Data da Reposição
12/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
50

Médico (ª)	Dra. Georgia Maria dos Santos Nicoletti		seg /terça/quarta/quinta
Código	78.441		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	02/06/2025 à 23/06/2025		
	especialização no exterior por 30 dias		
24/jun	13	13	
25/jun	13	13	
26/jun	12	12	
30/jun	13	13	
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dra Claudia	Ginecologista	
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/jun	19	19	
27/jun	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (ª)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino		seg /terça/quarta/quinta
Código	75.950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	18	18	
03/jun	14	14	
04/jun	19	19	
	Atendimentos após exoneração		
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	

Maximo de Consultas

Médico (ª)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/jun	19	19	
12/jun	19	19	
19/jun	CORPUS CHRISTI		
24/jun	16	16	
26/jun	15	15	
Total	69	69	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		69	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		69	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	CORPUS CHRISTI
20/jun	Ponto Facultativo

Maximo de Consultas
70

Médico (ª)	DRª HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO		seg /terça/quarta/quinta/ sexta
Código	79.001		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	11	11	
03/jun	10	10	
04/jun	11	11	
05/jun	9	9	
06/jun	13	13	
09/jun	12	12	
10/jun	13	13	
11/jun	13	13	
12/jun	14	14	
13/jun	14	14	
16/jun	9	9	
17/jun	18	18	
18/jun	15	15	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	11	11	
24/jun	13	13	
25/jun	11	11	
26/jun	10	10	
27/jun	13	13	
30/jun	12	12	
Total	**232**	**232**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		232	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**232**	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
"PAA MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65396		
Data	**Nº de Atendimento**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	27	27	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
Total	**27**	**27**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**27**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**27**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 107

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	65.359		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
04/jun	9	9	0
05/jun	11	11	0
09/jun	6	6	0
11/jun	7	7	0
12/jun	7	7	0
16/jun	13	13	0
18/jun	10	10	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	8	8	0
25/jun	9	9	0
26/jun	9	9	0
30/jun	11	11	0
Total	**112**	**112**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**112**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**112**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 120

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.356		
Data	**Nº de Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem cadastro**
02/jun	12	12	0
09/jun	15	15	0
16/jun	12	12	0
23/jun	12	12	0
30/jun	11	11	0
Total	**62**	**62**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**62**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Número total de Atendimentos		**62**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
"POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON"

MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2025

Médico (ª)	ÂNGELO ROBERTO JUNIOR	Quarta e Quinta-feira	
Código	65814		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
04/jun	5	5	0
05/jun	9	9	0
11/jun	6	6	0
12/jun	5	5	0
18/jun	8	8	0
25/jun	7	7	0
26/jun	7	7	0
Total	**47**	**47**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**47**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**47**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 80

Médico (ª)	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA	Quinta-Feira	
Código	65396		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
05/jun	17	17	0
12/jun	16	16	0
26/jun	16	16	0
Total	**49**	**49**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**49**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**49**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (ª)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	Segunda, Quarta e Quinta-feira	
Código	69413		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
02/jun	28	28	0
04/jun	24	24	0
05/jun	24	24	0
09/jun	28	28	0
11/jun	27	27	0
12/jun	25	25	0
16/jun	23	23	0
18/jun	16	16	0
19/jun	FERIADO	FERIADO	FERIADO
23/jun	28	28	0
25/jun	23	23	0
26/jun	18	18	0
30/jun	24	24	0
Total	**288**	**288**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**288**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**288**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (ª)	LUCIANA PIMENTEL SCATAMBURLO	Sexta-Feira	
Código	65359		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	13	13	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	11	11	0
Total	**39**	**39**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**39**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**39**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	NELSON LUIS SCATAMBURLLO	Sexta-feira	
Código	65.356		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
06/jun	15	15	0
13/jun	15	15	0
17/jun	15	15	0
20/jun	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO	PONTO FACULTATIVO
27/jun	15	15	0
Total	**60**	**60**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**60**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**60**	

Data da Falta	Data da Reposição
20/06 (P.Facultativo)	17/jun

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (ª)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Terça-feira (Quinzenal)	
Código	65392		
Data	**Atendimentos**	**Pac. Cadastrados**	**Pac. Sem Cadastro**
03/jun	19	19	0
17/jun	15	15	0
Total	**34**	**34**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		**34**	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		**0**	
Numero total de Atendimentos		**34**	

Data da Falta	Data da Reposição
0	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "*POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO*"

Mês de Referência
jun/25

Período Correspondente
01/06/2025 a 30/06/2025

Médico (ª)	Dr.José Elias	Ortopedista	2ª; 3ª e 5ªfeira
Código	65.326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	23	23	
03/jun	41	41	
05/jun	24	24	
09/jun	**FALTA**		
10/jun	36	36	
12/jun	27	27	
16/jun	23	23	
17/jun	35	35	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**		
23/jun	23	23	
24/jun	27	27	
26/jun	35	35	
30/jun	21	21	
Total	**315**	**315**	**0**
Pacientes cadastrados ASSESSOR		315	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**315**	

Data da Falta	Data da Reposição
09/jun	FALTA com reposição

Feriado	
19/jun	**CORPUS CHRISTI**
20/jun	**Ponto Facultativo**

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (ª)	Dr. Julio C.Margutti Marques	Dermatologista	
Código	65.422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/jun	15	15	
13/jun	12	12	
20/jun	**Ponto Facultativo**		
23/jun	16	16	
27/jun	**FALTA**		
Total	**43**	43	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		43	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		**43**	

Data da Falta	
27/jun	FALTA com reposição

Feriado	
20/jun	**Ponto Facultativo**

Maximo de Consultas
55

Médico (ª)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65.576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/jun	FALTA		
09/jun	20	20	
16/jun	16	16	
23/jun	17	17	
30/jun	13	13	
Total	66	66	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		66	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		66	

Data da Falta	Data da Reposição
02/jun	FALTA com reposição

Feriado	

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
04/jun	18	18	
11/jun	20	20	
18/jun	21	21	
25/jun	15	15	
Total	74	74	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		74	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		74	

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
06/jun	12		12
13/jun	16	16	
24/jun	18	18	
Total	46	34	12
Pacientes **CIRURGIAS**		34	
Pacientes **PEQUENAS CIRURGIAS**		12	
Numero total de Atendimento		46	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 30 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 01/06/2025 à 30/06/2025:

- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
  Frequente no período.

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 447.812 - 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, 01 de Julho 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: **01/06/2025 à 30/06/2025.**

- **ANA LIVIA DE OLIVEIRA**
  FREQUENTE o restante do período, Faltou no dia 12/06/2025 com reposição.
- **CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO**
  Atendimentos nos dias 02/06/2025, 03/06/2025 e 04/06/2025 após exoneração.
- **GEORGIA MARIA DOS SANTOS NICOLETTI**
  FREQUENTE o restante do período, 02/06/2025 à 23/06/2025 especialização no exterior por 30 dias.
- **HELEN DE PAROLIS FIGUEIREDO**
  FREQUENTE todo o período.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 21.300,00
DEBITO EM: 21/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072101
AUTENTICACAO SISBB: D.FBC.6AC.BEA.433.613

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

20250704u51205875000160

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000021	04/07/2025 11:01:58	VZFV-KUX9

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 01/06 À 30/06 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$ 300.450,00

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$ 300.450,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	4.506,75	3.004,50	9.013,50	1.952,93

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	300.450,00	2,00%	6.009,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;

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
01/06/2025~30/06/2025

gerado em 08/07/2025 às 11:16h (UTC -3)

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

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05	DOM 01/06
						07:00~19:00
						Carlos E. de O. B. Aquino
						Jaime G. J. Montano
						19:00~07:00
						Deborah J. P. A. (NOVO)
						Jaime G. J. Montano

SEG 02/06	TER 03/06	QUA 04/06	QUI 05/06	SEX 06/06	SÁB 07/06	DOM 08/06
07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~13:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
Jaime G. J. Montano	Daniel R. Leon	(CO) Deborah J. P. A. (NOVO)	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Alexandre E. da s. J. (NOVO)	(CO) Daniel R. Leon
Olantino F. M. (NOVO)	Fernanda S. Nogueira	**07:00~19:00**	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Gabriela S. Marcomini
19:00~07:00	**19:00~07:00**	Raissa de C. (NOVO)	**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	**13:00~19:00**	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Vitoria Aniceto	(CO) Joao L. P. Aguiar	Priscila A. da Silva	(CO) Vitoria Aniceto	Evandro Caliman
		19:00~07:00				
		Carlos E. de O. B. Aquino				
		Luiz A. da C. Grau				

SEG 09/06	TER 10/06	QUA 11/06	QUI 12/06	SEX 13/06	SÁB 14/06	DOM 15/06
07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~13:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
(CO) CRISTHIAN F. VILLARROEL	Fernanda S. Nogueira	HELEN DE P. FIGUEIREDO	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Gabriela S. Marcomini	Gabriela S. Marcomini
Jaime G. J. Montano	(CO) Jaime G. J. Montano	**07:00~19:00**	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
19:00~07:00	**19:00~07:00**	Raissa de C. (NOVO)	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Luiz A. da C. Grau	Fernanda S. Nogueira	**13:00~19:00**	Beatriz S. Cruz	THIAGO DE M. GUIMARAES	Jaime G. J. Montano	(CO) Deborah J. P. A. (NOVO)
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	(CO) Vitoria Aniceto	Priscila A. da Silva	Vitoria Aniceto	Paulo H. B. Fernandes	Jaime G. J. Montano
		19:00~07:00				
		Carlos E. de O. B. Aquino				
		Daniel R. Leon				

SEG 16/06	TER 17/06	QUA 18/06	QUI 19/06	SEX 20/06	SÁB 21/06	DOM 22/06
07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
Jaime G. J. Montano	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino
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**
(CO) Juliana F. M. (NOVO)	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	(CO) Arlindo P. da S. Neto	Arlindo P. da S. Neto	CRISTHIAN F. VILLARROEL	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino
Priscila A. da Silva	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	Olantino F. M. (NOVO)	Evandro Caliman

SEG 23/06	TER 24/06	QUA 25/06	QUI 26/06	SEX 27/06	SÁB 28/06	DOM 29/06
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	CRISTHIAN F. VILLARROEL	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Alexandre E. da s. J. (NOVO)
Sara T. dos Santos	Fernanda S. Nogueira	(CO) Joao L. P. Aguiar	(CO) Olantino F. M. (NOVO)	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**
(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	(CO) Evandro Caliman	Daniel R. Leon	(CO) CRISTHIAN F. VILLARROEL	(CO) Arlindo P. da S. Neto	(CO) Alexandre E. da s. J. (NOVO)	Daniel R. Leon
Priscila A. da Silva	Jaime G. J. Montano	(CO) Olantino F. M. (NOVO)	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	Olantino F. M. (NOVO)	Jaime G. J. Montano

SEG 30/06
07:00~19:00
Jaime G. J. Montano
Olantino F. M. (NOVO)
19:00~07:00
Daniel R. Leon
HELEN DE P. FIGUEIREDO

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 9.009,00
DEBITO EM: 21/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072102
AUTENTICACAO SISBB: E.7ED.1C8.24B.1BF.E41

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 1285/25

EMISSÃO	**01/07/2025**

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	**10/07/2025**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL, NO PERÍODO DE 01/06/025 ATÉ 30/06/2025 NA UNIDADE UPA SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024

LOCAL: UPA SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

PERÍODO: 01/06/2025 A 30/06/2025

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$ 9.009,00**

VALOR TOTAL DA FATURA: **R$ 9.009,00**

R$ 9.009,00 (NOVE MIL E NOVE REAIS)

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 -JUNHO 2025

01/jun	02/jun	03/jun	04/jun	05/jun	06/jun	07/jun	08/jun	09/jun	10/jun	11/jun	12/jun	13/jun	14/jun	15/jun		T.KG	Preço kg	R$ 7,80	vl total
		107			116				112		110		107			552			R$ 4.305,60
16/jun	17/jun	18/jun	19/jun	20/jun	21/jun	22/jun	23/jun	24/jun	25/jun	26/jun	27/jun	28/jun	29/jun	30/jun			Preço kg	R$ 7,80	vl total
	123			118				119			115			128		603			R$ 4.703,40
																			R$ 9.009,00

TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128

Assinado de forma digital por TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128
Dados: 2025.07.01 15:02:10 -03'00'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 8.391,72
DEBITO EM: 21/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072103
AUTENTICACAO SISBB: C.A06.EB1.D22.E3C.64D

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	**1677**
Data de Emissão	**08/07/2025**
Data e Hora da Competência	**08/07/2025 às 10:27:21**
Código de Verificação	3094-5349-1345

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

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
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	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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
12	EXAMES LABORATORIAIS	8.391,7200	1,00			8.391,72

Valor Total dos Serviços - R$8.391,72

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames Laboratorias - Junho/2025

Proc. Adm: 04/2024

Contrato de Gestao: 89/2024

Chamamento Publico: 01/2024

Dados Bancarios: 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$ 8.391,72

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Item da Lista / LCF 116/2003

-

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	8.391,72	0,00	0,00	335,67

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.391,72

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA CNPJ: 56.784.424/0001-49

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1677** emitida em **08/07/2025** às **10:27:21 -** Cód Verif **3094-5349-1345**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.391,72** Valor Líquido R$ **8.391,72**

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 julho de 2025.

Ofício n° 149/2025.

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 01/06/2025 à 30/06/2025 (pagamento em julho de 2025).**

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. NELSON SCANTAMBURLO
-SUS: R$ 6.627,06 (Seis mil seiscentos e vinte e sete reais e seis centavos).
-GESTANTE: R$ 1.644,66 (Um mil seiscentos e quarenta e quatro reais e sessenta e seis centavos).
-EXAMES EXTRAS: R$ 120,00 (Cento e vinte reais).
TOTAL A RECEBER: R$ 8.391,72 (Oito mil trezentos e noventa e um reais e setenta e dois centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

REGINA FÁTIMA GALLUCCI MASTEGHIN
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

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

PGTO Mês de Julho /2025 período 01/06/2025 à 30/06/2025. AHBB

Laboratorio Santa Cruz - NELSON

CODPROC	DESCRIÇÃO	VLR_UNIT	VLR_Particula	geral	R$	gestante	R$	pre n	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	12	22,20		0,00		0,00		0,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,01	R$ 0,00	6	12,06	1	2,01		0,00		0,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$ 1,85	R$ 0,00	11	20,35		0,00		0,00		0,00
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R$ 3,51	R$ 0,00	1	3,51		0,00		0,00		0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	R$ 0,00	27	94,77		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	R$ 0,00	15	52,65		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	R$ 0,00	26	48,10		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	R$ 0,00	28	51,80	2	3,70		0,00		0,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68	R$ 0,00	6	22,08		0,00		0,00		0,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$ 3,68	R$ 0,00		0,00	1	3,68		0,00		0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	R$ 0,00	9	140,31	1	15,59		0,00		0,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,51	R$ 0,00	5	17,55		0,00		0,00		0,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	R$ 0,00	2	4,02	1	2,01		0,00		0,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,51	R$ 0,00	1	3,51	1	3,51		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	R$ 0,00	31	57,35	10	18,50		0,00		0,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 15,00	R$ 0,00	30	450,00	1	15,00		0,00		0,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$ 2,01	R$ 0,00	2	4,02		0,00		0,00		0,00
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R$ 2,01	R$ 0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$ 1,85	R$ 0,00	9	16,65	1	1,85		0,00		0,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$ 1,85	R$ 0,00	2	3,70	1	1,85		0,00		0,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$ 1,85	R$ 0,00	8	14,80		0,00		0,00		0,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	R$ 2,01	R$ 0,00	21	42,21	1	2,01		0,00		0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01	R$ 0,00	21	42,21	1	2,01		0,00		0,00
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	R$ 0,00	26	91,26		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	R$ 0,00	19	35,15	2	3,70		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	23	966,00
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R$ 2,73	R$ 0,00	6	16,38		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	R$ 0,00	6	16,38		0,00		0,00		0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R$ 15,00	R$ 13,38	6	90,00		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	7	105,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R$ 2,73	R$ 0,00	2	5,46		0,00		0,00		0,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 15,00	R$ 15,75		0,00		0,00		0,00	10	157,50
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	R$ 6,20		0,00		0,00		0,00	65	403,00
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$ 20,00	R$ 21,00		0,00		0,00		0,00	3	63,00
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R$ 2,83	R$ 0,00	3	8,49		0,00		0,00		0,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R$ 18,55	R$ 50,00		0,00		0,00		0,00	11	550,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 16,97	R$ 0,00		0,00	18	305,46		0,00		0,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 18,55	R$ 0,00		0,00	18	333,90		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	2	30,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	R$ 15,00	R$ 0,00		0,00	27	405,00		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	23	37,95	11	18,15		0,00		0,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$ 1,65	R$ 0,00	1	1,65		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	31	114,70	24	88,80		0,00		0,00
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R$ 2,04	R$ 0,00		0,00	2	4,08		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	30	268,80	2	17,92		0,00		0,00
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 10,15	R$ 0,00	2	20,30		0,00		0,00		0,00
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R$ 15,35	R$ 0,00	1	15,35		0,00		0,00		0,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,60	R$ 0,00	21	243,60	2	23,20		0,00		0,00
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R$ 2,25	R$ 0,00	1	2,25		0,00		0,00		0,00
02.02.07.035-2	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	26	182,00
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	12	300,00		0,00		0,00

02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R$ 1,89	R$ 0,00	1	1,89		0,00		0,00		0,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$ 1,37	R$ 3,50		0,00		0,00		0,00	17	59,50
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 1,37	R$ 3,50		0,00		0,00		0,00	17	59,50
02.02.12.009.-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$ 2,73	R$ 0,00		0,00	1	2,73		0,00		0,00
02.03.02.003-0	Biópsia	R$ 20,87	R$ 50,00	**485**	**2.540,56**	**117**	**1.644,66**		**0,00**	**214**	**R$ 4.086,50**
					TOTAL FÍSICO		**816**				

Exames pagos por valores diferente da tabela SUS

Exames que constam na tabela gestante.

Exames pagos de forma personalizada

TOTAL FINANCEIRO - Nelson **R$ 8.271,72**

Exames extra realizado neste período: 01 exame ANTI CCP R$ 120,00. Totalizando R$ 8.391,72

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 8.808,56
DEBITO EM: 21/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072104
AUTENTICACAO SISBB: 8.EC7.114.AFE.033.9C5

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
1671

Data de Emissão
01/07/2025

Data e Hora da Competência
01/07/2025 às 10:51:36

Código de Verificação
7550-4227-1369

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
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	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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
12	EXAMES LABORATORIAIS	8.808,5600	1,00			8.808,56

Valor Total dos Serviços - R$8.808,56

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames Laboratoriais - Junho/2025

Proc. Adm: 04/2024

Contrato de Gestao: 89/2024

Chamamento Publico:01/2024

Dados Bancarios: Cx. Ec. Federal - 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$ 8.808,56

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Item da Lista / LCF 116/2003
-

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	8.808,56	0,00	0,00	352,34

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.808,56

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 **1671** emitida em **01/07/2025** às **10:51:36 -** Cód Verif **7550-4227-1369**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.808,56** Valor Líquido R$ **8.808,56**
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 : 01/06/2025 à 30/06/2025
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	305	305	1.253,55	0,00	0,00	0,00	1.253,55
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	28130367	302	302	1.117,40	0,00	0,00	0,00	1.117,40
00000005	GLICOSE	28010973	4	4	7,40	0,00	0,00	0,00	7,40
00000114	AMILASE	28010256	54	54	121,50	0,00	0,00	0,00	121,50
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	28010299	25	25	50,25	0,00	0,00	0,00	50,25
00000140	CREATININA	28010540	173	173	320,05	0,00	0,00	0,00	320,05
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	28010558	35	35	128,80	0,00	0,00	0,00	128,80
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	28010566	40	40	164,80	0,00	0,00	0,00	164,80
00000148	DESIDROGENASE LATICA	28010655	1	1	8,10	0,00	0,00	0,00	8,10
00000166	FOSFATASE ALCALINA	28010850	38	38	76,38	0,00	0,00	0,00	76,38
00000174	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	28010957	15	15	52,65	0,00	0,00	0,00	52,65
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,EXCE	28010965	12	12	1.200,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00
00000189	MAGNESIO	28011120	1	1	4,30	0,00	0,00	0,00	4,30
00000196	POTASSIO	28011210	126	126	233,10	0,00	0,00	0,00	233,10
00000202	SODIO	28011279	124	124	229,40	0,00	0,00	0,00	229,40
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	28011368	62	62	124,62	0,00	0,00	0,00	124,62
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	28011376	62	62	124,62	0,00	0,00	0,00	124,62
00000207	UREIA	28011414	172	172	318,20	0,00	0,00	0,00	318,20
00000245	GRUPO SANGUINEO ABO, DETERMINACAO DO	28040350	2	2	2,74	0,00	0,00	0,00	2,74
00000250	HEMATOCRITO, DETERMINACAO DO	28040180	5	5	7,65	0,00	0,00	0,00	7,65
00000251	HEMOGLOBINA, DOSAGEM DE	28040422	5	5	7,65	0,00	0,00	0,00	7,65
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	28040732	11	11	30,03	0,00	0,00	0,00	30,03
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVAD	28040791	11	11	63,47	0,00	0,00	0,00	63,47
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITATIV	28050339	4	4	43,20	0,00	0,00	0,00	43,20
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	28060873	228	228	645,24	0,00	0,00	0,00	645,24
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	28040481	86	86	353,46	0,00	0,00	0,00	353,46
00000456	TROPONINA I	28011783	60	60	1.800,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00
00000461	D-DIMERO	40304906	4	4	320,00	0,00	0,00	0,00	320,00
			1967	**1967**					**8.808,56**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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: 21/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072105
AUTENTICACAO SISBB: 3.F9F.B08.274.C14.99C

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	**1670**
Data de Emissão	**01/07/2025**
Data e Hora da Competência	**01/07/2025 às 10:44:21**
Código de Verificação	7069-7415-9214

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
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	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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	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 - Junho/2025

Proc. Adm: 04/2024

Contrato de Gestao: 89/2024

Chamamento Publico: 01/2024

Dados Bancarios: 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

Item da Lista / LCF 116/2003

-

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 **1670** emitida em **01/07/2025** às **10:44:21 -** Cód Verif **7069-7415-9214**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **6.000,00** Valor Líquido R$ **6.000,00**

Ass: _____ em _____/_____/_____,

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 8.044,61
DEBITO EM: 21/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072106
AUTENTICACAO SISBB: 7.71C.DB7.137.75F.8B7

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
5692	08/07/2025	08/07/2025 às 07:23:01	9064-8231-8060

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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
49	EXAMES LABOARTORIAIS	8.351,9600	1,00			8.351,96

Valor Total dos Serviços - R$8.351,96

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$ 8.351,96

Atividade
04.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Item da Lista / LCF 116/2003
-

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$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
3,6800	8.351,96	0,00	307,35	307,35

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.044,61

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 **5692** emitida em **08/07/2025** às **07:23:01 -** Cód Verif **9064-8231-8060**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.351,96** Valor Líquido R$ **8.044,61**
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, 03 de julho de 2025.

Ofício n° 149/2025.

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 01/06/2025 à 30/06/2025 (pagamento em julho de 2025).**

LABORATÓRIO LABMED
-SUS: R$ 7.202,54 (Sete mil duzentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos).
-GESTANTE: R$ 429,42 (Quatrocentos e vinte e nove reais e quarenta e dois centavos).
-EXAMES EXTRAS: R$ 720,00 (Setecentos e vinte reais).
-TOTAL A RECEBER: R$ 8.351,96 (Oito mil trezentos e cinquenta e um reais e noventa e seis 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

PGTO Mês de Julho /2025 período 01/06/2025 à 30/06/2025. AHBB

Laboratorio Santa Cruz - LABMED

CODPROC	DESCRIÇÃO	VLR_UNIT	VLR_Particular	geral	R$	gestante	R$	pre n ho	R$	geral - 2	R$
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R$ 2,01	R$ 0,00	1	2,01		0,00		0,00		0,00
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R$ 10,00	R$ 0,00	1	10,00	3	30,00		0,00		0,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,85	R$ 0,00	21	38,85		0,00		0,00		0,00
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$ 2,25	R$ 0,00	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	7	14,07		0,00		0,00		0,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$ 1,85	R$ 0,00	11	20,35		0,00		0,00		0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	R$ 0,00	35	122,85		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	R$ 0,00	26	91,26		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	R$ 0,00	39	72,15		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	R$ 0,00	40	74,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68	R$ 0,00	3	11,04		0,00		0,00		0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	R$ 0,00	8	124,72		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
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01	R$ 0,00	5	10,05		0,00		0,00		0,00
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$ 1,85	R$ 0,00	2	3,70		0,00		0,00		0,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,51	R$ 0,00	6	21,06		0,00		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	R$ 0,00	51	94,35	4	7,40		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
02.02.01.056-2	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	23	42,55		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	22	40,70		0,00		0,00		0,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$ 2,01	R$ 0,00	23	46,23		0,00		0,00		0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01	R$ 0,00	22	44,22		0,00		0,00		0,00
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	R$ 0,00	34	119,34		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	R$ 0,00	29	53,65		0,00		0,00		0,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 15,24	R$ 0,00	18	274,32		0,00		0,00		0,00
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$ 40,00	R$ 42,00		0,00		0,00		0,00	16	672,00
02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROE	R$ 27,00	R$ 220,00		0,00		0,00		0,00	3	660,00
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	6	16,38		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	R$ 0,00	6	16,38		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	8	120,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R$ 2,73	R$ 0,00	4	10,92		0,00		0,00		0,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 15,00	R$ 15,75		0,00	3	45,00		0,00		0,00
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	R$ 6,20		0,00		0,00		0,00	93	576,60
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R$ 2,73	R$ 0,00	1	2,73		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	6	126,00
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R$ 2,83	R$ 0,00	3	8,49		0,00		0,00		0,00
02.02.03.031-8	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
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$ 17,16	R$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 16,97	R$ 0,00		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	1	31,50
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 15,00	R$ 0,00	13	195,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 10,00	R$ 0,00	1	10,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 10,00	R$ 0,00	1	10,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA125	R$ 13,35	R$ 31,50		0,00		0,00		0,00	1	31,50
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$ 1,65	R$ 0,00	23	37,95	3	4,95		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	46	170,20	11	40,70		0,00		0,00
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R$ 3,51	R$ 0,00	1	3,51		0,00		0,00		0,00
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R$ 8,12	R$ 0,00	2	16,24		0,00		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

02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$ 7,89	R$ 0,00	5	39,45		0,00		0,00		0,00
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R$ 8,97	R$ 0,00	5	44,85		0,00		0,00		0,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$ 8,96	R$ 0,00	38	340,48		0,00		0,00		0,00
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R$ 10,17	R$ 15,75		0,00		0,00		0,00	1	15,75
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 10,15	R$ 0,00	1	10,15		0,00		0,00		0,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$ 10,43	R$ 0,00	1	10,43		0,00		0,00		0,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$ 8,76	R$ 0,00	7	61,32		0,00		0,00		0,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,60	R$ 0,00	20	232,00		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		0,00		0,00		0,00	16	112,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$ 5,62	R$ 40,00		0,00		0,00		0,00	32	1.280,00
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS	R$ 25,00	R$ 0,00		0,00	2	50,00		0,00		0,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$ 1,37	R$ 3,50		0,00		0,00		0,00	7	24,50
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 1,37	R$ 3,50		0,00		0,00		0,00	7	24,50
02.02.12.009.-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$ 2,73	R$ 0,00		0,00	1	2,73		0,00		0,00
02.03.02.003-0	Biópsia	R$ 20,87	R$ 50,00	691	3.498,19	41	429,42	0	0,00	186	3.704,35

TOTAL FÍSICO	918
TOTAL FINANCEIRO - Labmed	R$ 7.631,96

Exames pagos por valores diferente da tabela SUS

Exames que constam na tabela gestante.

Exames pagos de forma personalizada

Exames extras realizados neste período: 08 exames de Dengue NS1 R$ 320,00 - 10 exames de Dengue IGG/IGM R$ 400,00. Totalizando R$ 8.351,96.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.07
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$ 8.097,58
DEBITO EM: 21/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072107
AUTENTICACAO SISBB: 3.C0D.995.068.0D2.CE0

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
1972	07/07/2025	07/07/2025 às 17:06:46	8278-3712-9913

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	52.157.930/0001-57	**Cód. Mobiliário**	5503	**Insc. Mun.**	5503
Nome	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S /C LTDA				
Logradouro	RUA-CORONEL PENTEADO			**Número**	666
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-009
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP
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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
17	EXAMES LABORATORIAIS	8.375,6500	1,00			8.375,65

Valor Total dos Serviços - R$8.375,65

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTARTO 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$ 8.375,65

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Item da Lista / LCF 116/2003

-

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

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,3200	8.375,65	0,00	278,07	278,07

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.097,58

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 **1972** emitida em **07/07/2025** às **17:06:46** - Cód Verif **8278-3712-9913**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **8.375,65** Valor Líquido R$ **8.097,58**

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 julho de 2025.

Ofício nº 149/2025.

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 01/06/2025 à 30/06/2025 (pagamento em julho de 2025).**

LABORATÓRIO SANTA CRUZ (ROSA).
-SUS: R$ 7.079,27 (Sete mil e setenta e nove reais e vinte e sete centavos).
-GESTANTE: R$ 496,38 (Quatrocentos e noventa e seis reais e trinta e oito centavos).
-HOMENS: R$ 60,00 (Sessenta reais).
-EXAMES EXTRAS: R$ 740,00 (Setecentos e quarenta reais).
TOTAL A RECEBER: R$ 8.375,65 (Oito mil trezentos e setenta e cinto reais e sessenta e cinco 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 Julho /2025 período 01/06/2025 à 30/06/2025. AHBB

Laboratorio Santa Cruz - ROSA

CODPROC	DESCRIÇÃO	VLR_UNIT	VLR_Particular	geral	R$	gestante	R$	pre n homem	R$	geral-2	R$
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R$ 2,01	R$ 0,00	1	2,01		0,00		0,00		0,00
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R$ 10,00	R$ 0,00		0,00	5	50,00		0,00		0,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,85	R$ 0,00	30	55,50		0,00		0,00		0,00
02.02.01.018-0	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	9	16,65		0,00		0,00		0,00
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R$ 3,51	R$ 0,00	1	3,51		0,00		0,00		0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51	R$ 0,00	39	136,89		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51	R$ 0,00	29	101,79		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85	R$ 0,00	41	75,85		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85	R$ 0,00	41	75,85		0,00		0,00		0,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68	R$ 0,00	5	18,40		0,00		0,00		0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59	R$ 0,00	14	218,26		0,00		0,00		0,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,51	R$ 0,00	8	28,08		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	6	12,06		0,00		0,00		0,00
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$ 1,85	R$ 0,00	2	3,70		0,00		0,00		0,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,51	R$ 0,00	6	21,06		0,00		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85	R$ 0,00	45	83,25	5	9,25		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
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R$ 3,68	R$ 50,00	1	3,68		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	32	59,20		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	31	57,35		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	29	58,29		0,00		0,00		0,00
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,51	R$ 0,00	43	150,93		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85	R$ 0,00	24	44,40		0,00		0,00		0,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 15,24	R$ 0,00	13	198,12		0,00		0,00		0,00
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R$ 4,42	R$ 15,75		0,00		0,00		0,00	1	15,75
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$ 40,00	R$ 42,00		0,00		0,00		0,00	19	798,00
02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROB	R$ 27,00	R$ 220,00		0,00		0,00		0,00	1	220,00
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$ 2,73	R$ 0,00	2	5,46		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	4	10,92		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73	R$ 0,00	4	10,92		0,00		0,00		0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R$ 15,00	R$ 13,38	6	90,00		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	10	150,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R$ 2,73	R$ 0,00	5	13,65		0,00		0,00		0,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 15,00	R$ 15,75		0,00		0,00		0,00	5	78,75
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11	R$ 6,20		0,00		0,00		0,00	78	483,60
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	R$ 4,11	R$ 120,00	1	4,11		0,00		0,00		0,00
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R$ 2,73	R$ 0,00	2	5,46		0,00		0,00		0,00
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R$ 2,73	R$ 0,00	2	5,46		0,00		0,00		0,00
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R$ 2,83	R$ 0,00	5	14,15		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	11	31,13		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	5	250,00
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$ 2,83	R$ 0,00	2	5,66		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	1	16,97	6	101,82		0,00		0,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 18,55	R$ 0,00	1	18,55	6	111,30		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	3	94,50
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R$ 10,00	R$ 0,00	1	10,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 15,00	R$ 0,00	2	30,00	7	105,00	4	60,00		0,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA125	R$ 13,35	R$ 31,50		0,00		0,00		0,00	6	189,00
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R$ 1,65	R$ 0,00	2	3,30		0,00		0,00		0,00
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$ 1,65	R$ 0,00	16	26,40	5	8,25		0,00		0,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$ 1,65	R$ 0,00	6	9,90		0,00		0,00		0,00

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

02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$ 3,70	R$ 0,00	38	140,60	7	25,90		0,00		0,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$ 7,85	R$ 0,00	2	15,70		0,00		0,00		0,00
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$ 7,89	R$ 0,00	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	41	367,36		0,00		0,00		0,00
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R$ 43,13	R$ 0,00	2	86,26		0,00		0,00		0,00
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 10,15	R$ 0,00	2	20,30		0,00		0,00		0,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$ 10,43	R$ 0,00	1	10,43		0,00		0,00		0,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$ 8,76	R$ 0,00	1	8,76		0,00		0,00		0,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,60	R$ 0,00	13	150,80		0,00		0,00		0,00
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R$ 8,71	R$ 0,00	1	8,71		0,00		0,00		0,00
02.02.07.035-2	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	9	44,82	7	34,86		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	28	1.120,00
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R$ 9,70	R$ 0,00	1	9,70		0,00		0,00		0,00
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS	R$ 25,00	R$ 0,00		0,00	2	50,00		0,00		0,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$ 1,37	R$ 3,50		0,00		0,00		0,00	11	38,50
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 1,37	R$ 3,50		0,00		0,00		0,00	11	38,50
				733	3.563,67	50	496,38	4	60,00	177	3.515,60

	Exames pagos por valores diferente da tabela SUS
	Exames que constam na tabela gestante.
	Exames pagos de forma personalizada

TOTAL FÍSICO	964
TOTAL FINANCEIRO-Rosa	R$ 7.635,65

Exames extras realizados neste período: 12 exames NS1 Dengue R$ 480,00 - 04 exames Dengue IGG R$ 80,00 - 04 exames Dengue IGM R$ 80,00 - 01 Dimero D (Tubo Azul - Plasma) R$ 100,00 . Totalizando R$ 8.375,65.

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790371009517500000922006203305211500000154000
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 72.108
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.540,00
VALOR COBRADO 1.540,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.88F.30C.7D8.76E.3A8
==========
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 95175.000009 22006.203305 2 11500000154000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **22/07/2025**
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. **24/06/2025**	N° do documento **56589**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **24/06/2025**	Nosso número **09/51/750000022-3**
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 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 95175.000009 22006.203305 2 11500000154000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **22/07/2025**
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. **24/06/2025**	N° do documento **56589**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **24/06/2025**	Nosso número **09/51/750000022-3**
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 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 056589

SÉRIE 1

Página 1 de 1

Chave de acesso
35250613386847000106550010000565891000908201

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:
135251714520673 24/06/2025 12:58:35

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		24/06/2025

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
056589	01/01	22/07/2025	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 AS VIAS 103900 (23/06) 103988 (24/06) 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 056589 SÉRIE: 1

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

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

OXIPORTO
GASES E SUPRIMENTOS

GASES INDUSTRIAIS, MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS PARA SOLDA EM GERAL

Fone: (19) 3581-5619 / Fax: 3581-5893/ Celular: 99342-1640
Rua Daniel de Oliveira Carvalho, 1066 - Jd. Primavera - Porto Ferreira - SP

Data 24 / junho / 20 25 **ORÇAMENTO** Nº 103988

Nome Associação Hospitalar Beneficente 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 Sta Cruz das Palmeiras

TOTAL R$ 1.440,00

Assinatura do Responsável

OXIPORTO
GASES E SUPRIMENTOS

GASES INDUSTRIAIS, MEDICINAIS E EQUIPAMENTOS PARA SOLDA EM GERAL

Fone: (19) 3581-5619 / Fax: 3581-5893/ Celular: 99342-1640
Rua Daniel de Oliveira Carvalho, 1066 - Jd. Primavera - Porto Ferreira - SP

Data 23 / junho / 20 25 **ORÇAMENTO** Nº 103900

Nome Associação Hospitalar Beneficente 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$
	01	m³	oxigênio medicinal		100,00

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

TOTAL R$ 100,00

Assinatura do Responsável

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081090614014921443850009911490001033500
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 72.109
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.335,00
VALOR COBRADO 10.335,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.CA0.9C3.32E.EF2.D8A
==========
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 10906.140149 21443.850009 9 11490001033500**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00109061-4**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000109061	**17359884000178**	**21/07/2025**	**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 56242 de 01/06/2025 a 30/06/2025. Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10906.140149 21443.850009 9 11490001033500**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**21/07/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
24/06/2025	**000109061**		**N**	**24/06/2025**	**109/00109061-4**

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 56242 de 01/06/2025 a 30/06/2025. 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 2214768 Série 1, emitido em 24/06/2025

NÚMERO NOTA	**19400**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**24/06/2025 08:22:51**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**TUKQ8ABR**

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 56242 : 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: 24/06/2025 08:22:51

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
19400

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 1 - ANEXADA EM 07/08/2025

20250807117359884000178

Número da Nota	**00019400**
Data e Hora de Emissão	**24/06/2025 08:22:51**
Código de Verificação	**TUKQ-8ABR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.359.884/0001-78** Inscrição Municipal: **6.889.884-3**

Nome/Razão Social: **BENEFICIOS UPS LTDA**

Endereço: **R PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04039-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

DESCRIÇÃO

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras, termo de convênio 89/2024

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção,** em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de incidência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

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: 24/06/2025
Nro.: 11432
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 56242.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/06/2025 até 30/06/2025

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 N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Pedido: 56242 Período: 01/06/2025 até 30/06/2025
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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND
CPF:317.222.358-29 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALEX HENRIQUE GONCALVES
CPF:426.718.018-07 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM
CPF:369.276.088-42 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI
CPF:375.813.788-88 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA
CPF:439.114.488-30
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER
CPF:418.647.908-90
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANGÉLICA BARBOSA GOMES
CPF:328.639.848-96
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: BIANCA DUTRA
CPF:363.735.358-00
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI
CPF:453.863.528-65
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CARLOS ROBERTO TEIXEIRA
CPF:071.079.588-28
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CAROLINE DE SOUZA JANUARIO
CPF:399.292.108-57
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CATIANE PEREIRA DE MELO
CPF:447.958.688-16
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CINTIA APARECIDA MENDES
CPF:351.513.648-71
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CINTIA ISABELA RIBEIRO
CPF:397.978.328-64
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA
CPF:440.297.948-07
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA
CPF:394.827.038-47
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS
CPF:377.351.408-51 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DANIELA ANSELMO
CPF:322.272.888-76 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDSON BARBOSA DA SILVA
CPF:301.261.148-70 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FERNANDA RAMOS SOSSAI
CPF:324.321.408-42 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA
CPF:440.092.538-27 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JANAINA SILVA DE SOUZA

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

CPF:178.702.908-58 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JESSICA MARIANO
CPF:361.762.858-36 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JONATHAN EMANOEL AUGUSTO
CPF:118.955.996-01 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA
CPF:118.605.128-01 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA
CPF:334.455.548-03 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JULIANA MODOLO
CPF:327.512.478-14 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

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

Matrícula: **Nome:** LAIS GOMES PACANHELA PIRES
CPF:493.205.458-04 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LAISSA GABRIELI DA SILVA
CPF:423.218.848-78 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LIANETTE RAFAEL MUSTELIER
CPF:083.893.261-40 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA
CPF:090.635.316-56 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCIANA BORTOLON
CPF:192.172.528-16 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS
CPF:346.768.348-70 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO
CPF:009.973.246-78 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MONICA BENTO
CPF:139.522.488-94 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NAILSON FONSECA TEIXEIRA
CPF:067.377.925-45 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PATRICIA BRAZ
CPF:268.511.778-46 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAPHAEL BULHOES CORVINO
CPF:333.109.078-64 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAQUEL APARECIDA PEREIRA
CPF:313.893.298-36 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

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

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA
CPF:466.751.008-07 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RICARDO ALONSO DARONCO
CPF:168.048.938-08 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROBERTA MARTINS BENEDITO
CPF:367.664.938-95 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RODRIGO GERVASIO PEDRO
CPF:175.584.068-38 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SARA SUZART DE SOUZA
CPF:364.682.208-23 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTINO
CPF:366.964.118-10 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON
CPF:379.610.008-28 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN
CPF:389.660.238-19 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN
CPF:510.695.488-63 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VERA LUCIA MARQUESAN
CPF:276.718.848-04 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI
CPF:365.833.008-26 **Local de Trabalho:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF:160.790.708-98
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	1	R$ 195,00	R$ 195,00

Total: R$ 195,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

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: 24/06/2025 09:04

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090345212600000000953174611580000720000
BENEFICIARIO:
VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SO
NOME FANTASIA:
VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOE
CNPJ: 43.771.225/0001-54
PAGADOR:
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	72.110
NOSSO NUMERO	34521260000000953
CONVENIO	03452126
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	7.200,00
VALOR COBRADO	7.200,00

NR.AUTENTICACAO C.249.89B.C53.21B.9F4

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

SOLUGERA Locação de Geradores	**SOLUGERA SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES** ESTRADA ONDA VERDE, Nº 33 PARQUE SANTA TERESA, CARAPICUIBA CEP: 06341-170, SÃO PAULO - SP	**NOTA DE LOCAÇÃO** Nº 1030 1° Via Cliente -- 2° Via Contabilidade **CNPJ: 43.771.225/0001--54** **IE: ISENTO**
financeiro@solugera.com.br Tel: (11) 4254--2037		**Natureza de Operação: Locação** **Data de Emissão 01/07/2025**

Cliente:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	
Endereço	RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 – JARDIM SÃO CARLOS – CEP 13650-254	IE:ISENTO
CNPJ	45.349.461/0021-56	

Endereço de Cobrança RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 – JARDIM SÃO CARLOS – CEP 13650-254

Municipio: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - GARÇA Estado: SÃO PAULO

Qtda.	Descrição das Locações	Valor Unitário	Valor Total
1	ITEM GERADOR DE ENERGIA Pedido de Compra Nº. 1030 Serviço: LOCAÇÃO MENSAL Contrato de Gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Vencimento 30/07/2025 Valor R$ 7.200,00 Dispensado da emissão de Nota Fiscal conforme Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003.	R$ 7.200,00	R$ 7.200,00
Dados Bancários: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 2949--1 / CONTA: 37414--8 **PIX CNPJ:** 43.771.225/0001--54		**Total:** **Vencimento:**	R$ 7.200,00 30/07/2025

Nome: _____ CNPJ:_____

Data: _____/_____/_____

Reconheço(emos) a exatidão deste recibo de locação de equipamentos, na importância acima que pagaremos a SOLUGERA – SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES ou a sua ordem na praça e vencimentos indicados.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOES EM	R$		34521260000000953-5

Endereço: R RUA ESDRAS PRATES DA SILVEIRA 236 PRESIDENTE ALTIN OSASCO SP - 6216270

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
965-09	20231535	43.771.225/0001-54	30/07/2025	7.200,00

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				7.200,00

Pagador: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0021-56

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
LOCACAO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 03452.126000 00000.953174 6 11580000720000**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — **30/07/2025**

Beneficiário: VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOES EM — Agência/Código Beneficiário: 2949-1 / 37414-8

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
30/10/2024	965-09	DS	N	01/07/2025	34521260000000953-5

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			7.200,00

Instruções

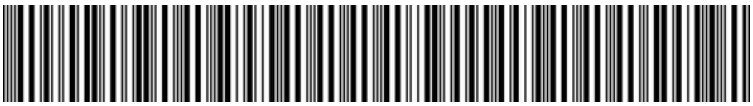
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
LOCACAO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: 7.200,00

Pagador
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0021-56
RUA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, DE 1 AT
SANTA CRUZ DAS PALME - SP - 13650-254

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

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

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

46191110000000000002655084775018911480000045975
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 72.111
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 459,75
VALOR COBRADO 459,75
==========
NR.AUTENTICACAO 3.7F5.F19.849.6D6.84A
==========
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
20/07/2025	R$ 459,75

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 55084.775018 9 11480000045975

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS **461** **46191.11000 00000.000026 55084.775018 9 11480000045975**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica						Data de Vencimento: 20/07/2025
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: 17/07/2025	N° Documento: 457390468	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 17/07/2025		Nosso Número: 255084775
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 290
Receita referente ao plano de conta 10.09 - Receitas Clientes

Fatura disponível em: asaas.com/i/lijpdjy5i63gdjwz

(-) 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
35533022253312808000170000000000007125075956547809

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
71	17/07/2025	17/07/2025 12:09:42
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
52	80000	17/07/2025 12:09:42

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
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	-	Tambaú - SP	-

Descrição do Serviço
Nota fiscal da Fatura 457390468.
Descrição dos Serviços: SERVIÇOS EXECUTADOS.
Para mais informações acesse: https://www.asaas.com/i/lijpdjy5i63gdjwz.

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

Inf Cont: contrato de gestao 089/2024 - minicipo de santa cruz das palmeiras.

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691437660105031180000013120019911550000005340
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	72.112
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	53,40
VALOR COBRADO	53,40

NR.AUTENTICACAO 3.402.649.510.E2F.0DC

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. 000959
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0644 4726 5500 0138 5500 1000 0009 5911 6355 9950

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
135251753195111 27/06/2025 16:36:02

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	27/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA /ENTRADA**
R JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	27/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	(16) 3374-8438 / SP		16:35:46

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	53,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,79	**53,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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
0000000000036	AGUA SANITARIA PIRILIMP 5 L	28289011	0102	5101	UN	6	8,90	53,40	0,00	0,00	0,00	16,79

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR: SIMONE ANDREA Valor Aprox .dos Tributos R$ 16,79 (31,44%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 6A0A76 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R $ 0,73 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

SICOOB | 756 | Recibo de Entrega

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		27/07/2025	4376/503118	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 131-2	Nº Documento 959	Valor documento 53,40	

SICOOB | 756 | Recibo do Pagador

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		27/07/2025	4376/503118	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento 53,40	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	44.472.655/0001-38				
FRANCISCO POLLINI - 153	JARDIM DAS	Nosso Número 131-2		Nº Documento 959	
Santa Cruz das Palmeiras - SP	13657-320				

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | 75691.43766 01050.311800 00013.120019 9 11550000005340

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB

Vencimento: 27/07/2025

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
27/06/2025	959	DM	N	27/06/2025

Nosso número: 131-2

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$	0,00	

Valor documento: 53,40

Instruções
A partir 28/07/2025 Juros 0,33%/dia
A partir 28/07/2025 multa de R$ 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**

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000229617101018611630000226876
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	72.202
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.268,76
VALOR COBRADO	2.268,76
NR.AUTENTICACAO	8.796.994.DE7.4BC.C59

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

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.030
SÉRIE: 001
PÁGINA 1 /2

CHAVE DE ACESSO
3525 0744 6720 6200 0115 5500 1000 0420 3010 0410 0920

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	135251866606274 em: 07/07/2025 às 19:01:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	07/07/2025

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

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	SP	(16)99228-8028		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 42030	Valor Original: R$ 2.268,76	Valor Desconto: R$ 0,00	Valor Líquido: R$ 2.268,76

PARCELAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/08/2025	R$ 2.268,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 2.257,51	R$ 298,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 577,39 (25,45%)	R$ 2.268,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.268,76

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
9	Volumes			87,690	87,690

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	Base de Cálc. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
787	(605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML/EQUIPLEX O+	30049099	500	5102	CX	2,00	37,1000	0,00	74,20	74,20	8,90	0,00	12,00	0,00
763	(733) SOL. FISIOLOGICA CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+	30049099	500	5102	CX	6,00	135,2000	0,00	811,20	811,20	97,34	0,00	12,00	0,00
1788	ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS TEUTO S+	30043933	000	5102	CX	2,00	227,0000	0,00	454,00	454,00	81,72	0,00	18,00	0,00
653	CETOPROFENO 100 MG IV PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS CRISTALIA G+	30049039	500	5102	CX	1,00	185,0000	0,00	185,00	185,00	22,20	0,00	12,00	0,00
2601	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR/HIPOLABOR G+	30049029	500	5102	CX	3,00	99,5900	0,00	298,77	298,77	35,85	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ROTA: ENTREGA 1 DIA Valor Aprox Tributos Federal: R$ 305,14 Estadual: R$ 272,24 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL._(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000._(E) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO CONFORME INCISO XXIV, DO ARTIGO 3, DO ANEXO II DO RICMS/SP-2000._Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017 PEDIDO BIONEXO 396364151_CONTATO ANDERSON_Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras_PEDIDO DE COMPRA:PDC#396364151#BIONEXO_Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 409730_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	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO:08/07/2025 06:29:11

Doriete

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.042.030
SÉRIE: 001
PÁGINA 2 /2



CHAVE DE ACESSO
3525 0744 6720 6200 01 5 5500 1000 0420 3010 0410 0920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251866606274 em: 07/07/2025 às 19:01:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	Base de Cálc. ICMS	VALOR		ALIQUOTA	
											ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
2427	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ CX 100 AMP X 2 ML SANTISA G-	30039099	500	5102	CX	9,00	46,5100	0,00	418,59	418,59	50,23	0,00	12,00	0,00
2629	PARACETAMOL 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML/EMS G-	30049045	520	5102	CX	20,00	1,3500	0,00	27,00	15,75	1,89	0,00	12,00	0,00

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080154957562702708340001511650000102970
BENEFICIARIO:
GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
NOME FANTASIA:
GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CNPJ: 12.047.164/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CNPJ: 12.047.164/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.203
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.029,70
VALOR COBRADO	1.029,70

NR.AUTENTICACAO 1.077.5B9.B55.E1C.C0B

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
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120
GLOBAL HOSPITALAR
Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 254392
SÉRIE 1 FL 1 de 1
Pedido: 91007819

CHAVE DE ACESSO
3125 0712 0471 6400 0153 5500 1000 2543 9212 2156 1899

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
0016089870030	813016566118	12047164000153

Protocolo de Autorização (Data e Hora): 131256768887680 07/07/2025 16:22:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		8973	45.349.461/0001-02	07/07/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV SETE DE SETEMBRO	529		CENTRO	07/07/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
14015069	LINS		SP	-

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	06/08/25	1.029,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.029,70	123,57	0,00	0,00	0	1.029,70
VALOR DO FRETE	**DESONERAÇÃO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.029,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA - ME	0 - Emitente			MG	21384167000173
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R FRANCISCO JOSE TEIXEIRA	102	BELO HORIZONTE		MG	24636830016
VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUM.VOL**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
7			7,00	37,50	36,994

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
810	SERINGA DESC 5ML S/AG LSLIP CX C/ 500 UN QTD. 2.00 CX P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 1786D4 DATA FAB.: 15/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2030 ONU 1800 - - SERINGA DESC 5ML S/AG LSLIP MARCA: SR	2 CX C/ 500 UN	0,00	90183119	400	6108	UN	1.000	0,1363	136,30	136,30	16,36	0,00	12,00
1108	EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LATERAL FILT PC C/ 1 UN P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. SEMPAB023D DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2029 ONU 1268 - - EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LATERAL FILT MARCA: DESCARPACK	108 PC C/ 1 UN	0,00	90189010	700	6108	UN	108	0,72	77,76	77,76	9,33	0,00	12,00
1108	EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LATERAL FILT PC C/ 1 UN P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. SEMPAB023E DATA FAB.: 01/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2029 ONU 1268 - - EQUIPO MACROGOTAS LSLIP INJ LATERAL FILT MARCA: DESCARPACK	992 PC C/ 1 UN	0,00	90189010	700	6108	UN	992	0,72	714,24	714,24	85,71	0,00	12,00
3033	SERINGA DESC 1ML S/AG LSLIP CX C/ 500 UN QTD. 2.00 CX P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 804D4 DATA FAB.: 06/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2030 ONU 1573 - - SERINGA DESC 1ML C/AG 8X03 INSULINA MARCA: SR	2 CX C/ 500 UN	0,00	90183111	400	6108	UN	1.000	0,1014	101,40	101,40	12,17	0,00	12,00
		FIM DOS PRODUTOS												

BH

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO Nº 0056/25 DE 13/02/2025 (VALIDADE 13/02/2026) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: PEDIDO 396363741.1/ ENTREGAR NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260
OBS2: JD. SAO CARLOS - 13650254-STA CRUZ DAS PALMEIRAS/S
OBS2: CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / TRANSACAO: 144883 / PEDIDO: 91007819
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 5.73
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$47.52 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
NUMERO DA OS: 324581
COBRANCA: 3411 / PLANO: 30 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO
NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO:
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 95.04
ATENCAO NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 48H DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002236287201010411640000060425
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	72.204
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	604,25
VALOR COBRADO	604,25

NR.AUTENTICACAO F.64E.E45.FA5.AE9.8D8

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

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

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000624800
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0700 8749 2900 0140 5500 1000 6248 0011 7644 9963

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	**131256771691415 08/07/25 13:24:05**

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	08/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JD SAO CARLOS	13650-254	08/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1434075062	SP		13:23:14

FATURA / DUPLICATA

001 05/08/2025 604.25

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
541,44	64,97	0,00	0,00	604,25

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		604,25

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
3	VOLUME(S)		669147	12,510 Kg	12,510 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01254600 3005.90.90	**COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - D20-1/FAB.19/05/25/VAL.19/05/30**	1 360	6108 000	**1.200 EV**	0,451200	0,00% 0,00	541,44	541,44 541,44	0,00 0,00	64,97	0,00		12,00	0,00
01232500 9018.39.21	**SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - 2481416/FAB.01/03/25/VAL.28/02/30**	0 30	6108 740	**30 UN**	2,093666	0,00% 0,00	62,81	62,81 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
pedido 396363741.1Endereco de entrega Rua Jovino Martins da Silva numero 260, Jardim SAo Carlos cidade Santa Cruz das Palmeiras SP. Posto de Atendimento Imediado (PAI) Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 669147
Volume M3: 0.160622
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$: 32,49

RESERVADO AO FISCO

OK Liberado Adriana

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

Santander | 033-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	3255/33037	624800/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
18470-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	000000236287	05/08/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		604,25

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	08/07/2025

Santander | 033-7

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
08/07/2025	624800/01	DM	N	08/07/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 05/08/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

033-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	05/08/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000236287-2
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	604,25
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

Santander | 033-7 | 03399.33038 75600.000022 36287.201010 4 11640000060425

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
08/07/2025	624800/01	DM	N	08/07/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 05/08/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.
PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

VENCIMENTO	05/08/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000236287-2
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	604,25
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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090161965076067169913180001511640000071758

BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0003-01
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0003-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	72.205
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	717,58
VALOR COBRADO	717,58

NR.AUTENTICACAO 4.476.0FB.8BA.74D.B02

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

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

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

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

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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. JK - BR 459 - KM 99 Galpão 02 - Jd. Santa Edwirges
Ribeirão das Mortes - 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: 000019331
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0700 8749 2900 0301 5500 1000 0193 3119 0398 0200

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	**131256772028832 08/07/25 15:08:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840298		**00.874.929/0003-01**

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	08/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JD SAO CARLOS	13650-254	08/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1434075062	SP		15:07:51

FATURA / DUPLICATA

001 05/08/2025 717,58

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
717,58	86,11	0,00	0,00	717,58

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		717,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		669062	4,785 Kg	4,785 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
00764300 3004.32.10	**HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL - 25060885/FAB.01/05/25/VAL.30/05/27 C/ 50 FR**	0 200	6108 500	4 CV	141,995000	0,00% 0,00	567,98	567,98 567,98	0,00 0,00	68,16	0,00		12,00	0,00
01635100 3004.90.69	**OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 25061337/FAB.01/04/25/VAL.30/04/27 C/ 20 FR**	0 20	6106 500	1 CV	149,600000	0,00% 0,00	149,60	149,60 149,60	0,00 0,00	17,95	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 396364151.1 Endereco de entrega Rua Jovino Martins da Silva numero 260, Jardim SAc Carlos cidade Santa Cruz das Palmeiras SP. Posto de Atendimento Imediado (PAI) Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
Pedido: 669062
Volume M3: 0,009168
Valor ICMS UF Destino R$: 8,98

RESERVADO AO FISCO

Ok Lançado

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

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

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0003	0676/99131	19331/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
18470-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	109/01196507	05/08/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	**ASSINATURA**	**VALOR DO DOCUMENTO**
		717,58

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.	08/07/2025

Banco Itaú S.A. | **341-7**

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0003-01
RODOVIA JK BR 459, SN - RIBERIRAO DAS MORTES - Bairro: STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE -

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
08/07/2025	19331/01	DM	N	08/07/2025

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

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 05/08/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	05/08/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/99131-8
CART. / NOSSO NÚMERO	109/01196507-6
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	717,58
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 Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09016 19650.760671 69913.180001 5 11640000071758

LOCAL DE PAGAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

VENCIMENTO: 05/08/2025

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0003-01
RODOVIA JK BR 459, SN - RIBERIRAO DAS MORTES - Bairro: STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE -

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0676/99131-8

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
08/07/2025	19331/01	DM	N	08/07/2025

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

CART. / NOSSO NÚMERO: 109/01196507-6

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 717,58

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 05/08/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 5 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

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**

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891125110017790718515372091007411670000038620
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 72.206
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 386,20
VALOR COBRADO 386,20
==========
NR.AUTENTICACAO 1.2EB.4EA.5C5.7AB.654
==========
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	DANFE	
QUABRILIMP TECNOLOGIA E LIMPEZA LTDA	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**	CHAVE DE ACESSO
SANTO ANTONIO - CENTRO **13.710-000 Tambau - SP** **Fone: 19978221673 Fax:** **E-mail:** **quabrilimp.start@gmail.com**	**0 - ENTRADA** **1 - SAÍDA** [1] **Nº.: 1416** **SÉRIE: 1** **FOLHA: 1/1**	**35250737093565000170550010000014161000287546**
		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	**135251860796137 - 07/07/2025 12:52:12**

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	**07/07/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Jovino Martins da Silva, 260,	Jardim Sao Carlos		13.650-254	07/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	1633748438	SP		12:51:49

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**	**386,20**

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**	**386,20**

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
001696	LUVA NITRILICA VERDE M TALGE	40151900	0400	5929	UN	5	8,60	43,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
001697	LUVA NITRILICA VERDE G TALGE	40151900	0400	5929	UN	7	8,60	60,200	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
001652	INTERFOLHA 100% CELULOSE C/1000 SERRA AZUL	48181000	0400	5929	UN	15	16,00	240,000	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
001199	LUVA NITRILICA VERDE P TALGE	40151900	1400	5929	CX	5	8,60	43,000	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: 000001911 - SERIE: 001 - CHAVE: 35250737093565000170650010000019111000287531	

CONTRATO DE GESTÃO N° 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/3fe4fed57dd6433e8f62efa136d8643b5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304A188

748-X **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **08/08/2025**
Beneficiário: **QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA**				CNPJ/CPF: **37093565000170**	Agência / Código do Beneficiário: **0718.15.37209**
Data do Documento: **07/07/2025**	Nº do Documento: **1416**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **07/07/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100177-9**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$386,20**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.27.

(-) 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.

748-X **74891.12511 00177.907185 15372.091007 4 11670000038620**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **08/08/2025**
Beneficiário: **QUABRILIMP T LIMPEZA LTDA**				CNPJ/CPF: **37093565000170**	Agência / Código do Beneficiário: **0718.15.37209**
Data do Documento: **07/07/2025**	Nº do Documento: **1416**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **07/07/2025**	Nosso Número: **25/100177-9**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$386,20**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.27.

(-) 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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080578508007726706640005411660000061064

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	72.207
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	610,64
VALOR COBRADO	610,64

NR.AUTENTICACAO D.1C5.B47.463.791.9CC

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

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. 001608290
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0748 7916 8500 0168 5500 3001 6082 9012 0735 6866

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	135251879363822 08/07/2025 13:30:48-03:00

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	08/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	08/07/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1434075062	SP		13:26:00

FATURA

001 07/08/2025 610,64								

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
610,64	93,32	0,00	0,00	610,64

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	610,64

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
2	CAIXA(S)			1,923	1,528

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	50,0000	5,3086	265,43	265,43	47,78	0,00	18.00%	0.00%
014118	LANCETA DE SEGURANCA 28G (1.5MM) RLF-28G TKL (100) LOTE: RF-241001 DT VAL: 06/11 /29	90183999	200	5102	UN	400,0000	0,1139	45,56	45,56	8,20	0,00	18.00%	0.00%
004977	SERINGA GASOMETRIA 3ML S/AGULHA A-LINE BD BR 365060 (100) LOTE: 4206279 DT VAL: 31/07/2 6	90183119	200	5102	UN	100,0000	2,7661	276,61	276,61	33,19	0,00	12.00%	0.00%
003616	CANULA TRAQUEOSTOMIA 7,0 C/BALAO CPL LOTE: 81159 DT VAL: 03/03/28	90183929	000	5102	UN	1,0000	23,0400	23,04	23,04	4,15	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

Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
Protocolo: 135251879363822
396363741.1 Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras VOLUME(S): 0001841938/0001841979/ **Cubagem: 0.0463 PV: 887188**
Forma de pagamento: BOLETOALIQUOTA ICMS 12% CF. ART.54, RICMS/SP DEC.45.490/00

RESERVADO AO FISCO

DOC: P7 - INTERIOR SP

CBS: 887188

powered by TOTVS

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792401009000000986174001512206411670000087177
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 72.208
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 871,77
VALOR COBRADO 871,77
==========
NR.AUTENTICACAO D.492.63A.E87.118.CB3
==========
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

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. 000.161.280
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1612 8010 2802 1008
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	135251920032014 - 11/07/2025 17:08:10

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	11/07/2025
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.	08/08/2025
Valor	R$ 871,77

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
871,77	112,75	0,00	0,00	0,00	0,00	871,77
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	871,77

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			6,980	6,980

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	Ali IQ IPI
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO S+ PMC: 53.67 Lote: 07643056 Qt: 10 Fab: 01/12/24 Val: 01/12/26	30049039	600	5102	FR	10	13,5500	135,50	135,50	24,39			18,00	
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO G+ PMC: 12.17 Lote: 5198807 Qt: 840 Fab: 01/07/24 Val: 01/07/26	30043999	000	5102	AP	840	0,8200	688,80	688,80	82,66			12,00	
40996	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/FARMACE G- PMC: 7.01 Lote: DS25D192 Qt: 20 Fab: 09/04/25 Val: 09/03/27	30049099	000	5102	FR	20	2,3735	47,47	47,47	5,70			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
BIONEXO 396364151
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
Rua Dr Orlando T Santos 50 Williams Garca-são Paulo, 50 - - 17402-064 - GARÇA - São Paulo - SI
Vendedor: 167-ATIVA REGIÃO SP Id Mov: 2802100
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$ 121,20 Estadual: R$ 104,62 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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**	**11/07/2025**	**08/08/2025**
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: **161280-01**	Nosso Número: **00000098674**	Valor: **871,77**

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23792.40100 90000.009861 74001.512206 4 11670000087177**

Local de Pagamento:	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	**08/08/2025**
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
11/07/2025	**161280-01**	**DM**	**N**	**11/07/2025**	**09/00000098674-P**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	09	**R$**			**871,77**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 2,32 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 17,44
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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032519500002810000283100811660000088753
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	72.209
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	887,53
VALOR COBRADO	887,53

NR.AUTENTICACAO 8.427.A48.A2F.55A.762

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 851007
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0711 2060 9900 0107 5500 1000 8510 0718 2462 3043

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256778317725 10/07/2025 19:39:20

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (38477)	45.349.461/0021-56	10/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	10 JUL 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1434075062	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 07/08/2025 887,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
887,53	56,57	0,00	0,00	887,53

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	887,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			14,85	14,85

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB020D, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183926	200	6108	CX	8	78,0088	624,07	624,07	24,96	0,00	4,00	0,00
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR (Fornecedor: 7737, Lote: 959C5, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183219	400	6108	CX	7	6,0486	42,34	42,34	5,08	0,00	12,00	0,00
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/4-6UND-KAIROS (Fornecedor: 4706, Lote: 22MA-3A, Qtde: 2 ,Data Fab: 22/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	96190000	000	6108	FD	2	110,5600	221,12	221,12	26,53	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 396363741 - Contrato de gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras ||#R12P2V2 R8P2V1 || #||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 100,64
Pedido: 822592 -
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,13
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032519500007708000283104411670000121262
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	72.210
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.212,62
VALOR COBRADO	1.212,62

NR.AUTENTICACAO 3.923.B3F.179.179.798

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

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

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

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

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

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 845837
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8458 3710 0682 0407

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135251919172644 11/07/2025 15:50:38

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (38477)	45.349.461/0021-56	11/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	11 JUL 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1434075062	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 08/08/2025 1.212,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.064,92	170,38	0,00	0,00	1.212,62

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	1.212,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			40,26	40,26

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19265	AGUA OXIGENADA 10VL 100ML ALMOT C/24-VIC PHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M40208, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30039099	000	5102	CX	2	33,8650	67,73	67,73	12,19	0,00	18,00	0,00
13435	AG.DESC.30 X 08 C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAB018D, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183219	200	5102	CX	8	6,9963	55,97	55,97	6,72	0,00	12,00	0,00
33251	ALG. ROLO 500G C/20-POLAX AP500 (Fornecedor: 114, Lote: 5925, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/02/2025, Data Val: 24/02/2030)	56012110	000	5102	FD	1	249,9700	249,97	249,97	44,99	0,00	18,00	0,00
27101	CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM BIOMED (Fornecedor: 2349, Lote: 2352110071, Qtde: 3 ,Data Fab: 21/09/2023, Data Val: 20/09/-2026)	90183929	240	5102	PC	3	49,2333	147,70					
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 122/25, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-30)	30059090	000	5102	PCT	5	45,2800	226,40	226,40	40,75	0,00	18,00	0,00
33714	INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/4-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM23-070502, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2028)	90189010	200	5102	PCT	6	20,6200	123,72	123,72	22,27	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 396363741 - Contrato de gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras ||#R39P10V9 R35P23V1 || #||
ITEM 4 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 851917
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,29
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

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

RESERVADO AO FISCO

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 845837
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8458 3710 0682 0407

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251919172644 11/07/2025 15:50:38

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB006A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	700	5102	CX	2	21,0150	42,03	42,03	7,57	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M845, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M864, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183119	100	5102	CX	3	49,4500	148,35	148,35	17,80		12,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M637, Qtde: 3 ,Data Fab: 12/04/2025, Data Val: 12/04/2030)	90183119	100	5102	CX	3	50,2500	150,75	150,75	18,09		12,00	

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398032519500002819000283101411660000109815
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 72.211
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.098,15
VALOR COBRADO 1.098,15
==========
NR.AUTENTICACAO 6.DBB.064.C7D.86E.9F6
==========
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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 851044
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0711 2060 9900 0107 5500 1000 8510 4412 3496 1386

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256778409887 10/07/2025 20:37:04

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (38477)	45.349.461/0021-56	10/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	10 JUL 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	1434075062	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 07/08/2025 1.098,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.098,15	68,21	0,00	0,00	1.098,15

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	1.098,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			3,39	3,39

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11666	BENZILP.BENZATINA(BEPEBEN) 1.200.000UI 50-FAM-TEUTO (Fornecedor: 4160, Lote: 250584-3, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30041013	000	6108	CX	1	289,0000	289,00	289,00	34,68	0,00	12,00	0,00
35555	CAPTOPRIL 25MG 500CP HOSP GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2504958, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20-27)	30049099	000	6108	CX	1	14,4900	14,49	14,49	1,74	0,00	12,00	0,00
34099	DRAMIN B6 DL 100 AMPOLAS (IV) 10ML-COSMED TAKEDA (Fornecedor: 1113, Lote: B24M1535, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30045090	200	6108	CX	1	794,6600	794,66	794,66	31,79	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 396364151 - Contrato de gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras ||#R17P1V1 R9P2V1 || #||
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 129,46
Pedido: 822641
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691437660105031180000013150016211650000027217

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	72.212
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	272,17
VALOR COBRADO	272,17

NR.AUTENTICACAO B.BA8.CC9.EEB.A8A.707

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. 000976
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0744 4726 5500 0138 5500 1000 0009 7611 3505 1586

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
135251861764889 07/07/2025 13:50:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
611.040.110.111		44.472.655/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	07/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA /ENTRADA
R JOVINO MARTINS DA SILVA 260		JARDIM SAO CARLOS	13650-254	07/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Santa Cruz das Palmeiras	(16) 3374-8438	SP		13:49:20

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	272,17

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	107,04	**272,17**

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
11	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
0000000000714	DETERGENTE NEUTRO PIRILIMP 500ML	34025000	0102	5102	UN	3	1,59	4,77	0,00	0,00	0,00	1,57
0000000001056	SACO HOSPITALAR BRANCO 100 LT	39232190	0102	5102	UN	4	52,30	209,20	0,00	0,00	0,00	84,37
0000000001055	SACO HOSPITALAR BRANCO 50 LT	39232190	0102	5102	UN	1	31,50	31,50	0,00	0,00	0,00	12,70

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
BOLETO COM VENCIMENTO 06/08/2025 Valor Aprox .dos Tributos R$ 107,04 (39,33%) - Lei 12.741
Fonte: IBPT 6A0A76 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R $ 3,70 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

SICOOB | 756 | Recibo de Entrega

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		06/08/2025	4376/503118	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		131-5	976	272,17	

SICOOB | 756 | Recibo do Pagador

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		06/08/2025	4376/503118	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA FRANCISCO POLLINI - 153 Santa Cruz das Palmeiras - SP	44.472.655/0001-38 JARDIM DAS 13657-320	272,17			
		Nosso Número		Nº Documento	
		131-5		976	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | 75691.43766 01050.311800 00013.150016 2 11650000027217

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					06/08/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA 44.472.655/0001-38					4376/503118
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
07/07/2025	976	DM	N	07/07/2025	131-5
Nº da Conta / Respons	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 R$	0,00			272,17

Instruções

A partir 07/08/2025 Juros 0,33%/dia
A partir 07/08/2025 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 E MORAES LTDA 44.472.655/0001-38

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700111471173111650000089256
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	72.213
NOSSO NUMERO	28156340000111471
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	892,56
VALOR COBRADO	892,56

NR.AUTENTICACAO F.2B6.BFC.65A.601.B47

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

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 339.413
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0704.1928.7600.0138.5500.1000.3394.1310.1060.9207

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
135251864676594 - 07/07/2025 16:40:51

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	07/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS		13650-254	07/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Santa Cruz das Palmeiras	(016)3374-8438	SP		16:39:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
339413/1 - 06/08/25 - 892,56

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
892,56	144,69	0,00	0,00	892,56

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	892,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	5,1800

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
21505 90183929	CATETER INTRAVENOSO DE TEFLON 22G X 25MM POLYMED Marca: CIRURG.FERNANDES Modelo: CX C/ 100 UN Lote: 119825E01 - 31/12/2029 Qtde: 8.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	8,0000	78,2900	0,0000	626,32	626,32	112,74	0,00	18,00	0,00
16911 90183219	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 SR Marca: S.R. Modelo: CX C/100 UN Lote: 329D5 - 30/03/2030 Qtde: 7.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00	000 5102	CX	7,0000	6,9200	0,0000	48,44	48,44	5,81	0,00	12,00	0,00
16916 90183219	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 SR Marca: S.R. Modelo: CX C/100 UN Lote: 362D5 - 11/04/2030 Qtde: 30.00 Numero da FCI: / CEST: 13.013.00	000 5102	CX	30,0000	7,2600	0,0000	217,80	217,80	26,14	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 202041 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 396363741 - Entrega 08/07/2025 - 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$: 43,69 Federal R$: 31,95 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO NO ATO DA ENTREGA

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			28156340000111471	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
06/08/2025	339413/1NFE	R$	892,56	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02815.634007 00111.471173 1 11650000089256**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					06/08/2025
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
07/07/2025	339413/1NFE	R$	N	07/07/2025	28156340000111471
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	892,56

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0.89

(-) 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 00111.471173 1 11650000089256**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					06/08/2025
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
07/07/2025	339413/1NFE	R$	N	07/07/2025	28156340000111471
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	892,56

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 0.89

(-) 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

Código de Barra

Pagador / Avalista: Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083854280452124007710007811630000068074

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	72.214
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	680,74
VALOR COBRADO	680,74

NR.AUTENTICACAO 8.08C.023.961.A71.C9F

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 Comercio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 240.609

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002406091002625353

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

135251870433474 08/07/2025 00:13

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
6.420 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	07/07/2025

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

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JD SÃO CARLOS	13650-254	SANTA CRUZ DAS PA	SP

FATURA

Dupl. : 240.609/ 1 Valor : 680,74 Vencto. 04/08/2025

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
500,34	90,06	0,00	0,00	680,74

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	680,74

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 Liquido
3	CAIXAS			76,000	76,000

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
52684	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 POLARFIX Lote : 032025 Val. 01/02/2029	90211020	040	5102	CX	2,00 2,00	36,000000	72,00	0,00	0,00			
52685	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 POLARFIX Lote : 052025 Val. 02/04/2029	90211020	040	5102	CX	2,00 2,00	54,200000	108,40	0,00	0,00			
568833	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 CRISTALIA Lote : 50026169 Val. 01/03/2027	30049047	000	5102	CX	1,00 1,00	68,640000	68,64	68,64	12,36		18,0	
571936	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P COLETA S/F.AR BIOMASS Lote : HSAM2307010 Val. 01/07/2028 1	39269030	000	5102	UND	50,00 50,00	2,790000	139,50	139,50	25,11		18,0	
571973	AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 50G PCT C/10UN DESCARTEE Lote : 9786/AV Val. 01/04/2028	63079010	000	5102	PCT	1,00 1,00	36,300000	36,30	36,30	6,53		18,0	
574323	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13LT PARDO C/20 FLEXPELL Lote : C2310601C Val. 26/05/2030	48191000	000	5102	CX	2,00 2,00	90,200000	180,40	180,40	32,47		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. 240.609

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) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 240.609

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002406091002625353

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

135251870433474 08/07/2025 00:13

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**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

575071	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 5,0MM C/25 MEDIX Lote : 2463950C Val. 30/09/2029	90183929	000	5102	CX	1,00 1,00	75,500000	75,50	75,50	13,59		18,0	

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.273.923

PEDIDO 396363741 COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

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.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	04/08/2025	680,74
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,20 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 08/07/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00385428-0	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		240609/1
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 38542.804521 24007.710007 8 11630000068074**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					04/08/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 07/07/2025	N Documento 240609/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 07/07/2025	Nosso número 109/00385428-0
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 680,74
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,20 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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080747893445393468560003711650000139232
BENEFICIARIO:
EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA
NOME FANTASIA:
EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA
CNPJ: 03.498.812/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA
CNPJ: 03.498.812/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 72.215
DATA DE VENCIMENTO 06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.392,32
VALOR COBRADO 1.392,32
==========
NR.AUTENTICACAO 7.CF3.B90.01F.D7A.266
==========
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 **1499542**
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 1499542
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0703 4988 1200 0792 5500 0001 4995 4213 7883 2820

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	**135251886078666 09/07/2025 01:09:42-03:00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0021-56	09/07/2025
ENDEREÇO			**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA			260	JD SAO CARLOS	09/07/2025
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	13650-000	1633748438	SP		01:09:03

FATURA / DUPLICATA

UM MIL E TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/08/2025	1.392,32						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
680,82	**122,54**	**0,00**	**0,00**	**1.392,32**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.392,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	0 - Remetente	10892416	AAA0000	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
80				**104,593**	**104,593**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
110006	ALCOOL LIQ NOVOALCOOL 70% HOSPITALAR 1LT	38089429	000	5102	CX12	4,0000	71,8800	287,52	287,52	51,75		18,00	0,00
101807	LUVA FORRADA INOVEN PAR GRANDE AMARELA	40151900	200	5102	PR1	7,0000	2,9000	20,30	20,30	3,65		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	4,0000	78,0000	312,00	312,00	56,16		18,00	0,00
104333	PAPEL HIG FEEL CARE CLASSIC ROLAO FS	48181000	060	5405	FD8	1,0000	44,0000	44,00	0,00	0,00		0,00	0,00
7842	SACO ALVEJADO MERCATEX PADRAO 38X60	63071000	000	5102	UN1	10,0000	3,2000	32,00	32,00	5,76		18,00	0,00
82169	SACO LIXO PRETO COMUM 60LTS C/100 63X70X0,007	39232110	060	5405	PC1	5,0000	26,0000	130,00	0,00	0,00		0,00	0,00
82176	SACO LIXO PRETO LEVE 100LTS C/100 75X90X0,0048	39232110	060	5405	PC1	4,0000	39,0000	156,00	0,00	0,00		0,00	0,00
104332	TOALHA FEEL CARE CLASSIC INTER FS 2 DOBRAS 500G	48182000	060	5405	UN1	35,0000	10,9000	381,50	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Titulo s em cobranca entregue com os produtos para pagamento no vencimento.Contrato de gestao 89 2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313 DO RICMS/SP. Destinatario nao-contribuinte do ICMS. - NroCarga: 484104 - NroPedidoCliente:59477 B.Calc.ST: 605.12 ICMS ST: 23.75 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 346.61(24.90%)	

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

ITAU **341-7** **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agência /Código Beneficiário	Observações:
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	4459/34685-6	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 10325 RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 13650000 JD SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP	Nosso Número 109/00074789-3 Data de Vencimento **06/08/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
09/07/2025	DM	1499542	**Parcela 1**	**1.392,32**		

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 ITAÚ
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 27,85
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 4,64
Título: 1499542/1
Documento: 1499542
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 484104Documento: 1499542
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 484104

197052465

ITAU **341-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ

Vencimento: **06/08/2025**

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

Agência/Código Beneficiário: 4459/34685-6

Endereço Beneficiário / Sacador / Avalista: VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO ALVES PALMA

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/07/2025	1499542/1	DM	N	09/07/2025	109/00074789-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**1.392,32**

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 ITAÚ
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 27,85
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 4,64
Título: 1499542/1
Documento: 1499542
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 484104Documento: 1499542

(-) 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

ITAU **341-7** 34191.09008 07478.934453 93468.560003 7 11650000139232

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ

Vencimento: **06/08/2025**

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

Agência/Código Beneficiário: 4459/34685-6

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/07/2025	1499542/1	DM	N	09/07/2025	109/00074789-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**1.392,32**

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 ITAÚ
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 27,85
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 4,64
Título: 1499542/1
Documento: 1499542
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 484104Documento: 1499542

(-) 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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691321400140111040601229360019711630000391680
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 72.216
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.916,80
VALOR COBRADO 3.916,80
==========
NR.AUTENTICACAO 1.D20.945.311.66C.948
==========
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

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.074.743
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0747 4310 1961 0834

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	**135251863978440 - 07/07/2025 15:58:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0021-56**	**07/07/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	**JARDIM SÃO CARLOS**		**13650-254**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	**SP**	**14988017499**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/08/2025
Valor	R$ 3.916,80

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
3.916,80	470,02	0,00	0,00	0,00	0,00	3.916,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.916,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	**SUMARE**			**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	**Volumes**			**319,550**	**319,550**

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
15189	(715) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2511640 Qt: 10 Val: 16/03/27 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	10	196,0000	1.960,00	1.960,00	235,20			12,00	
15251	(717) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2511399 Qt: 13 Val: 03/03/27 Lote: 2511137 Qt: 1 Val: 17/02/27 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	14	102,0000	1.428,00	1.428,00	171,36			12,00	
15483	(727) RINGER C/ LACTATO CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2415855 Qt: 2 Val: 21/08/26 FCI:4D343DB2-501F-454D-A346-A8E1B0EAC7C7	30049099	500	5102	CX	2	134,4000	268,80	268,80	32,26			12,00	
16220	AGUA PARA INJECAO CX/50 FR - 250ML/FARMACE O+ Lote: 25A16019F Qt: 1 Val: 14/12/26	30039099	000	5102	CX	1	210,0000	210,00	210,00	25,20			12,00	
16162	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA 5MG + 250 UI/G POM DERM X 10G/BELFAR S- PmPf: 11,48 Lote: 055456 Qt: 20 Val: 26/05/27	30042079	000	5102	CX	20	2,5000	50,00	50,00	6,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#396364151#BIONEXO Endereço de entrega Rua Jovino Martins da Silva numero 260, Jardim SAo Carlos cidade Santa Cruz das Palmeiras SP. Posto de Atendimento Imediado (PAI) Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1960980 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 526,80 Estadual: R$ 470,02 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP	

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3214/401110-4**	**07/07/2025**	**04/08/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (7151) RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 - JARDIM SÃO CARLOS 13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP	Número Documento: **74743-01**	Nosso Número: 0012293	Valor do Documento: **3.916,80**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-7** | **75691.32140 01401.110406 01229.360019 7 11630000391680**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**04/08/2025**
Beneficiário **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04**					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3214/401110-4**
Data do documento: **07/07/2025**	No. do documento **74743-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **07/07/2025**	Nosso Número **0012293-6**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **3.916,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,31 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 78,34
ATENÇÃO:
Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04.

Sujeito a protesto após 10 do vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (7151)
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA,260 - JARDIM SÃO CARLOS
13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP

45.349.461/0021-56

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799132073811650000070968
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	72.401
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	709,68
VALOR COBRADO	709,68

==========

NR.AUTENTICACAO 5.CED.763.7B1.075.984

==========

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: 121/0047991320-7	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **06/08/2025** / Número do Documento: **0037513/01** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **709,68**	[ ] 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: **22/07/2025**

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **06/08/2025**

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
22/07/2025	0037513/01	DS	N	22/07/2025	121/0047991320-7

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**709,68**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37513
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,24 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: 37513
Doc.:

Autenticação Mecânica

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.132073 8 11650000070968

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **06/08/2025**

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
22/07/2025	0037513/01	DS	N	22/07/2025	121/0047991320-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**709,68**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37513
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,24 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

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 37513

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	22/07/2025

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
0037513/01	06/08/2025	709,68						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE AUTOCLAVE MARCA STERMAX - MOD. ANALOGICA 60L 220V GAI	709,68	709,68
--	0	C-14543 PAT.:AUT04PE PERIODO DE 01/07/2025 a 22/07/2025	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$ 130,94 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 06/08/2025 - VALOR R$: 709,68

VALOR TOTAL: 709,68

Nº
37513

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data
_____/_____/_____

Carimbo/Assinatura
_____

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790371009519200000814006203302111670000144000
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 72.402
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.440,00
VALOR COBRADO 1.440,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.732.F1F.D0A.3AD.FE4
==========
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 95192.000008 14006.203302 1 11670000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **08/08/2025**
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. **11/07/2025**	N° do documento **56870**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **11/07/2025**	Nosso número **09/51/920000014-3**
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 95192.000008 14006.203302 1 11670000144000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **08/08/2025**
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. **11/07/2025**	N° do documento **56870**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **11/07/2025**	Nosso número **09/51/920000014-3**
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 056870

SÉRIE 1

Página 1 de 1

Chave de acesso
35250713386847000106550010000568701000912207

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:
135251913981187 11/07/2025 09:10:27

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		11/07/2025

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
056870	01/01	08/08/2025	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 104478 (10/07) CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE: PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NESTA NFe | Valor: 1.440,00 | NF-e

DATA DE RECEBIMENTO | RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | Nº 056870

NOME POR EXTENSO: | SÉRIE: 1

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 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 10 / julho / 20 25 **ORÇAMENTO** **Nº 104478**

Nome Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil

Endereço _____ N.º _____

_____ 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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080782684445393468560003911720000013000

BENEFICIARIO:
EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA
NOME FANTASIA:
EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA
CNPJ: 03.498.812/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA
CNPJ: 03.498.812/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO	72.403
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	130,00
VALOR COBRADO	130,00

NR.AUTENTICACAO 5.52C.F6B.428.379.E34

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

06

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 **1502767**
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 1502767
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0703 4988 1200 0792 5500 0001 5027 6718 5093 2550

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	**135251977918660 16/07/2025 19:18:05-03:00**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	16/07/2025
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA	260	JD SAO CARLOS		16/07/2025
MUNICÍPIO	CEP / FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	13650-000 / 1633748438	SP		19:17:33

FATURA / DUPLICATA

CENTO E TRINTA REAIS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/08/2025	130,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**130,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**130,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	0 - Remetente				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
5				**9,500**	**9,500**

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
82175	SACO LIXO PRETO LEVE 60LTS C/100 63X70X0,0047	39232110	060	5405	PC1	5,0000	26,0000	130,00	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Titulo s em cobranca entregue com os produtos para pagamento no vencimento.Contrato de gestao 89 2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313 DO RICMS/SP. - NroCarga: 484650 B.Calc.ST: 124.21 ICMS ST: 8.68 - Valor Aprox. dos Tributos R$ 45.81(35.24%)	

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

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

ITAU **341-7** **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agência /Código Beneficiário	Observações:
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	4459/34685-6	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 10325 RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 13650000 JD SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS SP	Nosso Número 109/00078268-4 Data de Vencimento **13/08/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Assinatura do Entregador
16/07/2025	DM	1502767	**Parcela 1**	**130,00**		

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

Após 5 Dias Sujeito a Protesto.
APOS VENCTO PAGAR SOMENTE NO BANCO DO ITAÚ
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 2,60
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 0,43
Título: 1502767/1
Documento: 1502767
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 484650Documento: 1502767
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 484650

197263583

ITAU **341-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ
Vencimento: **13/08/2025**

Beneficiário: EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 03.498.812/0007-92
Agência/Código Beneficiário: 4459/34685-6

Endereço Beneficiário / Sacador / Avalista: VIA ANHANGUERA KM 317,5 , S/N - GLP MOD 1G - AVELINO ALVES PALMA

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/07/2025	1502767/1	DM	N	16/07/2025	109/00078268-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**130,00**

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 ITAÚ
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 2,60
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 0,43
Título: 1502767/1
Documento: 1502767
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 484650Documento: 1502767

(-) 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

ITAU **341-7** 34191.09008 07826.844453 93468.560003 9 11720000013000

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ
Vencimento: **13/08/2025**

Beneficiário: EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 03.498.812/0007-92
Agência/Código Beneficiário: 4459/34685-6

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/07/2025	1502767/1	DM	N	16/07/2025	109/00078268-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**130,00**

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 ITAÚ
Multa 2% após Vencimento Multa de R$ 2,60
Mora de 0,33% ao dia Mora/dia de R$ 0,43
Título: 1502767/1
Documento: 1502767
RC: 1333 CLI: 103254 Carga: 484650Documento: 1502767

(-) 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

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790371009519900000133006203302711740000028000
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	72.404
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	280,00
VALOR COBRADO	280,00

==========

NR.AUTENTICACAO 2.F29.45C.274.A6F.4E8

==========

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 95199.000001 33006.203302 7 11740000028000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **15/08/2025**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA - CNPJ/CPF: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. **18/07/2025**	N° do documento **57013**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **18/07/2025**	Nosso Número **09/51/990000033-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **280,00**

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 - CNPJ/CPF:013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
CEP 13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | **237-2** | 23790.37100 95199.000001 33006.203302 7 11740000028000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **15/08/2025**
Beneficiário **OXIGENIO PORTO FERREIRA - CNPJ/CPF: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. **18/07/2025**	N° do documento **57013**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **18/07/2025**	Nosso Número **09/51/990000033-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **280,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***

(-) Descontos/Abatimento
(-) 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 - CNPJ/CPF:013.386.847/0001-06**
CONSTANTINO JOAO 831
CEP 13660-084 - PORTO FERREIRA - SP

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido 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 057013
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
35250713386847000106550010000570131000914107

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:
135252001434705 18/07/2025 15:12:49

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		18/07/2025

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
057013	01/01	15/08/2025	280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
280,00	50,40	0,00	0,00	280,00

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	11,76	280,00

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	-	1	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

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$ 11,76 (4,20%) , (Lei 12.741/12) - Fonte: IBPT REFERENTE A VIA 104624 (14/07) 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: 280,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL NOME POR EXTENSO:	Nº 057013 SÉRIE: 1

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE 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 14 / julho / 20 25 **ORÇAMENTO** № 104624

Nome Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Endereço _____ N.º _____

RG _____ CIC _____

Cidade S C Palmeiras Bairro _____ Fone _____

CNPJ _____ Inscr. Est. _____

Cond. Pgto. 28 dias Cep _____

Cód.	Quant	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unit.	TOTAL R$
	10	m³	gás medicinal	28,00	280,00
			Contrato de gestão 89/2024		
			Prefeitura Municipal de Santa		
			Cruz das Palmeiras		

TOTAL R$ 280,00

Assinatura do Responsável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 30.250,00
DEBITO EM: 25/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072501
AUTENTICACAO SISBB: A.289.CDD.E26.D06.E58

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

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

RECIBO DE LOCAÇÃO 000178

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
RUA ALAMEDA DAS MARGARIDAS Nº155 COMP AP Nº 32 CEP: 04383-050JD. SIMUS SOROCABA-SP
Fone/Fax: (15) 997685750
E-mail:admguandapar@outlook.com
CNPJ: 32.851.281/0001-82 Inscr. Estadual:Isenta

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0021-56	02/07/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA , 260	JARDIM SÃO CARLOS	13650254

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(16) 3374-8438	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
000178	10//07/2025	30.250,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS	VL.UNITARIO	VL. TOTAL
AP	1	RAIOS-X FIXO ATÉ 500 Mah, RAIOS-X MÓVEL de 100 Mah, APARELHO DE ULTRASSOM C/ 3 SONDAS ,IMPRESSORA DE EXAMES,SOFTWARE PACS, CR DIGITALIZADORA	30.250,00	30.250,00

Cobr.: Banco:CORA 403 Ag.:0001. Cc:2903740-6. PIX CNPJ: 32851281/0001-82
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
PERÍODO 01/06/2025 À 30/06/2025, VENCIMENTO: 10/07/2025
CONTRATO DE GESTÃO 089/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

VALOR TOTAL: 30.250,00

Nº
00178

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____ Data

_____ Carimbo/Assinatura

28/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

74891160090042290726175213891031311520000116500
BENEFICIARIO:
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SE
NOME FANTASIA:
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICO
CNPJ: 37.014.740/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICO
CNPJ: 37.014.740/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 72.502
DATA DE VENCIMENTO 24/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.165,00
JUROS/MULTA 23,64
VALOR COBRADO 1.188,64
==========
NR.AUTENTICACAO B.A55.B50.346.3C0.676
==========
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

MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA - 37.014.740/0001-97
Alameda Calcuta, 431 - Vila Metalurgica - CEP: 09220-110
Santo André - SP

Atenciosamente, Jéssica Barreto Financeiro | Maple Hospitalar Comércio e Serviços EIRELI Rua Frei Caneca nº 52 São Pedro, Santo André - SP, CEP: 09

Recibo do Pagador

Sicredi |748-X| 74891.16009 00422.907261 75213.891031 3 11520000116500

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA Alameda Calcuta, 431 - Vila Metalurgica - CEP: 09220-110 - Santo André - SP	**0726.75.21389**	**R$**		**600004229**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
3619	**37.014.740/0001-97**	**24/07/2025**	**1.165,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 - JARDIM SAO CARLOS
Santa Cruz das Palmeiras - SP - CEP: 13650-254

Demonstrativo — Autenticação mecânica

MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA - 37.014.740/0001-97
Alameda Calcuta , 431 - CEP: 09220-110 - Vila Metalurgica - Santo André - SP
Orçamento 2945 / Nota Fiscal 00003619.

Corte na linha pontilhada

Sicredi |748-X| 74891.16009 00422.907261 75213.891031 3 11520000116500

Local de pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA** — Vencimento: **24/07/2025**

Beneficiário: **MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA - 37.014.740/0001-97**
Alameda Calcuta, 431 - Vila Metalurgica - CEP: 09220-110 - Santo André - SP — Agência/Código do Beneficiário: **0726.75.21389**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/06/2025	**3619**	**DM**	**N**	**24/07/2025**	**600004229**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	A	**R$**			**1.165,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Protesto Automatico em 20 Dias do vencimento.
- valor da baixa R$ 5,00
- o pagamento desse BOLETO é Obrigatório
- multa de 2% e juros de 0,33% ao dia

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 - JARDIM SAO CARLOS
Santa Cruz das Palmeiras - SP - CEP: 13650-254

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

RECEBEMOS DE MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.165,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 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 3.619
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA
Alameda Calcuta, 431
Vila Metalurgica - 09220-110
Santo Andre - SP Fone: (11) 4997-0413

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 3.619
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0637 0147 4000 0197 5500 1000 0036 1916 4276 0370

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	**135251500592230 - 04/06/2025 15:39:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
121.185.400.110		**37.014.740/0001-97**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0021-56**	**04/06/2025**

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**	**(16) 3374-8438**	**ISENTO**	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS	**37.014.740/0001-97**	**121.185.400.110**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA FREI CANECA, 52	**VILA SAO PEDRO**	**09210-190**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Santo Andre	**SP**	**4997-0413**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**19/06/2025**
Valor	**R$ 1.165,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.140,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**25,00**	**0,00**	**0,00**	**1.165,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	**(0) Remetente (CIF)**				**34.028.316/0031-29**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MERGENTHALER, 592 BLOCO II	**Sao Paulo**	**SP**	**112388853119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1				**0,400**	**0,400**

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
017	SPO2 YA001 - CSL068B Lote: 240900156. Quant: 4 Fab: 13/09/2024 Val: 13/09/2029	90181980	140	5102	UN	4	285,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DADOS BANCARIOS Banco Principal: Banco Sicredi 748 - Agencia no 0726 C/C no 21389-9 Banco Secundario: Banco do Brasil 001 - Agencia no 8224-4 C/C no 188-0 PIX: pix@maplehospitalar.com
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

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

05/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:50:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081101874014921443850009411560000019500
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 72.801
DATA DE VENCIMENTO 28/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 195,00
VALOR COBRADO 195,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.C0F.436.B13.73A.6D0
==========
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 11018.740149 21443.850009 4 11560000019500**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00110187-4**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000110187	**17359884000178**	**28/07/2025**	**R$ 195,00**

(-) 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 55834 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 11018.740149 21443.850009 4 11560000019500**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**28/07/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
25/07/2025	**000110187**		**N**	**25/07/2025**	**109/00110187-4**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 195,00**

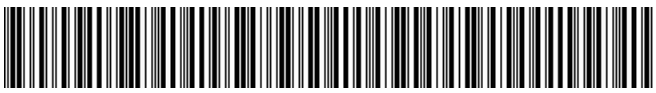
Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55834 de 01/05/2025 a 31/05/2025. Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

(-) 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 2214532 Série 1, emitido em 10/06/2025

NÚMERO NOTA	**19157**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**10/06/2025 09:54:40**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**FTKRNTDU**

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: 194.00
TOTAL DO PEDIDO Nº 55834 : 195.00

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: 10/06/2025 09:54:41

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
19157

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 1 - ANEXADA EM 07/08/2025

20250807117359884000178

Número da Nota	**00019157**
Data e Hora de Emissão	**10/06/2025 09:54:37**
Código de Verificação	**FTKR-NTDU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **17.359.884/0001-78** Inscrição Municipal: **6.889.884-3**

Nome/Razão Social: **BENEFICIOS UPS LTDA**

Endereço: **R PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04039-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

DESCRIÇÃO

Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras, termo de convênio 89/2024

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção,** em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
III - o número da nota e a data de emissão;
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
VI - a indicação do local de incidência do ISS;
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

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: 10/06/2025
Nro.: 11322
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 55834.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/05/2025 até 31/05/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 194,00
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$ 194,00

Observações:

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

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

CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA

Pedido Nº 55834 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

De 01/05/2025 até 31/05/2025

QTDE	PASSAGEM	VALOR
1	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	195,00
	Total Fornecido:	**195,00**

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - Rua Jovino Martins da Silva - 260 - Santa Cruz das Palmeiras - jardim São Carlos - 13650-254

CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA

Pedido Nº 55834 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

De 01/05/2025 até 31/05/2025

QTDE	PASSAGEM	VALOR
1	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 195,00	195,00
	Total Fornecido:	**195,00**

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

Emissão: 10/06/2025 09:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.58
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507281344448739736l6
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0021-56
VALOR: R$431,16
TARIFA: R$4,26
DATA: 28/07/2025 - 13:49:36

PAGO PARA: Michelle Katerine Ribeiro Pedra e Ci
CNPJ: 7.046.965/0001-64
CHAVE PIX: 07046965000164
INSTITUICAO: 79342069 COOP SICREDI DEXIS
AGENCIA: 0718 - CONTA: 00000000000000772322
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: 28/07/2025 - 13:49:37

==========

DOCUMENTO: 072802
AUTENTICACAO SISBB: 6.A81.F16.23A.9EC.1D2

==========

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 MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**2097**
Data de Emissão	**22/07/2025**
Data e Hora da Competência	**22/07/2025 às 13:42:36**
Código de Verificação	3510-2289-1553

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	07.046.965/0001-64	**Cód. Mobiliário**	1376	**Insc. Mun.**	1376
Nome	MICHELLE KATERINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME				
Logradouro	RUA-SANTA CRUZ			**Número**	630-A
Bairro	CENTRO			**CEP**	13650-011
Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			**UF**	SP
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	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
568	- SERVIÇO DE MONITORAMENTO E CONTROLE DE PRAGAS.	440,0000	1,00			440,00

Valor Total dos Serviços - R$440,00

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$ 440,00

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$ 440,00

Atividade

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

Item da Lista / LCF 116/2003

-

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	440,00	0,00	8,84	8,84

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 431,16

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 **2097** emitida em **22/07/2025** às **13:42:36 -** Cód Verif **3510-2289-1553**
Condições de Pagamento: Valor Total R$ **440,00** Valor Líquido R$ **431,16**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.58
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$ 719,80
DEBITO EM: 28/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072804
AUTENTICACAO SISBB: B.EEA.447.39A.561.153

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: 10/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 719,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.125
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 000.003.125
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0703 2528 1900 0134 5500 1000 0031 2514 8070 8683

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	135251907586373 10/07/2025 17:58:00

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	10/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254		10/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		17:57:55

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000003125 - Valor Original: R$ 719,80 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 719,80

PARCELAS

Número	000003125001
Vencimento	09/08/2025
Valor	R$ 719,80

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	243,86 (33,88 %)	719,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	719,80

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
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	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	0,00
006423	CANETA ESF. ECONOMIC AZUL COMPACTOR Res.13/12 FCI: F5881C94-C472-4585-864A-E3E545566335	96081000	5500	5405	UN	50,00	0,70	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001080	PINCEL RETRO PROJ. 2.0 PILOT PRETO	96082000	0500	5405	UN	4,00	4,50	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006802	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL C/ ADES. DELLO	39261000	0500	5405	UN	2,00	8,50	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001500	ENVELOPE SACO K. NATURAL 229X324MM	48171000	0500	5405	UN	100,00	0,33	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007015	ETIQUETA ADES. COUCHE 34X23X3 GR1603 C/30 M	48211000	0102	5102	RL	2,00	30,70	0,00	61,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006643	PAPEL SULFITE A4 75G. SIMPRA C/ 500 FL	48025610	0500	5405	PCT	16,00	24,00	0,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003650	PASTA CAT. 10 ENV. ACP PVC C/ VISOR PRET	42021210	0500	5405	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	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	0,00
006959	RIBBON 110MMX74M CERA PRETO REGISPEL	96121000	0102	5102	UN	7,00	9,90	0,00	69,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 114,30 Federal e R$ 129,56 Estadual;Fonte: IBPT SP 6A0A76;; 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 59480; ; CONTRATO DE GESTAO 89/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.58
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$ 382,70
DEBITO EM: 28/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072805
AUTENTICACAO SISBB: B.C97.107.C88.BA3.BD0

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: 15/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 382,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.003
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 000.001.003
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0732 8631 3400 0122 5500 1000 0010 0311 8310 5308

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	135251961066851 15/07/2025 15:25:55

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	15/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254		15/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(16)3374-8438		15:25:54

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	382,70

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	382,70

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
011363	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO 40MM CRISTAL DELLOLINE PCT.C/10 0257.H.0010 - DELLO	42021210	0500	5405	PE	7,00	5,10	0,00	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020184	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X50X30M C/600ETIQ. ROLO ET016 - CREATIVE	48211000	0102	5102	RL	10,00	34,70	0,00	347,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT SP AB35A7 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Permite o aproveitamento do credito de ICMS de R$ 0,00.Correspondente a aliquota de 0 % nos termos do art. 23 da LC 123. Contrato de gestao 89/2024 - Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras - SP Vencimento: 15/08/2025	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/07/2025 15:27:25

GDOOR PRO© - GDOOR Sistemas Ltda

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

SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI

RUA SANTA CRUZ, 264 - CENTRO - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-011
Fone: (19)3672-1432
papelarialunascp@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.003
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0732 8631 3400 0122 5500 1000 0010 0311 8310 5308

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	135251961066851 15/07/2025 15:25:55

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
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.58
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$ 253,00
DEBITO EM: 28/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072806
AUTENTICACAO SISBB: B.82B.42C.390.3E7.4B1

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 - SAÍDA [1]

N. 00023293
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0703 9161 6500 0104 5500 0000 0232 9311 0282 0609

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
135251942524175 14/07/2025 10:28:23

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	14/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA /ENTRADA**
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260	JARDIM SAO CARLOS	13650-254	14/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	(16) 3374-8438 / SP		10:27:17

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	253,00

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	92,46	**253,00**

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
17	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
7000000021000	ESPUMA EXPANSIVA SPRAY 500 ML DRYKO	32141010	0101	5929	UN	2	21,50	43,00	0,00	0,00	0,00	13,60
7000000016978	LAMPADA LED TUBULAR 18 W OUROLUX	85395200	0500	5929	UN	15	14,00	210,00	0,00	0,00	0,00	78,86

DOCUMENTOS FISCAIS REFERENCIADOS
* CUPOM FISCAL: Modelo: 2D, Número ECF: 4, Número COO: 47426

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED N 59750 - CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS Valor Aprox .dos Tributos R$ 92,46 (36,55%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 6A0A76 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITOS DE IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R$ 1,66 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,85% NOS TERMOS DO ART . 2: DA LC 123/2006	

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

PEDIDO Nº 59750 - JOAO B. MACHADO S.C. PALMEIRAS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - STA CRUZ DAS PALMEIRAS
45.349.461/0021-56
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260
-
CNES: 4752953

PEDIDO FEITO POR ALINE.MALAFATTI EM 11/07/25

ITEM	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
espuma espanciva	UN	2	R$21,50	R$43,00
LAMPADA LED TUBOLAR 18 W 120CM	UN	15	R$14,00	R$210,00
			TOTAL:	**R$253,00**

OBSERVAÇÕES:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.58
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$ 20.000,00
DEBITO EM: 28/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072807
AUTENTICACAO SISBB: 8.B2F.B53.5B3.DD6.CA2

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

20250704u51205875000160

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000021	04/07/2025 11:01:58	VZFV-KUX9

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 01/06 À 30/06 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$ 300.450,00

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$ 300.450,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	4.506,75	3.004,50	9.013,50	1.952,93

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	300.450,00	2,00%	6.009,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;

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
01/06/2025~30/06/2025

gerado em 08/07/2025 às 11:16h (UTC -3)

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

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05	DOM 01/06
						07:00~19:00
						Carlos E. de O. B. Aquino
						Jaime G. J. Montano
						19:00~07:00
						Deborah J. P. A. (NOVO)
						Jaime G. J. Montano

SEG 02/06	TER 03/06	QUA 04/06	QUI 05/06	SEX 06/06	SÁB 07/06	DOM 08/06
07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~13:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
Jaime G. J. Montano	Daniel R. Leon	(CO) Deborah J. P. A. (NOVO)	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Alexandre E. da s. J. (NOVO)	(CO) Daniel R. Leon
Olantino F. M. (NOVO)	Fernanda S. Nogueira	**07:00~19:00**	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Gabriela S. Marcomini
19:00~07:00	**19:00~07:00**	Raissa de C. (NOVO)	**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	**13:00~19:00**	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	Vitoria Aniceto	(CO) Joao L. P. Aguiar	Priscila A. da Silva	(CO) Vitoria Aniceto	Evandro Caliman
		19:00~07:00				
		Carlos E. de O. B. Aquino				
		Luiz A. da C. Grau				

SEG 09/06	TER 10/06	QUA 11/06	QUI 12/06	SEX 13/06	SÁB 14/06	DOM 15/06
07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~13:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
(CO) CRISTHIAN F. VILLARROEL	Fernanda S. Nogueira	HELEN DE P. FIGUEIREDO	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Gabriela S. Marcomini	Gabriela S. Marcomini
Jaime G. J. Montano	(CO) Jaime G. J. Montano	**07:00~19:00**	Evandro Caliman	Evandro Caliman	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano
19:00~07:00	**19:00~07:00**	Raissa de C. (NOVO)	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Luiz A. da C. Grau	Fernanda S. Nogueira	**13:00~19:00**	Beatriz S. Cruz	THIAGO DE M. GUIMARAES	Jaime G. J. Montano	(CO) Deborah J. P. A. (NOVO)
Priscila A. da Silva	Luiz A. da C. Grau	(CO) Vitoria Aniceto	Priscila A. da Silva	Vitoria Aniceto	Paulo H. B. Fernandes	Jaime G. J. Montano
		19:00~07:00				
		Carlos E. de O. B. Aquino				
		Daniel R. Leon				

SEG 16/06	TER 17/06	QUA 18/06	QUI 19/06	SEX 20/06	SÁB 21/06	DOM 22/06
07:00~19:00	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
Jaime G. J. Montano	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Carolina Folini	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino
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**
(CO) Juliana F. M. (NOVO)	(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	(CO) Arlindo P. da S. Neto	Arlindo P. da S. Neto	CRISTHIAN F. VILLARROEL	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino
Priscila A. da Silva	Jaime G. J. Montano	Carlos E. de O. B. Aquino	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	Olantino F. M. (NOVO)	Evandro Caliman

SEG 23/06	TER 24/06	QUA 25/06	QUI 26/06	SEX 27/06	SÁB 28/06	DOM 29/06
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	CRISTHIAN F. VILLARROEL	Daniel R. Leon	Jaime G. J. Montano	Alexandre E. da s. J. (NOVO)
Sara T. dos Santos	Fernanda S. Nogueira	(CO) Joao L. P. Aguiar	(CO) Olantino F. M. (NOVO)	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**
(CO) Carlos E. de O. B. Aquino	(CO) Evandro Caliman	Daniel R. Leon	(CO) CRISTHIAN F. VILLARROEL	(CO) Arlindo P. da S. Neto	(CO) Alexandre E. da s. J. (NOVO)	Daniel R. Leon
Priscila A. da Silva	Jaime G. J. Montano	(CO) Olantino F. M. (NOVO)	Jaime G. J. Montano	Jaime G. J. Montano	Olantino F. M. (NOVO)	Jaime G. J. Montano

SEG 30/06
07:00~19:00
Jaime G. J. Montano
Olantino F. M. (NOVO)
19:00~07:00
Daniel R. Leon
HELEN DE P. FIGUEIREDO

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

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:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080410241481058224

Informação obtida em 08/08/2025 14:45:18

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.