

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

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

ENTIDADE GERENCIADA (*): PAI POSTO DE ATENDIEMENTO IMEDIATO

CNPJ: 45.349.461/0001-02

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

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

CPF: 362.328.398-38

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

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (5): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contrato de Gestão nº 089/2024	04/06/2024	03/06/2025	R\$ 13.165.259,64
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
05/08/2024	R\$ 1.097.104,97	05/08/2024	553.341.000.022.313	R\$ 300.000,00
		15/08/2024	553.341.000.019.918	R\$ 384.469,15
		15/08/2024	553.341.000.002.231	R\$ 412.635,82
		20/08/2024	553.341.000.022.313	R\$ 222.657,90
05/09/2024	R\$ 1.097.104,97	05/09/2024	553.341.000.019.918	R\$ 384.469,15
		17/09/2024	553.341.000.022.313	R\$ 712.635,82
		17/09/2024	553.341.000.022.313	R\$ 17.090,00
05/09/2024	R\$ 1.097.104,97	04/10/2024	553.341.000.019.918	R\$ 384.469,15
		15/10/2024	553.341.000.022.313	R\$ 101.397,53
		15/10/2024	34.433.228	R\$ 611.238,29
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 422.561,25

(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$ 1.097.104,97
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		R\$383.04
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		R\$ 15.421,96
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		R\$ 1.535.471,22
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R\$ 1.535.471,22

(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 10/2024, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS AS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 201.104,15		R\$ 201.104,15	R\$ 201.104,15	R\$ 0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 20.000,00		R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 0,00
Medicamentos	R\$ 6.745,66		R\$ 6.745,66	R\$ 6.745,66	R\$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 13.691,09		R\$ 13.691,09	R\$ 13.691,09	R\$ 0,00
Gêneros alimentícios	R\$ 7.884,60		R\$ 7.884,60	R\$ 7.884,60	R\$ 0,00
Outros materiais de consumo	R\$ 10.172,35		R\$ 10.172,35	R\$ 10.172,35	R\$ 0,00
Serviços médicos (*)	R\$ 695.301,20	R\$ 30.887,98	R\$ 726.189,18	R\$ 726.189,18	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 44.635,93		R\$ 44.635,93	R\$ 44.635,93	R\$ 0,00
Locação de imóveis	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locações diversas	R\$ 47.961,98		R\$ 47.961,98	R\$ 47.961,98	R\$ 0,00
Utilidades públicas (7)	R\$ 300,00		R\$ 300,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00
Combustível	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Bens e materiais permanentes	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Obras	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 858,70		R\$ 858,70	R\$ 858,70	R\$ 0,00
Outras despesas	R\$ 180.875,93		R\$ 180.875,93	R\$ 180.875,93	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.229.531,59	R\$ 30.887,98	R\$ 1.260.419,57	R\$ 1.260.419,57	R\$ 0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 1.535.471,22
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 1.260.419,57
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 275.051,65
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 275.051,65

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

Garça, 13 de novembro de 2.024

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

Diretor Presidente

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331031206227952218
03/11/2024 15:02:19

Ciente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37350-8 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2024		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.478.530.710.402	32,13 *	
01/10/2024		0000	14325	900 BB Rende Fácil	102.750.800.102.566	80.366,58 C	
01/10/2024		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.474.730.460.401	80.334,45 D	
01/10/2024		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.478.530.710.402	32,13 D	0,00 C
02/10/2024		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.480.548.040.301	12.451,02 *	
02/10/2024		0000	14325	900 BB Rende Fácil	102.760.800.079.778	135.474,58 C	
02/10/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 02/10 15:32 56.425.041 V COLETTI	553.341.000.024.810	5.000,00 D	
02/10/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	24.157	135.285,64 D	
02/10/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	24.158	3.182,50 D	
02/10/2024		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	42.800.001	89.121,53 C	
02/10/2024		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.472.708.910.601	0,06 D	
02/10/2024		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.480.548.040.301	12.451,02 D	
02/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS	100.201	3.000,00 D	
02/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	100.202	5.000,00 D	
02/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	100.203	2.000,00 D	
02/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 035816239000119 35.816.239 PA	100.204	12.000,00 D	
02/10/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/10/2024	892.761.200.011.118	12,30 D	46.664,59 C
03/10/2024		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.480.370.620.601	29.159,36 *	
03/10/2024		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.480.370.620.601	29.159,36 D	
03/10/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 03/10/2024	832.771.100.111.293	180,20 D	
03/10/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 03/10/2024	832.771.100.111.294	3,40 D	17.321,63 C
04/10/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 04/10 16:46 CHRISTIANE A	553.198.000.019.590	5.000,00 D	
04/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4376 022305640000142 PAIVA E VENAN	100.401	16,50 D	
04/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4376 028337143000102 FINOTTI COMER	100.402	45,00 D	
04/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0718 074398603000120 MARQUES E PAV	100.403	29,00 D	

04/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0718 032863134000122 SILMARA CRIST	100.404	49,00 D	
04/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3194 007508059000134 PATREZI MANIP	100.405	342,00 D	
04/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0718 007046965000164 MICHELLE KATE	100.406	600,00 D	
04/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto ASTRA FARMA C M M H LTDA	100.407	909,01 D	
04/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	100.408	382,04 D	
04/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SARTORI TECNOL DA INFORMACAO	100.409	300,00 D	
04/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto J C BALDIN ME	100.410	409,20 D	
04/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	100.411	437,00 D	
04/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto OXIGENIO PORTO FERREIRA	100.412	1.440,00 D	
04/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE	100.413	3.716,52 D	
04/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/10/2024	872.781.200.101.487	12,30 D	
04/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/10/2024	872.781.200.101.488	12,30 D	
04/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/10/2024	872.781.200.101.489	12,30 D	
04/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/10/2024	872.781.200.101.490	12,30 D	
04/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/10/2024	872.781.200.101.491	12,30 D	
04/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/10/2024	872.781.200.101.492	12,30 D	3.572,56 C
07/10/2024	0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	42.960.001	29.159,36 C	
07/10/2024	0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.480.370.620.601	29.159,36 D	3.572,56 C
09/10/2024	0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.485.480.140.301	3.572,56 *	
09/10/2024	0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	42.790.001	18.452,25 C	
09/10/2024	0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.472.729.330.301	18.452,25 D	
09/10/2024	0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.485.480.140.301	3.572,56 D	0,00 C
11/10/2024	0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	42.950.001	12.451,02 C	
11/10/2024	0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.480.548.040.301	12.451,02 D	0,00 C
15/10/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.561.468	73,80 D	
15/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	73,80 C	
15/10/2024	16/10/2024	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.453.831.900.701	77.128,72 D	
15/10/2024	16/10/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	77.128,72 C	0,00 C
17/10/2024	0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	42.930.001	32,13 C	
17/10/2024	0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.478.530.710.401	50.553,53 D	
17/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	50.521,40 C	0,00 C

Rende Facil

23/10/2024	0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	42.990.001	3.572,56 C	
23/10/2024	0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.485.480.140.301	3.572,56 D	0,00 C
25/10/2024	0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.468.162.300.301	26.665,32 D	
25/10/2024	0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.496.295.840.401	233,99 D	
25/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26.899,31 C	0,00 C
Rende Facil						
31/10/2024	0000	14173	900 Resgate Depósito Judicial	77.394.295	10.101,55 C	
31/10/2024	0000	00000	999 S A L D O			10.101,55 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331031206227952243
03/11/2024 15:04:21

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37470-9 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/10/2024		3341	99015	870 Transferência recebida 04/10 15:18 SP 354630 FMS CUSTEIO SU	553.341.000.019.918	384.469,15 C	
04/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 051205875000160 AGNODIKE LTDA	100.401	281.972,32 D	102.496,83 C
09/10/2024		3341	99015	870 Transferência recebida 09/10 15:37 SP 354630 FMS ENFERMAGEM	553.341.000.023.410	8.518,12 C	111.014,95 C
10/10/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 10/10 15:07 LAIS ROBERTA CASSIANO	553.341.000.111.356	550,35 D	
10/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP	101.001	30.250,00 D	
10/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0032 025134494000128 TDR CONSERVAC	101.002	9.000,42 D	
10/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 274 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN	101.003	19.708,50 D	51.505,68 C
14/10/2024		3341	99015	870 Transferência recebida 14/10 15:07 SP 354630 FMS ENFERMAGEM	553.341.000.023.410	6.903,84 C	
14/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4376 024954888000160 ACHATUDO COME	101.401	210,80 D	
14/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4376 024954888000160 ACHATUDO COME	101.402	76,00 D	
14/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0718 074398603000120 MARQUES E PAV	101.403	415,75 D	
14/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO	101.404	7.477,30 D	50.229,67 C
15/10/2024		3341	99015	870 Transferência recebida 15/10 16:21 MUNICIPIO SAUDE	553.341.000.022.313	101.397,53 C	
15/10/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 1198 11991547000112 FUNDO MUNICIPA	34.433.228	611.238,29 C	
15/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E	101.501	7.884,60 D	
15/10/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 15/10/2024	822.891.100.561.483	97,00 D	754.883,89 C
16/10/2024		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	9	4.621,36 C	
16/10/2024		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	200.007	20.130,82 C	
16/10/2024		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	400.007	13.943,77 C	

16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:35 ORTOFISIO MED E FISI LTD	550.418.000.014.524	15.059,27 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:35 ORTOFISIO MED E FISI LTD	550.418.000.014.524	21.538,57 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:31 DELIARDO S RODRIGUS	550.514.000.001.184	401,64 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:31 ANDREA A F FLORIANO	550.514.000.047.315	401,64 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:35 CLINICA M A S U LTDA	550.514.000.138.740	9.230,00 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:35 DELDUQUE & MUFATO LTDA	550.918.000.021.725	6.757,20 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:35 CLINICA SANTO ANTONIO LT	552.589.000.017.366	7.200,00 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:35 LAIS M P S MEDICOS LTDA	552.589.000.024.788	5.400,00 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:31 CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	552.706.000.012.913	214,15 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:35 DANIEL R L S M LTDA	552.706.000.019.068	12.810,53 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:35 C M SCANTAMBURLO SC LTDA	553.341.000.006.980	11.334,15 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:35 C M SCANTAMBURLO SC LTDA	553.341.000.006.980	5.476,05 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:35 C CAVALHEIRO SC LTDA	553.341.000.007.965	8.246,74 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:31 ANA CLAUDIA BEZERRA SILV	553.341.000.024.805	256,98 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:31 EVA R R COELHO CANDIDO	553.341.000.024.824	479,71 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:31 ALEX HENRIQUE GONCALVES	553.341.000.024.890	121,90 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:31 LAIS ROBERTA CASSIANO	553.341.000.111.356	409,36 D
16/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 16/10 14:35 MARIANA VIRGINIA VARIZE	553.345.000.011.238	587,94 D
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0718 032863134000122 SILMARA CRIST	101.601	236,32 D
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0026 026684317000188 DOMINGOS E BO	101.602	1.925,00 D
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4376 005400846000132 MARCELO BENIN	101.603	3.417,25 D
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4376 056147245000109 RENATO GUSTAV	101.604	10.898,35 D
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0148 066661281000131 ARS PUERI SER	101.605	4.621,36 D
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO	101.606	7.652,29 D
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO	101.607	6.000,00 D
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.608	6.748,00 D

			756 3194 004924496000140 CLINICA RAMAZ		
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.609	4.594,00 D
			756 3188 028709037000102 SO SAUDE CLIN		
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.610	5.070,00 D
			756 3188 028709037000102 SO SAUDE CLIN		
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.611	4.422,16 D
			104 1104 005684468000166 IMUNOCLIN CEN		
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.612	32.639,15 D
			756 5032 016677648000137 ALB GINECOLOG		
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.613	2.390,35 D
			756 5032 016677648000137 ALB GINECOLOG		
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.614	4.613,77 D
			104 1198 014700312000112 ARLINDO DE OL		
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.615	2.315,84 D
			748 0718 036096795000120 CAROLINA FOLI		
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.616	13.943,77 D
			104 1198 011004562000120 CLAUDIA M. FI		
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.617	20.130,82 D
			104 1198 011004562000120 CLAUDIA M. FI		
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.618	6.505,20 D
			033 0170 018893616000102 EDER ZORZI FI		
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.619	18.623,97 D
			033 1581 021627283000176 GONCALVES E P		
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.620	5.336,00 D
			033 0026 018061407000194 ELISEU APARIC		
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.621	2.550,00 D
			341 0659 049643084000170 M.A CLINICA M		
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.622	3.097,05 D
			033 3269 008787752000156 MARTINEZ E JA		
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.623	13.656,86 D
			104 1198 005400789000191 CLINICA JEM M		
16/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.624	11.965,87 D
			104 1104 005684468000166 IMUNOCLIN CEN		
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.625	764,37 D
			MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PA		
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.626	4.960,00 D
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA		
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.627	1.693,05 D
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD		
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.628	351,50 D
			CAMPMEDICAL C M CIR LTDA ME		
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.629	654,29 D
			BANCO SOFISA S/A		
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.630	921,60 D
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT		
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.631	1.000,00 D
			OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS		
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.901.100.108.710	12,30 D
			Cobrança referente 16/10/2024		
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.901.100.108.711	12,30 D
			Cobrança referente 16/10/2024		

16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.712	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.713	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.714	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.715	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.716	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.717	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.718	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.719	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.720	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.721	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.722	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.723	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.724	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.725	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.726	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.727	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.728	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.729	12,30 D	
16/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/10/2024	832.901.100.108.730	12,30 D	483.697,52 C
17/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 17/10 15:27 MARCIO DE OLIVEIRA GONCA	552.706.000.017.954	401,64 D	
17/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 17/10 15:26 FRANCISCO SOARES DOS SAN	552.706.000.018.204	409,36 D	
17/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 17/10 15:26 ACILEY TUANI VICHINHSK	552.706.000.018.304	401,64 D	
17/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 17/10 15:27 RAQUEL APARECIDA PEREIRA	552.706.000.019.391	401,64 D	
17/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 17/10 15:26 EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	552.706.000.021.691	401,64 D	
17/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 17/10 15:27 MAERCIO APARECIDO SILVA	553.341.000.024.443	409,36 D	
17/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.024.451	401,64 D	

17/10 15:26 ALICE C G BLEBLEM					
17/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.024.459	401,64 D
17/10 15:26 DANIELA ANSELMO					
17/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.024.464	401,64 D
17/10 15:26 ANISIA GONCALVES SANTOS					
17/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.024.465	401,64 D
17/10 15:26 FERNANDA RAMOS SOSSAI					
17/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.106.521	1.250,00 D
17/10 15:26 EDSON BARBOSA DA SILVA					
17/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.109.280	409,36 D
17/10 15:26 CINTIA APARECIDA MENDES					
17/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.112.242	401,64 D
17/10 15:27 IVAN DONIZETI MARCELINO					
17/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.198.938	401,64 D
17/10 15:27 JESSICA MARIANO					
17/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.551.000.025.007	409,36 D
17/10 15:27 LUANA SANTANA DA SILVA					
17/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.701	13.511,99 D
756 4376 005635231000195 OLIVEIRA E OL					
17/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.702	14.260,60 D
104 1198 052157930000157 LABORATORIO D					
17/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.703	3.115,39 D
104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO					
17/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.704	28.433,59 D
104 1198 012442784000197 J. C. M. M. C					
17/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.705	4.621,36 D
237 0148 066661281000131 ARS PUERI SER					
17/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.706	11.965,87 D
237 0148 066661281000131 ARS PUERI SER					
17/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.707	20.130,82 D
104 1198 011004562000120 CLAUDIA M. FI					
17/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.708	13.943,77 D
104 1198 011004562000120 CLAUDIA M. FI					
17/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.709	68,55 D
SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA					
17/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.710	483,75 D
MILTON DONIZETI VICHINHESQUI					
17/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.711	1.877,00 D
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S					
17/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.712	1.877,00 D
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S					
17/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.713	401,64 D
104 1198 16079070898 ZENILDA PEREIRA D					
17/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.911.100.059.296	12,30 D
Cobrança referente 17/10/2024					
17/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.911.100.059.297	12,30 D
Cobrança referente 17/10/2024					
17/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.911.100.059.298	12,30 D
Cobrança referente 17/10/2024					
17/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.911.100.059.299	12,30 D
Cobrança referente 17/10/2024					

17/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.911.100.059.300	12,30 D	
			Cobrança referente 17/10/2024			
17/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.911.100.059.301	12,30 D	
			Cobrança referente 17/10/2024			
17/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.911.100.059.302	12,30 D	
			Cobrança referente 17/10/2024			
17/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.911.100.059.303	12,30 D	
			Cobrança referente 17/10/2024			
17/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.911.100.059.304	12,30 D	361.991,65 C
			Cobrança referente 17/10/2024			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	552.706.000.018.204	409,36 D	
			18/10 16:26 FRANCISCO SOARES DOS SAN			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	552.706.000.018.304	401,64 D	
			18/10 16:26 ACILEY TUANI VICHINHSK			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	552.706.000.019.391	401,64 D	
			18/10 16:27 RAQUEL APARECIDA PEREIRA			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.024.451	401,64 D	
			18/10 16:26 ALICE C G BLEBLEM			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.024.459	401,64 D	
			18/10 16:26 DANIELA ANSELMO			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.024.464	401,64 D	
			18/10 16:26 ANISIA GONCALVES SANTOS			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.024.465	401,64 D	
			18/10 16:26 FERNANDA RAMOS SOSSAI			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.106.521	1.250,00 D	
			18/10 16:26 EDSON BARBOSA DA SILVA			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.109.280	409,36 D	
			18/10 16:26 CINTIA APARECIDA MENDES			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.112.242	1.008,49 D	
			18/10 16:27 IVAN DONIZETI MARCELINO			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.112.242	401,64 D	
			18/10 16:27 IVAN DONIZETI MARCELINO			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.198.938	401,64 D	
			18/10 16:27 JESSICA MARIANO			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.551.000.025.007	409,36 D	
			18/10 16:27 LUANA SANTANA DA SILVA			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	8.330,95 D	
			18/10 16:25 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	25.825,90 D	
			18/10 16:25 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	12.526,81 D	
			18/10 16:25 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	13.640,76 D	
			18/10 16:25 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.125,42 D	
			18/10 16:25 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	3.434,89 D	290.407,23 C
			18/10 16:25 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
21/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	552.706.000.021.696	2.876,88 D	
			21/10 15:49 REGINA LUCIA XAVIER			
21/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.101	73,00 D	

756 3194 007508059000134 PATREZI MANIP

21/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.102	10.335,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
21/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.103	459,75 D	
			53 312 808 RICARDO DE SOUZA			
21/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.104	539,50 D	
			J C BALDIN ME			
21/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.105	27,42 D	
			SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA			
21/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.106	175,00 D	
			MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO			
21/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.107	444,56 D	
			21/10 17:39 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
21/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.951.100.073.094	12,30 D	275.463,82 C
			Cobrança referente 21/10/2024			
22/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.201	12.197,88 D	
			756 4376 005635231000195 OLIVEIRA E OL			
22/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.202	12.768,69 D	
			104 1198 052157930000157 LABORATORIO D			
22/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.203	21.274,47 D	
			104 1198 056784424000149 IRMANDADE DO			
22/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.902	12,30 D	
			Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.903	12,30 D	
			Cobrança referente 22/10/2024			
22/10/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.961.100.133.904	12,30 D	229.185,88 C
			Cobrança referente 22/10/2024			
24/10/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.024.802	4.217,18 D	
			24/10 13:55 CAROLINE SOUZA JANUARIO			
24/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.401	388,50 D	224.580,20 C
			24/10 13:55 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
28/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.801	1.440,00 D	223.140,20 C
			OXIGENIO PORTO FERREIRA			
29/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.901	7.200,00 D	
			VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SO			
29/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.902	195,00 D	215.745,20 C
			BENEFICIOS UPS LTDA			
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.101	3.075,00 D	
			31/10 15:21 BAKKEN HOSPITALAR LTDA ME			
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.102	200,00 D	
			31/10 16:51 BAKKEN HOSPITALAR LTDA ME			
31/10/2024	0000	00000	999 S A L D O			212.470,20 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

|

Dados do Cliente

Agência 3062-7	Conta 37350-8
Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ 45.349.461/0001-02

Resumo do mês - Outubro/2024

Saldo bruto em 30/09/2024	R\$ 422.561,25
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 370.464,39
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 383,04
Saldo bruto em 31/10/2024 :	R\$ 52.479,90

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2024	Saldo Anterior	R\$ 422.302,41	R\$ 258,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/10/2024	Resgate	R\$ 80.334,45	R\$ 32,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80.366,58
02/10/2024	Resgate	R\$ 135.414,98	R\$ 59,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135.474,58
15/10/2024	Resgate	R\$ 73,68	R\$ 0,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,80
16/10/2024	Resgate	R\$ 76.866,07	R\$ 262,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 77.128,72
17/10/2024	Resgate	R\$ 188,97	R\$ 0,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 189,63
17/10/2024	Resgate	R\$ 50.287,41	R\$ 44,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50.331,77
25/10/2024	Resgate	R\$ 26.869,13	R\$ 30,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.899,31
31/10/2024	Saldo Final	R\$ 52.267,72	R\$ 212,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321115447242241
11/10/2024 16:04:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 685.119.542-3

FAVORECIDO: AGNODIKE LTDA
CPF/CNPJ: 51.205.875/0001-60
VALOR: R\$ 281.972,32
DEBITO EM: 04/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB: 1.2D8.5E6.E0C.FC6.58B

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 4													
Data e Hora da Emissão		02/10/2024 14:45:37		Competência		2/10/2024		Código de Verificação		BMURMOYC4									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		ARARAQUARA - SP									
Prestador de Serviço																			
		Razão Social/Nome		AGNODIKE LTDA.															
		Nome Fantasia																	
		CNPJ/CPF		51.205.875/0001-60		Inscrição Municipal		1376425		Município		ARARAQUARA - SP							
		Endereço e CEP		AVENIDA SANTA ADÉLIA ,751 - JARDIM AMÉRICA (VILA XAVIER) CEP: 14811-230															
		Complemento				Telefone		(16)3014-3668		e-mail		conplan.contabilidade@gmail.com							
Tomador de Serviço																			
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																	
CNPJ/CPF		45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP									
Endereço e CEP		Rua Doutor Orlando Thiago Santos ,50 - Williams CEP: 17402-064																	
Complemento				Telefone		(16)3374-8438		e-mail		controladoria@ahbb.org.br									
Discriminação do Serviço																			
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO DE 01/09 À 30/09 DE 2024 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024 FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS E A AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																			
Valor total bruto: R\$ 300.450,00																			
CNPJ: 51.205.875/0001-60 AGNODIKE LTDA																			
Dados Bancários: Banco Nubank - 260 AG 0001 CC 685119542-3 PIX CNPJ: 51.205.875/0001-60																			
Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB nº 2.110/2022)																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.03 / 8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra						Código ART													
Tributos Federais																			
PIS (R\$)		1.952,93		COFINS (R\$)		9.013,50		IR (R\$)		4.506,75		INSS (R\$)				CSLL (R\$)		3.004,50	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor do Serviço R\$		300.450,00		Natureza Operação				Valor do Serviço R\$		300.450,00									
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município				(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00									
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado		0,00									
(-) Retenções Federais		18.477,68		0-Nenhum				Base de Cálculo		300.450,00									
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %		2,00									
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não				ISSQN a Reter		() Sim (X) Não									
(=) Valor Líquido R\$		281.972,32		Incentivador Cultural				(-) Valor do ISSQN R\$		6.009,00									
				2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ARARAQUARA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

SEG 26/08	TER 27/08	QUA 28/08	QUI 29/08	SEX 30/08	SÁB 31/08	DOM 01/09
						07:00~19:00 Igor Maestrelli Sarkis Jaime Gonzalo Jaldin Montano 19:00~07:00 Rafael Augusto Abrunhosa da Silva Jaime Gonzalo Jaldin Montano
SEG 02/09 07:00~19:00 Joao Lucas Pereira Aguiar Jaime Gonzalo Jaldin Montano 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau Priscila Alves da Silva	TER 03/09 07:00~19:00 Antonio Fernando Nastri Nogueira Francine Roterotte 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau (CO) Paulo Heinrich Bepe Fernandes	QUA 04/09 07:00~19:00 Gilmara Rubia Macedo Lima Rafael Augusto Abrunhosa da Silva 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau (CO) Christiane da Silva Cavalheiro	QUI 05/09 07:00~19:00 (CO) Paulo Heinrich Bepe Fernandes Valdemar Neri Bettin Filho 19:00~07:00 Lucas Henrique Rodrigues de Almeida Beatriz Scaramello Cruz	SEX 06/09 07:00~19:00 Antonio Fernando Nastri Nogueira Fernanda Sposito Nogueira 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau Valdemar Neri Bettin Filho	SÁB 07/09 07:00~19:00 Antonio Fernando Nastri Nogueira Fernanda Sposito Nogueira 19:00~07:00 Valdemar Neri Bettin Filho Fernanda Sposito Nogueira	DOM 08/09 07:00~19:00 Carolina Folini Beatriz Scaramello Cruz Joao Lucas Pereira Aguiar 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau
SEG 09/09 07:00~19:00 Joao Lucas Pereira Aguiar Natalia Salviato Ruffo 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau Priscila Alves da Silva	TER 10/09 07:00~19:00 Antonio Fernando Nastri Nogueira Francine Roterotte 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau Beatriz Scaramello Cruz	QUA 11/09 07:00~19:00 Rafael Augusto Abrunhosa da Silva Jaime Gonzalo Jaldin Montano 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau Igor Maestrelli Sarkis	QUI 12/09 07:00~19:00 Igor Maestrelli Sarkis Valdemar Neri Bettin Filho 19:00~07:00 Beatriz Scaramello Cruz Jaime Gonzalo Jaldin Montano	SEX 13/09 07:00~19:00 (CO) Igor Maestrelli Sarkis Antonio Fernando Nastri Nogueira 19:00~07:00 Priscila Alves da Silva Jaime Gonzalo Jaldin Montano	SÁB 14/09 07:00~19:00 Gilmara Rubia Macedo Lima Rafael Augusto Abrunhosa da Silva 19:00~07:00 Gilmara Rubia Macedo Lima Rafael Augusto Abrunhosa da Silva	DOM 15/09 07:00~19:00 (CO) Paulo Heinrich Bepe Fernandes Jaime Gonzalo Jaldin Montano 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau Jaime Gonzalo Jaldin Montano
SEG 16/09 07:00~19:00 Francine Roterotte Jaime Gonzalo Jaldin Montano 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau Priscila Alves da Silva	TER 17/09 07:00~19:00 Antonio Fernando Nastri Nogueira Francine Roterotte 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau Jaime Gonzalo Jaldin Montano	QUA 18/09 07:00~19:00 Rafael Augusto Abrunhosa da Silva Jaime Gonzalo Jaldin Montano 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau Igor Maestrelli Sarkis	QUI 19/09 07:00~19:00 Valdemar Neri Bettin Filho Natalia Salviato Ruffo 19:00~07:00 Beatriz Scaramello Cruz Jaime Gonzalo Jaldin Montano	SEX 20/09 07:00~19:00 Antonio Fernando Nastri Nogueira Fernanda Sposito Nogueira 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau Jaime Gonzalo Jaldin Montano	SÁB 21/09 07:00~19:00 Antonio Fernando Nastri Nogueira Fernanda Sposito Nogueira 19:00~07:00 Fernanda Sposito Nogueira Jaime Gonzalo Jaldin Montano	DOM 22/09 07:00~19:00 Carolina Folini Jaime Gonzalo Jaldin Montano 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau (CO) Paulo Heinrich Bepe Fernandes
SEG 23/09 07:00~19:00 Natalia Salviato Ruffo Jaime Gonzalo Jaldin Montano 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau Priscila Alves da Silva	TER 24/09 07:00~19:00 Antonio Fernando Nastri Nogueira Francine Roterotte 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau Beatriz Scaramello Cruz	QUA 25/09 07:00~19:00 Rafael Augusto Abrunhosa da Silva Jaime Gonzalo Jaldin Montano 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau Igor Maestrelli Sarkis	QUI 26/09 07:00~19:00 Igor Maestrelli Sarkis Valdemar Neri Bettin Filho 19:00~07:00 Beatriz Scaramello Cruz Jaime Gonzalo Jaldin Montano	SEX 27/09 07:00~19:00 Antonio Fernando Nastri Nogueira Lucas Henrique Rodrigues de Almeida 19:00~07:00 Priscila Alves da Silva Jaime Gonzalo Jaldin Montano	SÁB 28/09 07:00~19:00 Joao Lucas Pereira Aguiar Rafael Augusto Abrunhosa da Silva 19:00~07:00 (CO) Paulo Heinrich Bepe Fernandes Rafael Augusto Abrunhosa da Silva	DOM 29/09 07:00~19:00 Carolina Folini Jaime Gonzalo Jaldin Montano 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau Jaime Gonzalo Jaldin Montano
SEG 30/09 07:00~19:00 Natalia Salviato Ruffo Jaime Gonzalo Jaldin Montano 19:00~07:00 Luiz Alberto da Camara Grau Priscila Alves da Silva						

FU: Furo | FJ: Falta Justificada | FN: Falta Não Justificada | CO: Cobertura | FR: Férias

*para validar a autenticidade do documento, acesse https://www.pegaplantao.com.br/validarautenticidade/IDV0UCZ_4988RVMbdmLvDuaaZCnuVO8lDX1Z3rhc_so1

10/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:07:33
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	10/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.341.000.111.356
VALOR TOTAL	550,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAIS ROBERTA CASSIANO	
AGENCIA: 3341-3	CONTA: 111.356-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO	C.A10.A72.C2E.E38.977
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR. ORLANDO T SANTOS, 50				04 Bairro WILLIAMS	
05 Município LINS		06 UF SP	07 CEP 17.402-064	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 128.45135.18-3		11 Nome LAIS ROBERTA CASSIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA DOS ANGICOS, 151				13 Bairro JARDIM MARIA MORO	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.652-204	17 CTPS (nº, série, UF) 09601800000 - 00268 / SF	18 CPF 366.306.648-76
19 Data de Nascimento 22/06/1989		20 Nome da Mãe ADRIANA SEGABTIN CASSIANO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.759,40		24 Data de Admissão 27/07/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 04/10/2024	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 463,60	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 37,65	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 626,57	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 626,57	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 208,86
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\$ 1.963,25
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	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 1.253,13	112.1 Previdência Social	R\$ 37,59
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 46,99	114.1 IRRF	R\$ 75,19	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024					
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS					
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.412,90
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 550,35

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8725	LAIS ROBERTA CASSIANO	366.306.648-76	111356-9	550,35
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Total da Empresa:	550,35
	LINS, 09/10/2024	Responsável:		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.44
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: 10/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101001

AUTENTICACAO SISBB: D.5DB.7F5.59F.25D.95C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0032-9 - S ANDRE BAIRRO UTINGA

CONTA: 26.224-8

FAVORECIDO: TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA

CPF/CNPJ: 25.134.494/0001-28

VALOR: R\$ 9.000,42

DEBITO EM: 10/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101002

AUTENTICACAO SISBB: 2.C55.2A6.160.733.D5E

		TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA CNPJ Nº 25.134.494/0001-28 AVENIDA BENTO DA SILVA BUENO, Nº1076 – PARAÍSO (POLVILHO) CEP 07793-690 - CAJAMAR – SÃO PAULO		Fatura Nº 1056/24													
				Emissão	03/10/2024												
DESTINATÁRIO																	
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																	
Endereço: Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50																	
Bairro: Willians		Cidade: Garça/SP															
CEP: 06.401-120		Inscrição Municipal: ISENT0															
CNPJ: 45.349.461/0001-02		Telefone:															
CONTRATO:		PAGAMENTO:															
LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL		Forma de Pagamento: Todo dia 10 após emissão da fatura		Vencimento 10/10/2024													
Prestação de serviços de lavanderia a Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, referente ao período 01/09/2024 até 30/10/2024 na unidade Upa Santa Cruz das Palmeiras, conforme contrato de Gestão sob nº 089/2024.																	
Forma De Pagamento: DEPÓSITO BANCÁRIO																	
Dados Bancários: Banco: ITAU Agência: 0032 CC: 26224-8 Chave PIX CNPJ: 25.134.494/0001-28																	
Serviços de locação com higienização de enxoval hospitalar Vinculado ao Contrato Gestão nº 001/2023.																	
DISPENSA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, POR NÃO CONSTAR NA LISTA DE SERVIÇOS, CONFORME A LEI COMPLEMENTAR 116/03. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL																	
<table><tr><th>Código</th><th>Descrição / Configuração</th><th></th><th></th></tr><tr><td>000-6</td><td>LOCAÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR HIGIENIZADO</td><td>Valor de locação de enxoval higienizado</td><td>R\$ 9.000,42</td></tr><tr><td colspan="3">Valor Total da Fatura</td><td>R\$ 9.000,42</td></tr></table>						Código	Descrição / Configuração			000-6	LOCAÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR HIGIENIZADO	Valor de locação de enxoval higienizado	R\$ 9.000,42	Valor Total da Fatura			R\$ 9.000,42
Código	Descrição / Configuração																
000-6	LOCAÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR HIGIENIZADO	Valor de locação de enxoval higienizado	R\$ 9.000,42														
Valor Total da Fatura			R\$ 9.000,42														
R\$ 9.000,42 (nove mil reais e quarenta e dois centavos)																	



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ - 45.349.461/0001-02
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - BAIRRO WILLIANS - GARÇA
CONTRATO DE GESTÃO - 089/2024
PROC. ADM
UPA SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB - HOSPITAL SANTO ANTONIO LOUVEIRA - SETEMBRO 2024

01/set	02/set	03/set	04/set	05/set	06/set	07/set	08/set	09/set	10/set	11/set	12/set	13/set	14/set	15/set		T.KG	Preço kg	R\$ 7,80	vl total
		132			127				139			128				526			R\$ 4.102,80
16/set	17/set	18/set	19/set	20/set	21/set	22/set	23/set	24/set	25/set	26/set	27/set	28/set	29/set	30/set			Preço kg	R\$ 7,80	vl total
	118			117				127			124			141,9		627,9			R\$ 4.897,62
																			R\$ 9.000,42

TDR
CONSERVACAO
E MANUTENCAO
LTDA:25134494
000128

Assinado de forma
digital por TDR
CONSERVACAO E
MANUTENCAO
LTDA:25134494000128
Dados: 2024.10.03
12:16:25 -03'00'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 8.184.544-8

FAVORECIDO: JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 29.618.586/0001-34
VALOR: R\$ 19.708,50
DEBITO EM: 10/10/2024
=====

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: B.80E.0B8.621.27F.4A6



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/10/2024 15:16:55

Competência da NFS-e

10/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

59 / U

Código de Verificação

bIdvW9b9E

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

29.618.586/0001-34

Nome/Razão Social:

JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:

399898

E-mail:

ADILSON@AERSERV.COM.BR

UF:

SP

CEP:

18030-083

Telefone:

(11) 9975-9090

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

45.349.461/0001-02

Nome/Razão Social:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 WILLIAMS

Inscrição Municipal:

E-mail:

clsato@ahbb.org.br

UF:

SP

CEP:

17402-064

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 - Processo Administrativo Nº 004/2024 - Prefeitura de Santa Cruz das Palmeiras/SP Prestação de Serviços Radiológicos para o PRONTO ATENDIMENTO IMEDIATO - DR. JOSÉ ZENEDIN - Período 01/09/2024 a 30/09/2024.

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:

BANCO GRAFENO : 274

AG. 0001

CONTA CORRENTE: 08184544-8

Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal isento do INSS conforme previsto no artigo 120, inciso III, parágrafo 2º da IN/RFB nº 971/2009.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA

Serviço: 0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-

Município da Incidência do ISSQN

SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)

21.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

21.000,00

Alíquota

4,000000

Valor ISSQN

840,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

315,00

PIS (R\$)

136,50

COFINS (R\$)

630,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

210,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)

21.000,00

Retenções (R\$)

1.291,50

Descontos (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

19.708,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351810286599001
18/10/2024 10:43:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.00
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: 56.595-4

FAVORECIDO: ACHATUDO COMERCIO DE MATERIAIS DE C
CPF/CNPJ: 24.954.888/0001-60
VALOR: R\$ 210,80
DEBITO EM: 14/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101401
AUTENTICACAO SISBB: 5.DF4.C10.A69.DE4.AFA

Recebemos de ACHATUDO COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 17/09/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Valor Total: 210,80		NF-e Nº 000.000.987 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ACHATUDO COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI - ME RUA DR. BRITO PEREIRA, 446 - CENTRO - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-000 Fone: (19)99221-8122		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.987 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0924 9548 8800 0160 5500 1000 0009 8718 3600 0119 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 vista			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242073198608 17/09/2024 11:42:40		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 611025422117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 24.954.888/0001-60	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0021-56		17/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 HOSPITAL		JARDIM SAO CARLOS	13650-254	17/09/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(19)3374-8438		11:42:36

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000000987 - Valor Original: R\$ 210,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 210,80
-----------------	---

PARCELAS

Número : 000000987001	
Vencimento : 17/10/2024	
Valor : R\$ 210,80	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 68,14 (32,30 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 210,94
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,14	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 210,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Trib aprox R\$ 30,17 Federal e R\$ 37,98 Estadual Fonte: IBPT SP 2A4940 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.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.00
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: 56.595-4

FAVORECIDO: ACHATUDO COMERCIO DE MATERIAIS DE C
CPF/CNPJ: 24.954.888/0001-60
VALOR: R\$ 76,00
DEBITO EM: 14/10/2024
=====

DOCUMENTO: 101402
AUTENTICACAO SISBB: 3.1E2.F15.01B.9F7.DC0

Recebemos de ACHATUDO COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 17/09/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Valor Total: 76,00		NF-e Nº 000.000.985 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ACHATUDO COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI - ME RUA DR. BRITO PEREIRA, 446 - CENTRO - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP - CEP: 13650-000 Fone: (19)99221-8122		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.985 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0924 9548 8800 0160 5500 1000 0009 8517 1778 7226 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 vista				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242070702621 17/09/2024 08:15:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 611025422117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 24.954.888/0001-60	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0021-56	17/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 HOSPITAL		JARDIM SAO CARLOS	13650-254	17/09/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	SP	(19)3374-8438		08:15:14

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 000000985 - Valor Original: R\$ 76,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLiquido: R\$ 76,00

PARCELAS	
Número	: 000000985001
Vencimento	: 17/10/2024
Valor	: R\$ 76,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 24,63 (32,41 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 76,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 76,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

[illegible]

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS Trib aprox R\$ 10,95 Federal e R\$ 13,68 Estadual Fonte: IBPT SP 2A4940 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.	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 83.910-4

FAVORECIDO: MARQUES E PAVANI LTDA
CPF/CNPJ: 74.398.603/0001-20
VALOR: R\$ 415,75
DEBITO EM: 14/10/2024
=====

DOCUMENTO: 101403
AUTENTICACAO SISBB: 6.D3D.042.642.71D.D23

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAFITE PAPELARIA

MARQUES E PAVANI LTDA ME

AVENIDA CONSTANTINO STOCCO, 189 - CENTRO
13650-019 Santa Cruz das Palmeiras - SP
(19) 3672-3683
papelariagrafite.scp@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

N. 00011026

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0974 3986 0300 0120 5500 1000 0110 2611 7113 6723

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

135242076591796 17/09/2024 17:11:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

611.012.827.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

74.398.603/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

17/09/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T SANTOS 50

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/09/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

(16) 3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:10:52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

415,75

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

121,06

VALOR TOTAL DA NOTA

415,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

DIVERSOS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
0000000009551	CANETA RETRO PROJETOR 2.0 PRETO 96030 JOCAR	96082000	0500	5405	UN	3	1,75	5,25	0,00	0,00	0,00	1,88	
0000000003745	ETIQUETA TP-12 AMARELA 210UN PIMACO	48219000	0102	5102	UN	3	3,95	11,85	0,00	0,00	0,00	3,73	
0000000003737	ETIQUETA TP-12 AZUL 210UN PIMACO	48219000	0102	5102	UN	12	3,95	47,40	0,00	0,00	0,00	14,91	
0000000003743	ETIQUETA TP-12 VERDE 210UN PIMACO	48219000	0102	5102	UN	3	3,95	11,85	0,00	0,00	0,00	3,73	
0000000003742	ETIQUETA TP-12 VERMELHA 210UN PIMACO	48219000	0102	5102	UN	3	3,95	11,85	0,00	0,00	0,00	3,73	
0000000007162	FITA ADESIVA 12X50 POLISIL ADELBRAS	39191010	0102	5102	UN	4	1,45	5,80	0,00	0,00	0,00	1,95	
0000000001670	FITA ADESIVA 48X45 TRANSP. AMAZON TAPE	39191010	0102	5102	UN	4	3,25	13,00	0,00	0,00	0,00	4,36	
0000000013390	FONE DE OUVIDO 25906 CHILE	00000000	0102	5102	UN	3	7,95	23,85	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000000010372	FONE DE OUVIDO 25681 CHILE	00000000	0102	5102	UN	2	7,95	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000000010373	FONE DE OUVIDO 25683 CHILE	00000000	0102	5102	UN	1	7,95	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000000010177	FONE 18833 CHILE	00000000	0102	5102	UN	2	7,95	15,90	0,00	0,00	0,00	4,11	
0000000000871	PASTA L A4 CRISTAL 0.15 1134 ACP	42021210	0500	5405	UN	15	0,75	11,25	0,00	0,00	0,00	4,22	
0000000012760	PERFURADOR 12F 11105 GATTE	84729040	0102	5102	UN	2	10,95	21,90	0,00	0,00	0,00	7,37	
0000000013224	PILHA AA COM. UN FX-2AZ FLEX	85061019	0102	5102	UN	12	0,65	7,80	0,00	0,00	0,00	2,59	
0000000003923	PILHA AAA ALC. C/4 LR03 82155 ELGIN	85061019	0102	5102	UN	16	7,40	118,40	0,00	0,00	0,00	39,25	
0000000018627	RELOGIO DE PAREDE 2008071 BELLS	91052100	0102	5102	UN	2	24,95	49,90	0,00	0,00	0,00	16,80	
0000000003154	TESOURA 19CM 162N-7 EASY CUT MUNDIAL	82130000	0500	5405	UN	2	17,95	35,90	0,00	0,00	0,00	12,43	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: CLAUDIA Valor Aprox.dos Tributos R\$ 121,06 (29,12%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 19CB11 I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL ,II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

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

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:43:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000332205598670000747730

BENEFICIARIO:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO
NOME FANTASIA:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.404
DATA DE VENCIMENTO 12/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 7.477,30
VALOR COBRADO 7.477,30

NR.AUTENTICACAO C.C8A.A65.DD7.B3D.081

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

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

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

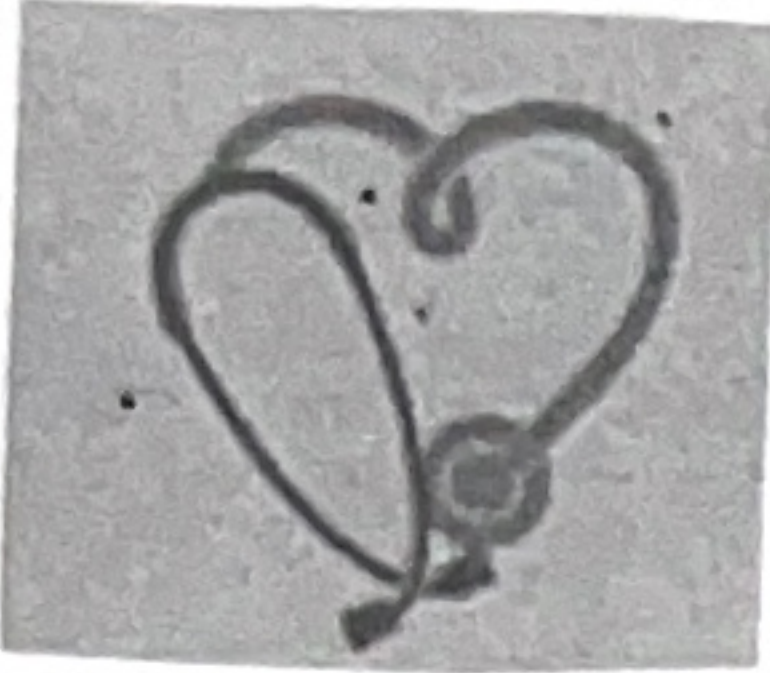
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 003322
Série 1



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76,
ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 -
medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 003322

SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0933 1902 5000 0190 5500 1000 0033 2211 5896 9494

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 mercadorias

Protocolo de autorização de uso
135242036693605 12/09/2024 16:36:29

Inscrição Estadual
279.051.035.110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ
33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02		12/09/2024
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Williams	17.402-064	12/09/2024
Município	UF	Fone/Fax	Hora saída
Garça	SP	(16) 3374-8438	16:36:26

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/10/2024	7.477,30						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.477,30
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	7.477,30

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	CARRO DE EMERGENCIA HOSPITALAR	94029090	0102	5.102	UN	1,00	2.755,00	2.755,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PRANCHA DE RESGATE	63072000	0102	5.102	UN	1,00	620,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	KIT LARINGOSCOPIO INFANTIL (CABO C/ 3 LAMINAS)	90189099	0102	5.102	UN	2,00	540,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MASCARA DE ALTA CONCENTRACAO COM RESERVATORIO, INFANTIL	90192010	0102	5.102	UN	5,00	14,90	74,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	VALVULA REGULADORA AR COMPRIMDO CILINDRO	90262090	0102	5.102	UN	1,00	340,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	DETECTOR FETAL DF 7001 N, MEDPEJ	85364900	0102	5.102	UN	1,00	698,00	698,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BRACADEIRA 2 VIA PNI, OBESO	90181980	0102	5.102	UN	2,00	105,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
11419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DEPÓSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787, C/C. 700-0. PIX: 33.190.250/0001-90. Total aproximado de tributos: R\$ 857,65 (11,47%). Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras	

12/09/2024 16:36:43

BOLETO EM
ANEXO

BOLETO EM
ANEXO



Medicinalli Produtos Médico
Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76,
ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 -
medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 003322
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso

3524 0933 1902 5000 0190 5500 1000 0033 2211 5896 9494

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 mercadorias		135242036693605 12/09/2024 16:36:29											
Inscrição Estadual		Inscr.est. do subst.trib.						CNPJ					
279.051.035.110								33.190.250/0001-90					
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	TESOURA LISTER PARA GESSO 20 CM	90189099	0102	5.102	UN	1,00	79,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	LAMPADA PARA LARINGOSCOPIO LED	70111010	0102	5.102	UN	10,00	42,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MICRONEBULIZADOR AR COMPRIMIDO, PROTEC	90192020	0102	5.102	UN	10,00	14,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MICRONEBULIZADOR ADULTO OXIGENIO, MORIYA	90192020	0102	5.102	UN	10,00	14,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	FIO GUIA LONGO, FORMED	90189099	0102	5.102	UN	4,00	125,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	SENSOR DE OXIMETRIA NEONATAL	90181980	0102	5.102	UN	1,00	320,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO	90192010	0102	5.102	UN	2,00	25,20	50,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICO	90192010	0102	5.102	UN	2,00	25,20	50,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

GERENCIADORCAIXA		COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA				
104-0		10499601704000010004600000332205598670000747730				
Beneficiário MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES			CPF/CNPJ 33.190.250/0001-90		Ag. / Cód. do Beneficiário 4787 / 960174	
Endereço do Beneficiário ANTONIO DURAO, nº 76, , ALVORADA, CRAVINHOS				UF SP	CEP 14140-000	
Data do documento 12/09/2024	Nº documento 3322	Aceite NAO	Data do processamento 12/09/2024		Nosso Número 14000000000003322 - 2	
Pagador ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02		
Endereço do Pagador RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, nº 50, , WILLIAMS, GARCA				UF SP	CEP 17402-064	
Sacador / Avalista				CPF/CNPJ 00.000.000/0000-00		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): PROTESTAR COM 15 DIAS JUROS : 4,98 REAIS AO DIA MULTA : 149,54 REAIS A PARTIR DE 15/10/2024						
Carteira RG	Espécie DOC DM	Vencimento 12/10/2024		Valor do documento 7.477,30		Valor Cobrado
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador		
GERENCIADORCAIXA		104-0		10499601704000010004600000332205598670000747730		
Local De Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 12/10/2024	
Beneficiário: MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES			33.190.250/0001-90		Ag. / Cód. do Beneficiário 4787 / 960174	
ANTONIO DURAO, nº 76, , ALVORADA, CRAVINHOS						
Data do documento 12/09/2024	Nº documento 3322	Espécie Doc DM	Aceite NAO	Data do processamento 12/09/2024		Nosso Número 14000000000003322 - 2
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda REAL	Qtde. moeda	Valor		(=) Valor do Documento 7.477,30
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): PROTESTAR COM 15 DIAS JUROS : 4,98 REAIS AO DIA MULTA : 149,54 REAIS A PARTIR DE 15/10/2024						(-) Desconto 0,00
						(-) Outras Deduções/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa/Juros 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado 0,00
Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02	
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, nº 50, , WILLIAMS, GARCA					UF: SP CEP: 17402-064	
Sacador/Avalista:					CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00	
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:43:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000051170815977497396437341698700000788460

BENEFICIARIO:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E
NOME FANTASIA:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVI
CNPJ: 28.070.436/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVI
CNPJ: 28.070.436/0001-76
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 101.501
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 7.884,60
VALOR COBRADO 7.884,60

NR.AUTENTICACAO 7.928.E67.028.8E2.672

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

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

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

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

Recebemos de Integral Nuttri Alimentacao e Servicos Eireli (Integral Nuttri) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: Associacao Hospitalar Beniciente do Brasil Sta Cruz das Pal. Valor total: 7.884,60

NF-e
Nº 4733
Série 1
Emissão 08/10/2024

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Integral Nuttri Alimentacao e Servicos Eireli

Rua Padre Joao Alvares, 217 - Vila Renata
Guarulhos - SP
CEP: 07.056-000 - Tel.: (11) 4307-9743

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 4733
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 1028 0704 3600 0176 5500 1000 0047 3312 9805 9349

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
135242256033597 08/10/2024 11:19:34

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
796602411117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
28.070.436/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beniciente do Brasil Sta Cruz das Pal

CNPJ/CPF

45.349.461/0021-56

DATA DE EMISSÃO

08/10/2024

ENDEREÇO

R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM SAO CARLOS

CEP

13.650-254

DATA DE SAÍDA

08/10/2024

MUNICÍPIO

Santa Cruz das Palmeiras

FONE/FAX

19994047482

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:19:23

FATURA/DUPPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/10/2024	7.884,60						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.884,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 7.884,60

TRANSPORTADOR

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

VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
900				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4146	DESJEJUM - PACIENTES (Insumos) - geral Valor dos Impostos: R\$ 14,13	21069090	090	5101	Un	90,0000	4,3000	387,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4147	DESJEJUM - PACIENTES (Insumos) leve-pastosa Valor dos Impostos: R\$ 4,04	21069090	090	5101	Un	30,0000	3,6900	110,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4148	DESJEJUM - PACIENTES (Insumos) - liquida Valor dos Impostos: R\$ 3,28	21069090	090	5101	Un	30,0000	3,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4149	LANCHE - PACIENTES (Insumos) - geral Valor dos Impostos: R\$ 13,76	21069090	090	5101	Un	90,0000	4,1900	377,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4150	LANCHE - PACIENTES (Insumos) - leve/pastosa Valor dos Impostos: R\$ 4,10	21069090	090	5101	Un	30,0000	3,7400	112,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4151	LANCHE - PACIENTES (Insumos) - liquida Valor dos Impostos: R\$ 3,80	21069090	090	5101	Un	30,0000	3,4700	104,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4152	CEIA - PACIENTES (Insumos) - geral Valor dos Impostos: R\$ 12,78	21069090	090	5101	Un	90,0000	3,8900	350,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4153	CEIA - PACIENTES (Insumos) - leve/pastosa Valor dos Impostos: R\$ 4,03	21069090	090	5101	Un	30,0000	3,6800	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4154	CEIA - PACIENTES (Insumos) - liquida Valor dos Impostos: R\$ 3,74	21069090	090	5101	Un	30,0000	3,4200	102,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4155	ALMOCO - PACIENTES (Congelada) - geral Valor dos Impostos: R\$ 62,42	21069090	090	5101	Un	90,0000	19,0000	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4156	ALMOCO - PACIENTES (Congelada) LEVE/PASTOSA Valor dos Impostos: R\$ 20,08	21069090	090	5101	Un	30,0000	18,3400	550,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4157	ALMOCO - PACIENTES (Congelada) - LIQUIDA Valor dos Impostos: R\$ 18,61	21069090	090	5101	Un	30,0000	17,0000	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4158	JANTAR - PACIENTES (Congelada) - GERAL Valor dos Impostos: R\$ 62,42	21069090	090	5101	Un	90,0000	19,0000	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4159	JANTAR - PACIENTES (Congelada) LEVE/PASTOSA Valor dos Impostos: R\$ 20,08	21069090	090	5101	Un	30,0000	18,3400	550,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4160	JANTAR - PACIENTES (Congelada) LIQUIDA Valor dos Impostos: R\$ 18,61	21069090	090	5101	Un	30,0000	17,0000	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 287,78. Fonte: IBPT BEA5CD - Faturamento referente ao periodo de 01/09/2024 ate 30/09/2024 Trib. aprox. R\$: 1.065,48 Federal, 1.419,25 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS



Integral Nuttri Alimentacao e
Servicos Eireli

Rua Padre Joao Alvares, 217 - Vila Renata
Guarulhos - SP
CEP: 07.056-000 - Tel.: (11) 4307-9743

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 4733
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
3524 1028 0704 3600 0176 5500 1000 0047 3312 9805 9349

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
135242256033597 08/10/2024 11:19:34

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de producao do estabelecimento		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 796602411117	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ 28.070.436/0001-76

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3314	Agua mineral 1.500ml Valor dos Impostos: R\$ 21,90	22011000	090	5101	Un	150,0000	4,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

stone

197-1

19790.00005 11708.159774 97396.437341 6 98700000788460

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
Pague em qualquer instituição autorizada.					15/10/2024	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:					Agência/Código Beneficiário	
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS EIRELI					0001 / 888523-8	
Data do Documento		Num. do Documento	Espécie doc	Aceite	Data Processamento	Carteira/Nosso Número
09/10/2024		4733		N	09/10/2024	11708159779739643734
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	001	R\$				R\$ 7.884,60
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. NÃO pague após o vencimento. Este boleto se refere a uma proposta e seu pagamento até o vencimento significa aceitá-la. Deixar de pagar este boleto não dará causa a protesto, a cobrança judicial ou extrajudicial. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil					CNPJ: 45.349.461/0021-56	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	

stone

197-1

19790.00005 11708.159774 97396.437341 6 98700000788460

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
Pague em qualquer instituição autorizada.					15/10/2024	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:					Agência/Código Beneficiário	
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS EIRELI					0001 / 888523-8	
Data do Documento		Num. do Documento	Espécie doc	Aceite	Data Processamento	Carteira/Nosso Número
09/10/2024		4733		N	09/10/2024	11708159779739643734
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	001	R\$				R\$ 7.884,60
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. NÃO pague após o vencimento. Este boleto se refere a uma proposta e seu pagamento até o vencimento significa aceitá-la. Deixar de pagar este boleto não dará causa a protesto, a cobrança judicial ou extrajudicial. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil					CNPJ: 45.349.461/0021-56	
Endereço:						
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	



16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:39
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	16/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.418.000.014.524
VALOR TOTAL	15.059,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ORTOFISIO MED E FISI LTDA	
AGENCIA: 0418-9	CONTA: 14.524-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO	E.C68.1D8.B1E.67B.F53
-----------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA			Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS			3878	
	DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO			Série: E	
	COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA			Data Emissão: 08/10/2024	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Certificação: BE397-A3C7D		
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				Nº: 367	
Bairro: CENTRO				Compl.:	
Município: 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: 45.349.461/0001-02		Insc. Municipal:		Insc. Estadual:	
Endereço: RUA DR ORLANDO T. SANTOS				Nº: 50	
Bairro: WILLIANS				Compl.:	
Município: GARÇA				UF: SP CEP: 17402-064	
E-mail:				Telefone:	
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NA UNIDADE DE SAÚDE POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430,VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 378 ATENDIMENTOS.CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.VALOR BRUTO R\$ 16.046,10					
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:					
CNPJ: 02.525.630/0001-05					
EMPRESA: ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA					
BANCO: BRASIL- CÓD. 001					
AGÊNCIA: 418					
C/C: 14524-6					
PIX: 02.525.630/0001-05					
SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.					
Item		Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS		Sim	1,00	16046,1	16.046,10
Valor Tributável:		Valor não Tributável:			
R\$ 16.046,10		R\$ 0,00			
VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 16.046,10	
Valor Total das Deduções:		Desconto Incondicionado:		Desconto Condicionado:	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Base de Cálculo:		Aliquota:		Valor do ISS:	
R\$ 16.046,10		3,0000%		R\$ 481,38	
PIS:		COFINS:		INSS:	
R\$ 104,30		R\$ 481,38		R\$ 0,00	
IR:		CSLL:		Outras Retenções:	
R\$ 240,69		R\$ 160,46		R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 2.158,20 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 431,64				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	
				R\$ 15.059,27	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 10/2024		Local do Recolhimento: CASA BRANCA/SP		Dt 08/10/2024 08:09:05	
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: 08/10/2024 às 08:09:19					
Recebi(emos) de: ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3878 Certificação BE397-A3C7D	
_____ Data				_____ Assinatura do Recebedor	



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"
PERÍODO DE 01 à 30 de cada mês

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro		01/09/24 á 30/09/24	
Médico (a)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
2/set	19		8 receitas
9/set	20		8 receitas
16/set	21		17 RECEITAS
23/set	20		21 RECEITAS
30/set	falta		
total	80		54
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			
Médico (a)	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/set	28		
5/set	24		
9/set	26		
12/set	20		
16/set	25		
19/set	25		
23/set	11		
26/set	17		
30/set	10		
Total	216		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			
Médico (a)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
3/set	10		
10/set	11		
17/set	20		
24/set	20		
Total	81		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		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
CONTRATO Maximo de Consultas		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
CONTRATO Maximo de Consultas		

Médico (a)	EDUARDO AUGUSTO			
Código	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
Data				
4/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
Data				
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
CONTRATO Maximo de Consultas		

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência
setembro-24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatra
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados
02/set	8	8
04/set	10	10
05/set	6	6
06/set	6	6
09/set	12	12
11/set	9	9
12/set	10	10
13/set	8	8
16/set	12	12
18/set	12	12
19/set	6	6
20/set	11	11
23/set	9	9
25/set	10	10
26/set	3	3
27/set	11	11
30/set	9	9
Total	152	152
Pacientes cadastrados ASSESSOR		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		
Numero total de Atendimento		

CONTRATO

Maximo de Consultas

160

Médico (a)	Dra (laudia	Ginecologista
Código	65396	2ª e 5ª feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	13	13
05/set	18	18
09/set	14	14
12/set	18	18
16/set	16	16
19/set	18	18
23/set	18	18
26/set	20	20
30/set	18	18
Total	153	153
Pacientes cadastrados ASSESSOR		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		
Numero total de Atendimento		

CONTRATO

Maximo de Consultas

158

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)		Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL		2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados		Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16		0	
03/set	59	59		0	
05/set	60	60		0	
06/set	16	16		0	
09/set	16	16		0	
10/set	52	52		0	
12/set	43	43		0	
13/set	17	17		0	
17/set	42	42		0	
19/set	45	45		0	
20/set	29	29		0	
23/set	32	32		0	
24/set	52	52		0	
26/set	65	65		0	
27/set	15	15		0	
30/set	31	31		0	
Total	590	590		0	
Pacientes cadastrados		590			
Pacientes sem cadastro		0			
Número total de atendimento		590			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
 Máximo de Consultas
 590

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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		50	
---------------------	--	----	--

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta		Data da Reposição	

Maximo de Consultas			
---------------------	--	--	--

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência	Período Correspondente
SETEMBRO	01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	Data da Falta	Data da Reposição
Código	75950		0	-
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro	
18/set	11	11	0	
19/set	21	21	0	
25/set	19	19	0	
26/set	34	34	0	
Total	85	85	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR	85			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0			
Numero total de Atendimento	85			
			DEMANDA ESPONTÂNEA	
			OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.	

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	Data da Falta	Data da Reposição
Código	65390		0	-
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
13/set	30	30	0	
27/set	28	28	0	
Total	58	58	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR	58			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	0			
Numero total de Atendimento	58			
			CONTRATO Maximo de Consultas: 61	

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 70			

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 50			

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 60			

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados	74			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	74			

Data da Falta	Data da Reposição
27/set	Cons. redistribuídas nos demais dias do período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados	32			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	32			

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência			Período Correspondente	
set/24			01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira	
Código	65326			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	28	28		
03/set	32	32		
05/set	24	24		
09/set	29	29		
10/set	34	34		
12/set	27	27		
16/set	23	23		
17/set	38	38		
19/set	28	28		
23/set	24	24		
24/set	34	34		
26/set	32	32		
30/set	25	25		
Total	378	378	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		378		
				CONTRATO
				Maximo de Consultas
				401

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã	
Código	65356	terça e sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
03/set	10	10		
06/set	11	11		
10/set	7	7		
13/set	10	10		
17/set	10	10		
20/set	10	10		
24/set	12	12		
27/set	8	8		
Total	78	78	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		78		
				Maximo de Consultas
				80

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado

Maximo de Consultas
80

Médico (a)		Dr. Julio C. Magutti Marques		Dermatologista	
Código	65422		sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro		
06/set	12	12	0		
13/set	FALTA	FALTA			
20/set	15	15	0		
27/set	11	11	0		
Total	38	38	0		
Pacientes cadastrados		ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro		ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimentos				38	

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A. Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Data da Falta	Data da Reposição

	Feriado

CONTRATO Maximo de Consultas 100
--

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIERSON	ANESTESIOLOGISTA			
Código	65357		terça-feira		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Data da Falta	Data da Reposição
03/set	9	9			
10/set	6	6			
17/set	7	7			
24/set	7	7			
Total	29	29	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimento		29			

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:39
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.418.000.014.524
VALOR TOTAL 21.538,57
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ORTOFISIO MED E FISI LTDA
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 14.524-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
=====

NR.AUTENTICACAO B.2A8.62F.A9C.F69.A5A

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal
3877
Série: **E**
Data Emissão: **07/10/2024**
Certificação: **769A6-15D60**

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.:
Município: CASA BRANCA UF: SP CEP: 13700-000
E-mail: ortopedistaelias@gmail.com Telefone: 1936715034

DADOS DO TOMADOR
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA DR ORLANDO T. SANTOS N°: 50
Bairro: WILLIANS Compl.:
Município: GARÇA UF: SP CEP: 17402-064
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA (SOBREAVISO) DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192,JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R\$ 22.950,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 02.525.630/0001-05
EMPRESA: ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA
BANCO: BRASIL- CÓD. 001
AGÊNCIA: 418
C/C: 14524-6
PIX: 02.525.630/0001-05

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	22950	22.950,00

Valor Tributável: R\$ 22.950,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 22.950,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 22.950,00	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R\$ 688,50
PIS: R\$ 149,18	COFINS: R\$ 688,50	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 344,25	CSLL: R\$ 229,50	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 3.086,78 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 617,36			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 21.538,57

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

OUTRAS INFORMAÇÕES
Mês de Competência: 10/2024 Local do Recolhimento: CASA BRANCA/SP Dt 07/10/2024 16:49:19
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competencia:
CNAE: 8630503
Observações:

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

Impresso em: 07/10/2024 às 16:49:26

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: 3877
Certificação
769A6-15D60



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)		EDUARDO AUGUSTO			
Código		nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
Data					
4/set		14			
5/set		15	2 RECEITAS		
11/set		15	4 RECEITAS		
12/set		16			
18/set		15	1 receita		
19/set		15			
25/set		15	2 receitas		
26/set		16	1 receita		
Total		112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código		nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
Data					
4/set		14	4 RECEITAS		
11/set		14	3 RECEITAS		
18/set		15	7 receitas		
25/set		15	9 receitas		
Total		58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
CONTRATO Maximo de Consultas		

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	13	13	0
05/set	18	18	0
09/set	14	14	0
12/set	18	18	0
16/set	16	16	0
19/set	18	18	0
23/set	18	18	0
26/set	20	20	0
30/set	18	18	0
Total	153	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	153	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		153	

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência	Período Correspondente
set/24	01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Antonio Cavaleheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			55
Pacientes sem cadastro ASSISSOR			0
Numero total de Atendimento			55

Data da Falta	Data da Reposição
-	-
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	
55	

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	55.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	13	13	
05/set	6	6	
10/set	14	14	
12/set	13	13	
17/set	FALTA	FALTA	
19/set	16	16	
24/set	14	14	
26/set	8	8	
		0	
Total	84	84	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		84	
Pacientes sem cadastro ASSISSOR		0	
Numero total de Atendimento		84	

Data da Falta	Data da Reposição
17/set	FALTA com reposição

Feriado

Contrato
Máximo de Consultas
100

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
		DEMANDA ESPONTÂNEA	
		OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
		CONTRATO Maximo de Consultas: 61	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 70			

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 50			

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 60			

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)		ALEXANDRE ANDREGHETTO		Quarta e Sexta-feira	
Código		65814			
Data		Atendimentos		Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
04/set		10		10	0
06/set		12		12	0
11/set		10		10	0
13/set		10		10	0
18/set		13		13	0
20/set		9		9	0
25/set		10		10	0
Total		74		74	0
Pacientes cadastrados					
Pacientes sem cadastro					
Numero total de Atendimento				74	

CONTRATO

Maximo de Consultas: 90

Data da Falta	Data da Reposição
27/set	Cons. redistribuidas nos demais dias do período

Médico (a)	INGELO ROBERTO JUNIOR		Quinta-feira	
Código	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados				
Pacientes sem cadastro				
Numero total de Atendimento		32		

CONTRATO

Maximo de Consultas: 100

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista	
Código	65422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	12	12	0
13/set	FALTA	FALTA	
20/set	15	15	0
27/set	11	11	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	55
---------------------	----

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
---------	--

--	--

Contrato	
Máximo de Consultas: 100	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Data da Reposição

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIERSON	ANESTESIOLOGISTA			
Código	65357		terça-feira		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Data da Falta	Data da Reposição
03/set	9	9			
10/set	6	6			
17/set	7	7			
24/set	7	7			
Total	29	29	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimento		29			

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:14
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2024

NR. DOCUMENTO 550.514.000.001.184

VALOR TOTAL 401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DELIARDO S RODRIGUS

AGENCIA: 0514-2 CONTA: 1.184-3

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 7.FBD.5C9.E79.256.91D

TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR. ORLANDO T SANTOS, 50				04 Bairro WILLIAMS	
05 Município LINS		06 UF SP	07 CEP 17.402-064	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 125.40622.43-9		11 Nome DELIARDO STEFANO RODRIGUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA CARLOS ALBERTO TIZIANI, 154				13 Bairro SERRA DAGUA	
14 Município PORTO FERREIRA		15 UF SP	16 CEP 13.660-220	17 CTPS (nº, série, UF) 03212500000 - 00165 / SF	18 CPF 272.978.638-40
19 Data de Nascimento 11/10/1979		20 Nome da Mãe CLEUSA APARECIDA STEFANO RODRIGUES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.138,06		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 06/09/2024	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 401,64	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 401,64
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 401,64

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:14
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2024

NR. DOCUMENTO 550.514.000.047.315

VALOR TOTAL 401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDREA A F FLORIANO

AGENCIA: 0514-2 CONTA: 47.315-4

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO A.AD0.B71.537.BAF.DC5

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR. ORLANDO T SANTOS, 50				04 Bairro WILLIAMS	
05 Município LINS		06 UF SP	07 CEP 17.402-064	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 123.11948.43-3		11 Nome ANDREA ALVES FRANCISCO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA BENEDITO LEONEL, 700 - APARTAMENTO 12 BLOCO F				13 Bairro JARDIM JANDYRA	
14 Município PORTO FERREIRA		15 UF SP	16 CEP 13.664-302	17 CTPS (nº, série, UF) 26776001000 - 00010 / SF	18 CPF 688.313.746-72
19 Data de Nascimento 13/10/1970		20 Nome da Mãe ILCHIAS ALVES FRANCISCO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.068,43		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 16/09/2024	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (Líquido de 3/faltas e DSR)	R\$ 401,64	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 401,64
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024					
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 401,64

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:39
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.514.000.138.740
VALOR TOTAL 9.230,00
***** 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 0.B5A.E45.16F.00B.BE4



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2174062WCU

Nº Nota

79

Serie 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

09/10/2024 - 13:44:06

Competência

10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPessoal LTDA

CNPJ/CPF: 36.619.339/0001-18

Insc. Municipal: 15624

Insc. Estadual:

Endereço: RUA ALCYR AMERICO DA SILVA, 680

Complemento: Não Informado

Bairro: JARDIM PORTO SEGURO

CEP: 13.662-146

Município: PORTO FERREIRA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: FOCUSCONTABILIDADEJF@GMAIL.COM

Telefone: 32 3026-4940

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50

Complemento: Não Informado

Bairro: WILLIAMS

CEP:

Município: GARÇA

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\$ 9.230,00

Local de Prestação: PORTO FERREIRA - SP

Local de Incidência: PORTO FERREIRA

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	9.230,00	2,01	185,52
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				9.230,00

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

Código de Verificação:

2174062WCU

Número da Nota:

79

Local

Data

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2174062WCU

Nº Nota
79
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
09/10/2024 - 13:44:06
Competência
10/2024

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE REUMATOLOGIA E CLÍNICA MÉDICA ESF DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NAS UNIDADE DE SAÚDE:

- POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADA NA RUA ANTÔNIO SÉTIMO CHELOTI, N°250, PQ. VAROTTI, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 94 ATENDIMENTO
- POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA , LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, 2-56 CONJ HAB HABITAR BRASIL, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 85 ATENDIMENTOS
- POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 37 ATENDIMENTOS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

VALOR BRUTO R\$ 9.230,00

DADOS BANCÁRIOS

CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPessoal LTDA

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 0514-2

CONTA CORRENTE: 138740-5

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/RFB N 2110/2022.



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"
PERÍODO DE 01 à 30 de cada mês

Mês de Referência		Período Correspondente			
setembro		01/09/24 à 30/09/24			
Médico (a)	ANTONIO PREARO				
Código					
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro		
2/set	19	8 receitas			
9/set	20	8 receitas			
16/set	21	17 RECEITAS			
23/set	20	21 RECEITAS			
30/set	falta				
total	80	54			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					
Médico (a)	EDER H ZORZI				
Código					
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro		
2/set	28				
5/set	24				
9/set	26				
12/set	20				
16/set	25				
19/set	25				
23/set	11				
26/set	17				
30/set	10				
Total	216		0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					
Médico (a)	SABRINA MUFATO				
Código					
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro		
3/set	10				
10/set	11				
17/set	10				
24/set	10				
Total	41		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		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
CONTRATO Maximo de Consultas		

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/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	CONTRATO	
	Maximo de Consultas	

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludiana	Ginecologista
Código	65.396	2ª e 5ª feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	13	Pacientes sem Cadastro
05/set	18	0
09/set	14	0
12/set	18	0
16/set	16	0
19/set	18	0
23/set	18	0
26/set	20	0
30/set	18	0
Total	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	153
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento		153

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
quarta-feira			
Médico (a)	Antonio Cavalheiro Filho		
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		55	

terça / quinta /	
Médico (a)	Angelo Roberto Jr.
Código	65.814
Data	nº de Atendimento
03/set	13
05/set	6
10/set	14
12/set	13
17/set	FALTA
19/set	16
24/set	14
26/set	8
	0
Total	84
Pacientes cadastrados ASSESSOR	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	
Numero total de Atendimento	

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.		
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	13	13	
05/set	6	6	
10/set	14	14	
12/set	13	13	
17/set	FALTA	FALTA	
19/set	16	16	
24/set	14	14	
26/set	8	8	
		0	
Total	84	84	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		84	
Pacientes sem cadastro ASSISSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		84	

Data da Falta	Data da Reposição
17/set	FALTA com reposição
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	100

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
		DEMANDA ESPONTÂNEA	
		OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
		CONTRATO Maximo de Consultas: 61	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 70

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO			
	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados				
Pacientes sem cadastro				
Numero total de Atendimento		74		

Data da Falta	Data da Reposição
27/set	Cons. redistribuídas nos demais dias do período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR			
	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados				
Pacientes sem cadastro				
Numero total de Atendimento		32		

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista	
Código	65422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	12	12	0
13/set	FALTA	FALTA	
20/set	15	15	0
27/set	11	11	
			0
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	
55	

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIERSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta	Data da Reposição
Código	65357	terça-feira			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro		
03/set	9	9			
10/set	6	6			
17/set	7	7			
24/set	7	7			
Total	29	29	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimento		29			

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:39
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 16/10/2024

NR. DOCUMENTO 550.918.000.021.725

VALOR TOTAL 6.757,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DELDUQUE & MUFATO LTDA

AGENCIA: 0918-0 CONTA: 21.725-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO F.DC0.2CE.178.98F.B65



Prefeitura Municipal de Descalvado
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços
Série A-E - Número 2051

Data/Hora da Emissão:
09/10/2024 11:20:37

Chave de Verificação:
3470-1A16

Prestador de Serviços

Nome: DELDUQUE & MUFATO LTDA
Endereço: RUA CEL. MANOEL LEME, 410 - CENTRO SALA 04
Cidade: DESCALVADO, SP - CEP: 13690-000
Telefone: Optante pelo simples: Não
E-mail: rdmofato@yahoo.com.br
CPF/CNPJ: 23.994.050/0001-37 RG/Inscr. Estadual: CCM: 12.164

Serviço: 0401 - Medicina e biomedicina.

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nº: 2051 Valor R\$: 6.757,20 Vencimento: 09/10/2024

Tomador

Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB
Endereço: Rua Dr. Orlando T Santos, 50 - Williams
Cidade: Garça, SP - CEP: 17402-064
CPF/CNPJ: 45349461000102 RG/Inscr. Estadual: CCM:
Telefone: 1633748438 Optante pelo simples:
E-mail: contato@agnodike.com.br

A importância desta Nota Fiscal Fatura de Prestação de Serviços corresponde aos serviços prestados conforme discriminação abaixo.

Qtd.	Discriminação dos itens	Valor	Valor Total
1,0000	SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUADOM BOSCO Nº 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 81 ATENDIMENTOS. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. Dra SABRINA LONGO DELDUQUE TEIXEIRA - CRM 130689	7200,0000	7.200,00

Desc. Condicional:	0,00	Desc. Incondicional:	0,00	Valor aprox dos tributos R\$ 0 (0%) Fonte: IBPT
--------------------	------	----------------------	------	---

Local da Prestação de Serviço: Descalvado - SP	O ISSQN devido em: DESCALVADO, SP	Resultado: Brasil	Código A.R.T.:	Matrícula CEI:
---	--------------------------------------	----------------------	----------------	----------------

Observação: SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: Brasil - Cód. 001

Total da Nota	7.200,00
Total das Deduções	0,00
Base de Cálculo (ISS)	7.200,00
Alíquota (%)	2,00000
ISS (DEVIDO)	144,00
Total Retenções	442,80
Valor Líquido	6.757,20

Retenções na fonte pelo Tomador						
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras
0,00	108,00	46,80	216,00	72,00	0,00	0,00

Data de Emissão: 09/10/2024 11:20:37	Recebi da empresa, DELDUQUE & MUFATO LTDA, os serviços constantes desta Nota Fiscal Eletrônica Local/Data Assinatura
Número da Nota: 2051	
Chave de Verificação: 3470-1A16	



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)		EDUARDO AUGUSTO			
Código	Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período
	4/set	14			CONTRATO Maximo de Consultas
	5/set	15	2 RECEITAS		
	11/set	15	4 RECEITAS		
	12/set	16			
	18/set	15	1 receita		
	19/set	15			
	25/set	15	2 receitas		
	26/set	16	1 receita		
	Total	112	10		
	Pacientes cadastrados ASSESSOR				
	Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento					

Médico (a)		LAIS M PREARO			
Código					
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro		
4/set	14	4 RECEITAS			CONTRATO Maximo de Consultas
11/set	14	3 RECEITAS			
18/set	15	7 receitas			
25/set	15	9 receitas			
Total	58	23	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	

Médico (a)	Pediatra		
Código	Dr. Antonio 65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	6	6	0
06/set	6	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			
152			

CONTRATO	
Maximo de Consultas	
160	

Data da Falta	Data da Reposição
Feriado	

Médico (a)	Ginecologista		
Código	Dra Ilaudia 65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	13	13	0
05/set	18	18	0
09/set	14	14	0
12/set	18	18	0
16/set	16	16	0
19/set	18	18	0
23/set	18	18	0
26/set	20	20	0
30/set	18	18	0
Total	153	153	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			
153			

Maximo de Consultas	
158	

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
quarta-feira			
Médico (a)	Antonio Cavaleiro Filho		
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		55	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		55	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	55

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.			terça / quinta /
Código	65.814			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
03/set	13	13		
05/set	6	6		
10/set	14	14		
12/set	13	13		
17/set	FALTA	FALTA		
19/set	16	16		
24/set	14	14		
26/set	8	8		
		0		
Total	84	84	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR			84	
Pacientes sem cadastro ASSISSOR			0	
Numero total de Atendimento			84	

Data da Falta	Data da Reposição
17/set	FALTA com reposição
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	100

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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	50
---------------------	----

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta		Data da Reposição	

Maximo de Consultas	
---------------------	--

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
		0	
Data da Reposição			
		-	
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
		0	
Data da Reposição			
		-	
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 70			

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 50			

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 60			

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)		ALEXANDRE ANDREGHETTO		Quarta e Sexta-feira	
Código	65814				
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro		
04/set	10	10	0		
06/set	12	12	0		
11/set	10	10	0		
13/set	10	10	0		
18/set	13	13	0		
20/set	9	9	0		
25/set	10	10	0		
Total	74	74	0		
Pacientes cadastrados					
		74			
Pacientes sem cadastro					
		0			
Numero total de Atendimento		74			

Data da Falta	Data da Reposição
27/set	Cons. redistribuídas nos demais dias do período

CONTRATO

Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	INGELO ROBERTO JUNIOR		Quinta-feira	
Código	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados				
32				
Pacientes sem cadastro				
0				
Numero total de Atendimento				
32				

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência			Período Correspondente	
set/24			01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira	
Código	65326			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	28	28		
03/set	32	32		
05/set	24	24		
09/set	29	29		
10/set	34	34		
12/set	27	27		
16/set	23	23		
17/set	38	38		
19/set	28	28		
23/set	24	24		
24/set	34	34		
26/set	32	32		
30/set	25	25		
Total	378	378	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		378		
				CONTRATO
				Maximo de Consultas
				401

Mês de Referência			Período Correspondente	
set/24			01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã	
Código	65356	terça e sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
03/set	10	10		
06/set	11	11		
10/set	7	7		
13/set	10	10		
17/set	10	10		
20/set	10	10		
24/set	12	12		
27/set	8	8		
Total	78	78	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		78		
				Maximo de Consultas
				80

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista	
Código	65422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	12	12	0
13/set	FALTA	FALTA	
20/set	15	15	0
27/set	11	11	
			0
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	
55	

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIRSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357	terça-feira					
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0					
Numero total de Atendimento		29					

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:39
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	16/10/2024
NR. DOCUMENTO	552.589.000.017.366
VALOR TOTAL	7.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA SANTO ANTONIO LTD	
AGENCIA: 2589-5	CONTA: 17.366-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO	7.2FA.55E.1DA.01A.221
-----------------	-----------------------



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

2827

Código de Verificação de Autenticidade

L6JWJ4MQ4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/10/2024 às 08:15:44

Chave de Acesso

12999204UL35A6OP66YUOLQWHS94HBGC

Para certificação da autenticidade acesse
<https://prefsrpq.com.br:8443/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP	SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/10/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
03.757.906/0001-43		07860-0/00	011800	CLINICA SANTO ANTONIO LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA JOAQUIM GONCALVES SIQUEIRA, 00290				JARDIM AMERICA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
13670-000	SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP	0035823311			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0001-02			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50			Williams		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP	3516705		contato@agnodike.com.br	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO N° 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 80 ATENDIMENTOS. CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024. VALOR BRUTO R\$ 7.200,00 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 03.757.906/0001-43 EMPRESA: Clínica Santo Antonio LTDA BANCO: Brasil - Cód. 001 AGÊNCIA: 2589-5 C/C: 17.366-5 FAZER POR TED SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.	7.200,00	R\$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	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 2827 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L6JWJ4MQ4.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)		EDUARDO AUGUSTO					
Código	Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	4/set	14			CONTRATO Maximo de Consultas		
	5/set	15	2 RECEITAS				
	11/set	15	4 RECEITAS				
	12/set	16					
	18/set	15	1 receita				
	19/set	15					
	25/set	15	2 receitas				
	26/set	16	1 receita				
	Total	112	10				
	Pacientes cadastrados ASSESSOR						
	Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento							
Médico (a)		LAIS M PREARO					
Código	Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	4/set	14	4 RECEITAS		CONTRATO Maximo de Consultas		
	11/set	14	3 RECEITAS				
	18/set	15	7 receitas				
	25/set	15	9 receitas				
	Total	58	23	0			
	Pacientes cadastrados ASSESSOR						
	Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento							

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista
Código	65.396	2ª e 5ª feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	13	Pacientes sem Cadastro
05/set	18	0
09/set	14	0
12/set	18	0
16/set	16	0
19/set	18	0
23/set	18	0
26/set	20	0
30/set	18	0
Total	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	153
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento		153

Médico (a)	Dr. Jorge	Ginecologia/obstetrícia	
Código	65302	4ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	14	24	0
11/set	17	27	0
18/set	16	26	0
25/set	18	18	0
Total	15	95	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			
95			

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
120

Médico (a)	Dra. Luciana	Pediatra
Código	65359	3ª feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados
03/set	10	10
10/set	8	8
17/set	10	10
24/set	10	10
Total	38	38
Pacientes cadastrados ASSESSOR		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		
Numero total de Atendimento		
38		

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	Dra. ANA LUZA B. BUZOLIN	GINECOLOGISTA
Código	69568	4ª feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados
04/set	FALTA	FALTA
11/set	FALTA	FALTA
18/set	8	8
25/set	7	7
Total	15	15
Pacientes cadastrados ASSESSOR		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		
Numero total de Atendimento		
15		

Data da Falta	Data da Reposição
04/set	FALTA
11/set	FALTA

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	Dra. MARIANAVIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO
Código	65869	2ª feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados
09/set	7	7
23/set	5	5
Total	12	12
Pacientes cadastrados ASSESSOR		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		
Numero total de Atendimento		
12		

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)		Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL		2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados		Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16		0	
03/set	59	59		0	
05/set	60	60		0	
06/set	16	16		0	
09/set	16	16		0	
10/set	52	52		0	
12/set	43	43		0	
13/set	17	17		0	
17/set	42	42		0	
19/set	45	45		0	
20/set	29	29		0	
23/set	32	32		0	
24/set	52	52		0	
26/set	65	65		0	
27/set	15	15		0	
30/set	31	31		0	
Total	590	590		0	
Pacientes cadastrados		590			
Pacientes sem cadastro		0			
Número total de atendimento		590			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
 Máximo de Consultas
 590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
quarta-feira			
Médico (a)	Antonio Cavalleiro Filho		
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		55	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		55	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	55

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.			terça / quinta /
Código	65.814			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
03/set	13	13		
05/set	6	6		
10/set	14	14		
12/set	13	13		
17/set	FALTA	FALTA		
19/set	16	16		
24/set	14	14		
26/set	8	8		
		0		
Total	84	84	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR			84	
Pacientes sem cadastro ASSISSOR			0	
Numero total de Atendimento			84	

Data da Falta	Data da Reposição
17/set	FALTA com reposição
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	100

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
		DEMANDA ESPONTÂNEA	
		OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-
		CONTRATO Maximo de Consultas: 61	

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 70

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO			
	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados		74		
Pacientes sem cadastro		0		
Numero total de Atendimento		74		

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

Cons. redistribuídas nos demais dias do período

CONTRATO

Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR			
	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados		32		
Pacientes sem cadastro		0		
Numero total de Atendimento		32		

Data da Falta

-

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO		Sexta-feira
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	15	15	0
13/set	15	15	0
20/set	12	12	0
27/set	17	17	0
Total	59	59	0
Pacientes cadastrados	59		
Pacientes sem cadastro	0		
Numero total de Atendimento	59		

Data da Falta

-

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN		Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/set	22	22	0
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados	22		
Pacientes sem cadastro	0		
Numero total de Atendimento	22		

Data da Falta

11/set

Data da Reposição

Sem reposição

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência			Período Correspondente	
set/24			01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira	
Código	65326			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	28	28		
03/set	32	32		
05/set	24	24		
09/set	29	29		
10/set	34	34		
12/set	27	27		
16/set	23	23		
17/set	38	38		
19/set	28	28		
23/set	24	24		
24/set	34	34		
26/set	32	32		
30/set	25	25		
Total	378	378	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		378		
				CONTRATO
				Maximo de Consultas
				401

Mês de Referência			Período Correspondente	
set/24			01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã	
Código	65356	terça e sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
03/set	10	10		
06/set	11	11		
10/set	7	7		
13/set	10	10		
17/set	10	10		
20/set	10	10		
24/set	12	12		
27/set	8	8		
Total	78	78	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		78		
				Maximo de Consultas
				80

Médico (a)	Dr. Julio C. Magutti Marques		Dermatologista
Código	65422		sexta-feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	12	12	0
13/set	FALTA	FALTA	
20/set	15	15	0
27/set	11	11	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A. Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado

CONTRATO
Maximo de Consultas
100

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIRSON	ANESTESIOLOGISTA			
Código	65357		terça-feira		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Data da Falta	Data da Reposição
03/set	9	9			
10/set	6	6			
17/set	7	7			
24/set	7	7			
Total	29	29	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimento		29			

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:39
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2024

NR. DOCUMENTO 552.589.000.024.788

VALOR TOTAL 5.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAIS M P S MEDICOS LTDA

AGENCIA: 2589-5 CONTA: 24.788-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 6.5B2.509.D48.979.FBC



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
87

Código de Verificação de Autenticidade
TKOTCFM5A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2024 às 08:42:40

Chave de Acesso
1295887EWUJ8QWN4FG2MS84Y71QEZRHF

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
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
SANTA RITA DO PASSA
QUATRO-SP

Local da Prestação
SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS
08/10/2024

Competência

Optante Simples Nacional
1 - Sim

Incentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.323.878/0001-05		11733-0/20	033454	LAIS MISKULIN PREARO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM GONCALVES SIQUEIRA, 00290			LOTE 6 Q B	JARDIM AMERICA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
13670-000	SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP		(19) 9929-5880	ESCRITORIO_COMERCIO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0001-02			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50				Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP		3516705		contato@agnodike.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO Nº 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 58 ATENDIMENTOS. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. VALOR BRUTO R\$ 5.400,00 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 36.323.878/0001-05 EMPRESA: Laís Miskulin Prearo Serviços Médicos LTDA BANCO: Brasil- Cód. 001 AGÊNCIA: 2589-5 C/C: 24788-0 PIX: 36.323.878/0001-05 SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARÁGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.	5.400,00	R\$ 5.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Medicina e biomedicina				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.400,00	R\$ 108,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.400,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LAIS MISKULIN PREARO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 87 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TKOTCFM5A.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)	EDUARDO AUGUSTO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	CONTRATO Maximo de Consultas	

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista
Código	65.396	2ª e 5ª feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	13	Pacientes sem Cadastro
05/set	18	0
09/set	14	0
12/set	18	0
16/set	16	0
19/set	18	0
23/set	18	0
26/set	20	0
30/set	18	0
Total	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	153
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento		153

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		30		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		1	23/set	Sem reposição

Médico (a)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin			
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
04/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		-	-	-

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
quarta-feira			
Médico (a)	Antonio Cavalleiro Filho		
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		55	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		55	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	55

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.			terça / quinta /
Código	65.814			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
03/set	13	13		
05/set	6	6		
10/set	14	14		
12/set	13	13		
17/set	FALTA	FALTA		
19/set	16	16		
24/set	14	14		
26/set	8	8		
		0		
Total	84	84	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR			84	
Pacientes sem cadastro ASSISSOR			0	
Numero total de Atendimento			84	

Data da Falta	Data da Reposição
17/set	FALTA com reposição
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	100

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
		DEMANDA ESPONTÂNEA	
		OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-
		CONTRATO Maximo de Consultas: 61	

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 70			

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 50			

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 60			

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados	74			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	74			

Data da Falta	27/set	Data da Reposição
	Cons. redistribuídas nos demais dias do período	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados	32			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	32			

Data da Falta	-	Data da Reposição
		-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência			Período Correspondente	
set/24			01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira	
Código	65326			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	28	28		
03/set	32	32		
05/set	24	24		
09/set	29	29		
10/set	34	34		
12/set	27	27		
16/set	23	23		
17/set	38	38		
19/set	28	28		
23/set	24	24		
24/set	34	34		
26/set	32	32		
30/set	25	25		
Total	378	378	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		378		
				CONTRATO Maximo de Consultas 401

Mês de Referência			Período Correspondente	
set/24			01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã	
Código	65356	terça e sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
03/set	10	10		
06/set	11	11		
10/set	7	7		
13/set	10	10		
17/set	10	10		
20/set	10	10		
24/set	12	12		
27/set	8	8		
Total	78	78	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		78		
				Maximo de Consultas 80

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista	
Código	65422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	12	12	0
13/set	FALTA	FALTA	
20/set	15	15	0
27/set	11	11	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	
55	

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Data da Reposição

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIRSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357		terça-feira				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0					
Numero total de Atendimento		29					

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:15
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2024

NR. DOCUMENTO 552.706.000.012.913

VALOR TOTAL 214,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARLOS ROBERTO TEIXEIRA

AGENCIA: 2706-5 CONTA: 12.913-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 7.366.46F.C2E.85E.492

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:39
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2024
NR. DOCUMENTO	552.706.000.019.068
VALOR TOTAL	12.810,53

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANIEL R L S M LTDA	
AGENCIA: 2706-5	CONTA: 19.068-3
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO	6.9C9.9EF.8CD.520.EB2
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBAU
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
46

Data de Emissão
07/10/2024

Data e Hora da
Competência
07/10/2024 às 16:37:04

Código de Verificação
1886-6435-1359

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA DR ORLANDO T. SANTOS Número 50
Bairro WILLIANS CEP 17402-064
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	13.650,0000	1,00	0,00	13.650,00

Valor Total dos Serviços - R\$13.650,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA MÉDICA ESF DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NAS UNIDADES:
- U.B.S. DR. MENDES LOCALIZADA NA RUA NICOLA SARPA, N° 207, JD. DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 270 ATENDIMENTOS.
- POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADA NA RUA ANTÔNIO SÉTIMO CHELOTI, N°250, PQ. VAROTTI, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 218 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R\$ 13.650,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 48.991.428/0001-70
EMPRESA: DANIEL RODRIGUES LEON SERVICOS MEDICOS
BANCO: Brasil- Cód. 001
AGÊNCIA: 2706-5
C/C: 19068-3
PIX: 48.991.428/0001-70

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO,
CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
88,72	409,50		204,75	136,50		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.650,00				
Atividade				
4.01-Medicina e biomedicina.				
Operação		Dedução 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 Cálculo (R\$)		Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)
3,0000	13.650,00		0,00	839,47
				Vlr. do ISS (R\$)
				409,50
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.810,53				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)				
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Finanças : (http://189.108.183.34:11000/issonline/servlet/hautenticadocumento)				



Recebi(emos) do Prestador: DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.991.428/0001-70				
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 46 emitida em 07/10/2024 às 16:37:04 - Cód Verif 1886-6435-1359				
Condições de Pagamento: Vencimento: 07/10/2024 Valor Total R\$ 13.650,00 Valor Líquido R\$ 12.810,53				
Ass: _____ em ____/____/_____,				
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura				



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"
PERÍODO DE 01 à 30 de cada mês

Mês de Referência		Período Correspondente			
setembro		01/09/24 à 30/09/24			
Médico (a)	ANTONIO PREARO				
Código		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição	
Data	nº de Atendimento				
2/set	19				
9/set	20				
16/set	21				
23/set	20				
30/set	falta				
total	80				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					
Médico (a)	EDER H ZORZI				
Código		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição	
Data	nº de Atendimento				
2/set	28				
5/set	24				
9/set	26				
12/set	20				
16/set	25				
19/set	25				
23/set	11				
26/set	17				
30/set	10				
Total	216				
Pacientes cadastrados ASSESSOR					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					
Médico (a)	SABRINA MUFATO				
Código		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição	
Data	nº de Atendimento				
3/set	10				
10/set	11				
17/set	10				
24/set	10				
Total	41				
Pacientes cadastrados ASSESSOR					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					

Médico (a)	EDUARDO AUGUSTO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	CONTRATO	
	Maximo de Consultas	

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista
Código	65.396	2ª e 5ª feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	13	Pacientes sem Cadastro
05/set	18	0
09/set	14	0
12/set	18	0
16/set	16	0
19/set	18	0
23/set	18	0
26/set	20	0
30/set	18	0
Total	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	153
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento		153

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a) Dra. Carolina Folini					
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro		
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO					
Total	0	0	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Número total de atendimento		0			

Falta no Período	1	Data da Falta	23/set	Data da Reposição	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		

Falta no Período	-	Data da Falta	-	Data da Reposição	-
------------------	---	---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Máximo de Consultas
150

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
		DEMANDA ESPONTÂNEA	
		OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
		CONTRATO Maximo de Consultas: 61	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 70

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO			
	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados		74		
Pacientes sem cadastro		0		
Numero total de Atendimento		74		

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

Cons. redistribuídas nos demais dias do período

CONTRATO

Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR			
	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados		32		
Pacientes sem cadastro		0		
Numero total de Atendimento		32		

Data da Falta

-

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista	
Código	65422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	12	12	0
13/set	FALTA	FALTA	
20/set	15	15	0
27/set	11	11	
			0
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	
55	

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIRSON	ANESTESIOLOGISTA			
Código	65357	terça-feira			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro		
03/set	9	9			
10/set	6	6			
17/set	7	7			
24/set	7	7			
Total	29	29	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimento		29			

CONTRATO	
Maximo de Consultas	35

Data da Falta	
Data da Reposição	



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:39
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 16/10/2024

NR. DOCUMENTO 553.341.000.006.980

VALOR TOTAL 11.334,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C M SCANTAMBURLO SC LTDA

AGENCIA: 3341-3 CONTA: 6.980-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 0.CAF.471.5EA.0CD.E0A



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2962

Data de Emissão
08/10/2024

Data e Hora da
Competência
08/10/2024 às 07:10:33

Código de Verificação
9497-0517-7178

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 04.538.140/0001-79 Cód. Mobiliário 171 Insc. Mun. 171
Nome CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA
Logradouro RUA-SANTA CRUZ Número 306
Bairro CENTRO CEP 13650-011
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS Número 50
Bairro WILLIANS CEP 17402-064
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
172	SERVIÇOS PRESTADOS	11.334,1500	1,00	11.334,15

Valor Total dos Serviços - **R\$11.334,15**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA DURANTE O PERIODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024 NAS UNIDADES: POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA, LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, 2-56, CONJ HAB HABITAR BRASIL, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, TOTALIZANDO 60 ATENDIMENTOS; POSTO DE SAUDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO, LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, Nº. 430, CEP 13652-032, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, TOTALIZANDO 78 ATENDIMENTOS; POSTO DE SAUDE U.B.S. DR. MENDES, LOCALIZADO NA RUA NICOLA SARPA, Nº. 207, JD DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, TOTALIZANDO 70 ATENDIMENTO; POSTO SAUDE POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADA NA RUA ANTONIO SETIMO CHELOTI, Nº. 250, PQ VAROTTI, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, TOTALIZANDO 59 ATENDIMENTOS.

CONTRATO DE GESTAO Nº. 89/2024
VALOR BRUTO R\$ 11.334,15

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 04538140000179
EMPRESA: Centro Medico Scantamburlo Ltda

Banco: Brasil - Cod 001
Agencia: 3341-3
C/C: 6980-9
PIX: 04.538.140/0001-79

SERVIÇO PRESTADOS PELOS PROPRIOS SOCIOS NO EXERCICIO DA PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.334,15				
Atividade				
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Operação		Dedução 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\$)
3,5300	11.334,15	0,00	0,00	400,10
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.334,15				

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 2962 emitida em 08/10/2024 às 07:10:33 - Cód Verif 9497-0517-7178				
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 11.334,15 Valor Líquido R\$ 11.334,15				
Ass: _____ em ____/____/_____,				
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura				



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)		EDUARDO AUGUSTO		
Código	Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	4/set	14		
	5/set	15	2 RECEITAS	
	11/set	15	4 RECEITAS	
	12/set	16		
	18/set	15	1 receita	
	19/set	15		
	25/set	15	2 receitas	
	26/set	16	1 receita	
	Total	112	10	
Pacientes cadastrados 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/set	14	4 RECEITAS			CONTRATO Maximo de Consultas
11/set	14	3 RECEITAS			
18/set	15	7 receitas			
25/set	15	9 receitas			
Total	58	23	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista
Código	65.396	2ª e 5ª feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	13	Pacientes sem Cadastro
05/set	18	0
09/set	14	0
12/set	18	0
16/set	16	0
19/set	18	0
23/set	18	0
26/set	20	0
30/set	18	0
Total	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	153
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento		153

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
quarta-feira			
Médico (a)	Antonio Cavalheiro Filho		
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		55	
Pacientes sem cadastro ASSessor		0	
Numero total de Atendimento		55	

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.		terça / quinta /
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	13	13	
05/set	6	6	
10/set	14	14	
12/set	13	13	
17/set	FALTA	FALTA	
19/set	16	16	
24/set	14	14	
26/set	8	8	
		0	
Total	84	84	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		84	
Pacientes sem cadastro ASSessor		0	
Numero total de Atendimento		84	

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
0			
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas	
50	

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
270			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
0			
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas	

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 70

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados	74			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	74			

Data da Falta	Data da Reposição
27/set	Cons. redistribuídas nos demais dias do período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados	32			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	32			

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

30/set

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta

-

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta

11/set

Data da Reposição

Sem reposição

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência			Período Correspondente	
set/24			01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira	
Código	65326			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	28	28		
03/set	32	32		
05/set	24	24		
09/set	29	29		
10/set	34	34		
12/set	27	27		
16/set	23	23		
17/set	38	38		
19/set	28	28		
23/set	24	24		
24/set	34	34		
26/set	32	32		
30/set	25	25		
Total	378	378	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		378		
				CONTRATO
				Maximo de Consultas
				401

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã	
Código	65356	terça e sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
03/set	10	10		
06/set	11	11		
10/set	7	7		
13/set	10	10		
17/set	10	10		
20/set	10	10		
24/set	12	12		
27/set	8	8		
Total	78	78	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		78		
				Maximo de Consultas
				80

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista	
Código	65422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	12	12	0
13/set	FALTA	FALTA	
20/set	15	15	0
27/set	11	11	
			0
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	
55	

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIERSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357		terça-feira				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR				CONTRATO			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				Maximo de Consultas		35	
Numero total de Atendimento							



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:39
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2024

NR. DOCUMENTO 553.341.000.006.980

VALOR TOTAL 5.476,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C M SCANTAMBURLO SC LTDA

AGENCIA: 3341-3 CONTA: 6.980-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 2.138.5C2.490.C1D.7B2



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2961

Data de Emissão
08/10/2024

Data e Hora da
Competência
08/10/2024 às 07:02:01

Código de Verificação
0940-9898-8514

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 04.538.140/0001-79 Cód. Mobiliário 171 Insc. Mun. 171
Nome CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA
Logradouro RUA-SANTA CRUZ Número 306
Bairro CENTRO CEP 13650-011
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS Número 50
Bairro WILLIANS CEP 17402-064
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
172	SERVIÇOS PRESTADOS	5.476,0500	1,00	5.476,05

Valor Total dos Serviços - **R\$5.476,05**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA DURANTE O PERIODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024 NAS UNIDADES: POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA, LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, 2-56 CONJ HAB HABITAR BRASIL, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, TOTALIZANDO 91 ATENDIMENTOS; UNIDADE UMI - UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M .M. RAMOS, LOCALIZADA NA RUA CAMPOS SALES, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, TOTALIZANDO 38 ATENDIMENTOS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº. 89/2024
VALOR BRUTO: R\$ 5.476,05

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 04538140000179
EMPRESA: Centro Medico Scantamburlo Ltda

Banco: Brasil - Cod. 001
Agencia: 3341-3
C/C: 6980-9
PIX: 04.538.140/0001-79

SERVIÇO PRESTADO PELOS PROPRIOS SOCIOS NO EXERCICIO DA PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.476,05				
Atividade				
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Operação		Dedução 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 Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
3,5300	5.476,05	0,00	0,00	193,30
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.476,05				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)				
NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA				



Recebi(emos) do Prestador: CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA CNPJ: 04.538.140/0001-79				
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2961 emitida em 08/10/2024 às 07:02:01 - Cód Verif 0940-9898-8514				
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 5.476,05 Valor Líquido R\$ 5.476,05				
Ass: _____ em ____/____/_____,				
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura				



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 à 30 de cada mês

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro		01/09/24 á 30/09/24	
Médico (a)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
2/set	19	8 receitas	
9/set	20	8 receitas	
16/set	21	17 RECEITAS	
23/set	20	21 RECEITAS	
30/set	falta		
total	80	54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			
Médico (a)	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/set	28		
5/set	24		
9/set	26		
12/set	20		
16/set	25		
19/set	25		
23/set	11		
26/set	17		
30/set	10		
Total	216		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			
Médico (a)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
3/set	10		
10/set	11		
17/set	20		
24/set	20		
Total	81		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		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
CONTRATO Maximo de Consultas		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
CONTRATO Maximo de Consultas		

Médico (a)		EDUARDO AUGUSTO			
Código		nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
Data					
4/set		14			
5/set		15	2 RECEITAS		
11/set		15	4 RECEITAS		
12/set		16			
18/set		15	1 receita		
19/set		15			
25/set		15	2 receitas		
26/set		16	1 receita		
Total		112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código		nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
Data					
4/set		14	4 RECEITAS		
11/set		14	3 RECEITAS		
18/set		15	7 receitas		
25/set		15	9 receitas		
Total		58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
CONTRATO Maximo de Consultas		

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	3	8	0
04/set	10	10	0
05/set	6	6	0
06/set	6	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			152
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			0
Numero total de Atendimento			152
		CONTRATO Maximo de Consultas 160	

Médico (a)	Dra Ilaudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	13	13	0
05/set	18	18	0
09/set	14	14	0
12/set	18	18	0
16/set	16	16	0
19/set	18	18	0
23/set	18	18	0
26/set	20	20	0
30/set	18	18	0
Total	153	153	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			153
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			0
Numero total de Atendimento			153
		Maximo de Consultas 158	

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		30		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		1	23/set	Sem reposição

Médico (a)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin			
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
04/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		-	-	-

Médico (a)		Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL		2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados		Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16		0	
03/set	59	59		0	
05/set	60	60		0	
06/set	16	16		0	
09/set	16	16		0	
10/set	52	52		0	
12/set	43	43		0	
13/set	17	17		0	
17/set	42	42		0	
19/set	45	45		0	
20/set	29	29		0	
23/set	32	32		0	
24/set	52	52		0	
26/set	65	65		0	
27/set	15	15		0	
30/set	31	31		0	
Total	590	590		0	
Pacientes cadastrados		590			
Pacientes sem cadastro		0			
Número total de atendimento		590			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
 Máximo de Consultas
 590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
quarta-feira			
Médico (a)	Antonio Cavalleiro Filho		
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSISSOR			
Numero total de Atendimento		55	

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.		
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	13	13	
05/set	6	6	
10/set	14	14	
12/set	13	13	
17/set	FALTA	FALTA	
19/set	16	16	
24/set	14	14	
26/set	8	8	
		0	
Total	84	84	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSISSOR			
Numero total de Atendimento		84	

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
0			
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
270			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
0			
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
		DEMANDA ESPONTÂNEA	
		OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-
		CONTRATO Maximo de Consultas: 61	

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 70			

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 50			

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 60			

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados	74			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	74			

Data da Falta	27/set	Data da Reposição
	Cons. redistribuídas nos demais dias do período	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados	32			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	32			

Data da Falta	-	Data da Reposição
		-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)		Dr. Julio C. Magutti Marques		Dermatologista	
Código	65422		sexta-feira		
Data	Atendimentos		Pac. Cadastrados		Pacientes sem Cadastro
06/set	12		12		0
13/set	FALTA		FALTA		
20/set	15		15		0
27/set	11		11		
					0
Total	38		38		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			38		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			0		
Numero total de Atendimento			38		

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A. Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado

CONTRATO Maximo de Consultas 100
--

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIRSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357		terça-feira				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR							
Pacientes sem cadastro ASSESSOR							
Número total de Atendimento							



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:38
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 16/10/2024
NR. DOCUMENTO 553.341.000.007.965
VALOR TOTAL 8.246,74
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C CAVALHEIRO SC LTDA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 7.965-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
=====

NR.AUTENTICACAO 4.855.93C.F27.358.E8B



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1114

Data de Emissão
07/10/2024

Data e Hora da
Competência
07/10/2024 às 16:00:30

Código de Verificação
7599-2416-6279

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS Número 50
Bairro WILLIANS CEP 17402-064
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
245	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	8.787,1500	1,00	8.787,15

Valor Total dos Serviços - **R\$8.787,15**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NAS UNIDADES:
- U.B.S. DR. MENDES LOCALIZADA NA RUA NICOLA SARPA, N° 207, JD. DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 55 ATENDIMENTOS

/>
- UNIDADE UMI - UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M. M. RAMOS, LOCALIZADA NA RUA CAMPOS SALES, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 152 ATENDIMENTOS.
TOTAL: ATENDIMENTOS 207

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R\$ 8.787,15

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 05.400.010/0001-38
EMPRESA: CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA
BANCO: Brasil - Cód. 001
AGÊNCIA: 7965-0
C/C: 3341.3
PIX: 05.400.010/0001-38.

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO,
CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
57,12	263,61		131,81	87,87		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.787,15				
Atividade				
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Operação		Dedução 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	8.787,15	0,00	540,41	263,61
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.246,74				

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 1114 emitida em 07/10/2024 às 16:00:30 - Cód Verif 7599-2416-6279				
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 8.787,15 Valor Líquido R\$ 8.246,74				
Ass: _____ em ____/____/_____,				
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura				



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)	EDUARDO AUGUSTO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
CONTRATO Maximo de Consultas		

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
		Pediatra	
Médico (a)	Dr. Antonio	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Código	65586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	6	6	0
06/set	6	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	
CONTRATO			
Maximo de Consultas		160	

Data da Falta		Data da Reposição	
Feriado			
Maximo de Consultas			
158			

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		55	
Pacientes sem cadastro ASSessor		0	
Numero total de Atendimento		55	
Médico (a)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	13	13	
05/set	6	6	
10/set	14	14	
12/set	13	13	
17/set	FALTA	FALTA	
19/set	16	16	
24/set	14	14	
26/set	8	8	
		0	
Total	84	84	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		84	
Pacientes sem cadastro ASSessor		0	
Numero total de Atendimento		84	

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		37	
Numero total de Atendimento		0	
		37	

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta
Código	69.413	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	25	25
03/set	17	17
04/set	20	20
09/set	25	25
10/set	16	16
11/set	17	17
16/set	22	22
17/set	14	14
18/set	15	15
23/set	35	35
24/set	17	17
25/set	15	15
30/set	32	32
Total	270	270
Pacientes cadastrados ASSESSOR		270
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0
Numero total de Atendimento		270

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	Data da Falta	Data da Reposição
Código	75950		0	-
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro	
18/set	11	11	0	
19/set	21	21	0	
25/set	19	19	0	
26/set	34	34	0	
Total	85	85	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		85		
DEMANDA ESPONTÂNEA				
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.				

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	Data da Falta	Data da Reposição
Código	65390		0	-
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
13/set	30	30	0	
27/set	28	28	0	
Total	58	58	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		58		
CONTRATO Maximo de Consultas: 61				

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 70

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	Data da Falta 27/set
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	Data da Reposição Cons. redistribuídas nos demais dias do período
Pacientes cadastrados		74		
Pacientes sem cadastro		0		
Numero total de Atendimento		74		CONTRATO Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	Data da Falta -
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados		32		
Pacientes sem cadastro		0		
Numero total de Atendimento		32		CONTRATO Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

30/set

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)		Dr. Julio C. Magutti Marques		Dermatologista	
Código	65422		sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro		
06/set	12	12	0		
13/set	FALTA	FALTA			
20/set	15	15	0		
27/set	11	11	0		
Total	38	38	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimentos		38			

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A. Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado

CONTRATO Maximo de Consultas 100
--

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIERSON	ANESTESIOLOGISTA			
Código	65357		terça-feira		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Data da Falta	Data da Reposição
03/set	9	9			
10/set	6	6			
17/set	7	7			
24/set	7	7			
Total	29	29	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimento		29			

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:15
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 16/10/2024

NR. DOCUMENTO 553.341.000.024.805

VALOR TOTAL 256,98

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA CLAUDIA BEZERRA SILVA

AGENCIA: 3341-3 CONTA: 24.805-3

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 1.138.941.B45.297.9B5

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:15
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 16/10/2024
NR. DOCUMENTO 553.341.000.024.824
VALOR TOTAL 479,71
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EVA R R COELHO CANDIDO
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 24.824-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
=====

NR.AUTENTICACAO F.51B.73F.B7D.49B.7F6

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:15
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2024
NR. DOCUMENTO 553.341.000.024.890
VALOR TOTAL 121,90
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEX HENRIQUE GONCALVES
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 24.890-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
=====

NR.AUTENTICACAO 1.904.C9C.F9E.106.3BD

EXTRATO MENSAL											
Comp 09/2024 - Data pagto 14/10/2024 - Lançamento											
Empr.:		8903 ALEX HENRIQUE GONCALVES			Situação: Trabalhando			CPF: 426.718.018-07		Adm: 17/09/2024	
Vínculo:		Celetista			CC: 8			Depto: 7		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.318,81	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		131,79 P		998 I.N.S.S.		7,50 9,89 D	
ND:	0	Proventos:	131,79	Descontos:	9,89	Informativa:	10,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	121,90
NF:	0	Base INSS:	131,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	131,79	Valor FGTS:	10,54	Base IRRF:	131,79
Empr.:		8804 ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 439.114.488-30		Adm: 18/08/2024	
Vínculo:		Celetista			CC: 8			Depto: 8		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		1012 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS			C.B.O: 514320			Filial: 1		Salário: 1.450,00	
212 INSALUBRIDADE 40% DIFERENÇA				282,40		282,40 P		998 I.N.S.S.		7,95 25,42 D	
ND:	2	Proventos:	282,40	Descontos:	25,42	Informativa:	22,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	256,98
NF:	2	Base INSS:	282,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	282,40	Valor FGTS:	22,59	Base IRRF:	282,40
Empr.:		8887 CARLOS ROBERTO TEIXEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 071.079.588-28		Adm: 06/09/2024	
Vínculo:		Celetista			CC: 8			Depto: 7		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.318,81	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		235,33 P		998 I.N.S.S.		8,05 21,18 D	
ND:	0	Proventos:	235,33	Descontos:	21,18	Informativa:	18,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	214,15
NF:	0	Base INSS:	235,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	235,33	Valor FGTS:	18,83	Base IRRF:	235,33
Empr.:		8864 EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN			Situação: Trabalhando			CPF: 422.254.098-62		Adm: 03/09/2024	
Vínculo:		Celetista			CC: 8			Depto: 7		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		1012 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS			C.B.O: 514320			Filial: 1		Salário: 1.450,00	
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00		527,15 P		998 I.N.S.S.		7,99 47,44 D	
ND:	3	Proventos:	527,15	Descontos:	47,44	Informativa:	42,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	479,71
NF:	2	Base INSS:	527,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	527,15	Valor FGTS:	42,17	Base IRRF:	479,71
Total Geral Proventos:				1.176,67				Total Geral Descontos: 103,93			
								Líquido Geral: 1.072,74			

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	40,00	367,12 P	998 I.N.S.S.	31,49	103,93 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	527,15 P			
212 INSALUBRIDADE 40% DIFERENÇA	282,40	282,40 P			
				Líquido Geral:	1.072,74

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

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	1.176,67	Base do FGTS:	1.176,67
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	94,13
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.176,67	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	103,93	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	103,93	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	426,01	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	1.129,23	Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Situações			
No. Empregados:	4	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	4	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:	3
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:31:15
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.341.000.111.356
VALOR TOTAL	409,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAIS ROBERTA CASSIANO	
AGENCIA: 3341-3	CONTA: 111.356-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO	6.E0A.A6B.764.18B.37F
-----------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR. ORLANDO T SANTOS, 50				04 Bairro WILLIAMS	
05 Município LINS		06 UF SP	07 CEP 17.402-064	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 128.45135.18-3		11 Nome LAIS ROBERTA CASSIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA DOS ANGICOS, 151				13 Bairro JARDIM MARIA MORO	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.652-204	17 CTPS (nº, série, UF) 09601800000 - 00268 / SF	18 CPF 366.306.648-76
19 Data de Nascimento 22/06/1989		20 Nome da Mãe ADRIANA SEGABTIN CASSIANO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.759,40		24 Data de Admissão 27/07/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 04/10/2024	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 409,36	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 409,36
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024					
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS					
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 409,36

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:38
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2024

NR. DOCUMENTO 553.345.000.011.238

VALOR TOTAL 587,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIANA VIRGINIA VARIZE

AGENCIA: 3345-6 CONTA: 11.238-0

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 0.B5F.BA5.7CE.B03.5E3



POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO
"DR. JOSÉ ZENEDIN"
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS



Santa Cruz das Palmeiras, 10 de outubro de 2024.

Assunto: Exame Emissões Otoacústicas Evocadas Para Triagem Auditiva (Teste Da Orelhinha)

Prezado(a),

Em conformidade com o Ofício nº 174/2024, anexo ao presente, encaminhado pelo Departamento Municipal de Saúde referente à produção de atendimentos de “Teste da Orelhinha”, após análise da produção realizada no período correspondente à competência 09/2024, identificamos que o valor total dos serviços prestados é:

PROFISSIONAL: MARIANA VIRGINIA VARIZE

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	QTD	VALOR
02.11.07.014-9	EXAME EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$ 50,00	12	R\$600,00
VALOR TOTAL				R\$600,00

Permaneço à disposição para quaisquer eventuais esclarecimentos sobre o assunto.

Atenciosamente,

Caroline Souza Rodrigues
Analista de Saúde
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHB



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Ofício nº 174/2024.

Assunto: Faturamento 09/2024.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número de atendimentos da Dra. Mariana Virgínia Varize - Fonoaudióloga, referente ao atendimento 02.11.07.015-7 (Estudo de Emissões Otoacusticas evocadas transitórias e produtos de distorção – EOA) conforme planilha anexa. Este número de atendimentos é referente ao **mês de setembro/2024 (faturamento outubro/2024)**, referente **período 01/09/2024 à 30/09/2024**.

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À

AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)	Dra. MARIANA VIRGINIA VARIZE	FONOAUDIOLOGO	
Código	65.869	2ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
09/set	7	7	0
23/set	5	5	0
Total	12	12	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		12	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		12	

Data da Falta	Data da Reposição

CONTRATO
Maximo de Consultas:

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO Departamento de Finanças Rua 7 de Setembro, 398 - Centro	Número do RPS	Número da nota 89
		Data da emissão da nota 07/10/2024 09:49:38	
		Data do fato gerador 07/10/2024 09:49:38	
		Código de verificação TGLBBNDMX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia:	
Nome/Razão social:MARIANA VIRGINIA VARIZE - ME	
Inscrição estadual:622.031.109.110	
CPF/CNPJ: 25.902.760/0001-15 Inscrição municipal: 8877	
Telefone: (16) 3954-6448	
Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS Número: 186 Bairro: JARDIM BOA VISTA CEP: 14270-000	
Complemento: SALA 03	
Celular:	
Município: Santa Rosa de Viterbo	
UF: SP	
E-mail: marivarize@yahoo.com.br	
Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia:	
Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02	
Inscrição municipal:	
Inscrição estadual:	
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064	
Complemento:	
Município: Santa Cruz das Palmeiras	
UF: SP	
E-mail:	
Telefone:	
Celular:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CODIGO 02.11.07.014-9 - EXAME EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) .	50,0000	12,0000	600,0000	600,00x2,01 =	12,06

Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	587,94				

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 600,00		Valor líquido = R\$ 587,94			

Códigos dos serviços:				
04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	600,00	12,06

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Natureza da operação: Tributação fora do município	
Situação tributária do ISSQN: Retenção	
Local da prestação do serviço: Santa Cruz das Palmeiras	
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.	
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: B.BRASIL AG:3345-6 CC:11238-0 MARIANA VIRGINIA VARIZE	
PROCESSO AD. Nº 04/2024	
CONTRATO GESTAO 89/2024	
CHAMAMENTO PUBLICO Nº 01/2024	
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 80,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 12,84 (2,14%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	
	
Verificar autenticidade	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.01
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\$ 236,32

DEBITO EM: 16/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101601

AUTENTICACAO SISBB: E.798.442.B6C.97E.896

Recebemos de SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 18/09/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 236,32		NF-e Nº 000.000.862 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Recebemos de SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 18/09/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 236,32		NF-e Nº 000.000.862 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 Nº 000.000.862 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0932 8631 3400 0122 5500 1000 0008 6216 5723 2050 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 Mercadorias			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242086434515 18/09/2024 16:46:54		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 611031149117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 32.863.134/0001-22	

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02		18/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50		WILLIAMS		17402-064	18/09/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	(16)3374-8438			16:46:52

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	76,78 (32,49 %)	236,32
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	236,32

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

[illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 36,95 Federal e R\$ 39,84 Estadual Fonte: IBPT SP FADD79	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Permite o aproveitamento do credito de ICMS de R\$ 0,00.Correspondente a aliquota de 0 % nos termos do art. 23 da LC 123.	
Contrato de gestao 89/2024 - Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Vencimento: 18/10/2024	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.01
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: 13.003.156-3

FAVORECIDO: DOMINGOS E BOTASSO SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 26.684.317/0001-88

VALOR: R\$ 1.925,00

DEBITO EM: 16/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101602

AUTENTICACAO SISBB: F.F3F.040.F3E.0E6.436



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 732
Data de Emissão 09/10/2024
Data e Hora da Competência 09/10/2024 às 07:59:23
Código de Verificação 8434-1988-1037

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 SEM IMAGEM	CNPJ	26.684.317/0001-88	Cód. Mobiliário	60000756	Insc. Mun.	60000756	Autenticação 
	Nome	DOMINGOS & BOTASSO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA					
	Logradouro	RUA-DOM PEDRO II			Número	1444	
	Bairro	CENTRO	CEP	13630-138			
	Município	PIRASSUNUNGA	UF	SP			
Situação	Optante do Simples Nacional						
Telefones							
E-Mail's							

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail			
Inf. Comp.			
Logradouro	R DR ORLANDO T SANTOS	Número	50
Bairro	WILLIAMS	CEP	17402-064
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇO	1.925,0000	1,00	1.925,00

Valor Total dos Serviços - **R\$1.925,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Oferecidos pelo Dr. Lucas Saciloti Botasso, Na especialidade de Ginecologia, durante o período de 01/09/2024 até 30/09/2024, no Posto de Atendimento Imediato – PAI, situado na Rua Jovino Martins da Silva, nº 192, Jardim São Carlos, CEP 13650-254, Santa Cruz das Palmeiras-SP, totalizando 42 horas.
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024
VALOR TOTAL BRUTO R\$ 1.925,00
DADOS BANCARIOS PARA PAG/TO: CNPJ-26.684.317/0001-88
EMPRESA - DOMINGOS E BOTASSO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA
BANCO - SANTANDER - COD. 033
AG - 0026
C/C - 13003156-3
PIX - 26.684.317/0001-88
SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PROPIOS SOCIOS NO EXERCICIO DA PROFIÇÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.925,00				
Atividade				
4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA				
Operação		Dedução de Materiais/Equipamentos		Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não		Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		Local de Prestação
Simples Nacional		Fora do Município		SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)		Vlr. Total Retido (R\$)
3,8270	1.925,00	0,00		Vlr. do ISS (R\$)
				73,67
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.925,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)				
NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA				



Recebi(emos) do Prestador: DOMINGOS & BOTASSO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA CNPJ: 26.684.317/0001-88				
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 732 emitida em 09/10/2024 às 07:59:23 - Cód Verif 8434-1988-1037				
Condições de Pagamento: Vencimento: 09/10/2024 Valor Total R\$ 1.925,00 Valor Líquido R\$ 1.925,00				
Ass: _____ em ____/____/_____,				
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura				



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)	EDUARDO AUGUSTO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	CONTRATO	
	Maximo de Consultas	

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista
Código	65.396	2ª e 5ª feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	13	Pacientes sem Cadastro
05/set	18	0
09/set	14	0
12/set	18	0
16/set	16	0
19/set	18	0
23/set	18	0
26/set	20	0
30/set	18	0
Total	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	153
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento		153

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		30		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		1	23/set	Sem reposição

Médico (a)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin			
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
04/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		-	-	-

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
quarta-feira			
Médico (a)	Antonio Cavalleiro Filho		
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		55	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		55	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	55

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.			terça / quinta /
Código	65.814			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
03/set	13	13		
05/set	6	6		
10/set	14	14		
12/set	13	13		
17/set	FALTA	FALTA		
19/set	16	16		
24/set	14	14		
26/set	8	8		
		0		
Total	84	84	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR			84	
Pacientes sem cadastro ASSISSOR			0	
Numero total de Atendimento			84	

Data da Falta	Data da Reposição
17/set	FALTA com reposição
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	100

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
		DEMANDA ESPONTÂNEA	
		OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
		CONTRATO Maximo de Consultas: 61	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 70			

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 50			

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 60			

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	ALEXANDRE ANDREGHETTO		Quarta e Sexta-feira	
Código	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	Data da Falta 27/set
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados				
74				
Pacientes sem cadastro				
0				
Numero total de Atendimento				
74				

CONTRATO

Maximo de Consultas: 90

Médico (a)		INGELO ROBERTO JUNIOR		Quinta-feira	
Código	65814				
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	Data da Falta	Data da Reposição
05/set	8	8	0	-	-
12/set	7	7	0		
19/set	8	8	0		
26/set	9	9	0		
Total	32	32	0		
Pacientes cadastrados					
Pacientes sem cadastro					
Numero total de Atendimento		32			

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)	Dr. Julio C. Magutti Marques	Dermatologista	
Código	65422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	12	12	0
13/set	FALTA	FALTA	
20/set	15	15	0
27/set	11	11	0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimentos		38	

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas
55

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A. Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

	CONTRATO
	Maximo de Consultas
	100

	Feriado
--	--

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIRSON	ANESTESIOLOGISTA			
Código	65357		terça-feira		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Data da Falta	Data da Reposição
03/set	9	9			
10/set	6	6			
17/set	7	7			
24/set	7	7			
Total	29	29	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimento		29			

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.01
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\$ 3.417,25

DEBITO EM: 16/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101603

AUTENTICACAO SISBB: A.E9B.C2E.D0E.510.579



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1795

Data de Emissão
08/10/2024

Data e Hora da
Competência
08/10/2024 às 08:01:04

Código de Verificação
0724-5636-3799

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 05.400.846/0001-32 Cód. Mobiliário 611 Insc. Mun. 611
Nome MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LTDA
Logradouro RUA-JOSE AUGUSTO MAZZOTTI Número 166
Bairro JARDIM SAO CARLOS CEP 13650-246
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS Número 50
Bairro WILLIANS CEP 17402-064
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
332	SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES	3.641,1900	1,00	3.641,19

Valor Total dos Serviços - **R\$3.641,19**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

style="font-size:9.1px;font-family:"Verdana",sans-serif; mso-fareast-font-family:"Times New Roman";mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-fareast-language:PT-BR">SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CIRURGIA/ PEQUENAS CIRURGIAS E ENDOSCOPIA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NAS UNIDADES:

/>
- POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 25 ATENDIMENTOS
- SANTA CASA, TOTALIZANDO 5 ENDOSCOPIAS.

style="font-size:9.1px;font-family:"Arial",sans-serif;mso-fareast-font-family:"Times New Roman";mso-fareast-language:PT-BR">CENTRO DE SAÚDE III "AFONSO LUZZI" LOCALIZADA NA AV. XV DE NOVENBRO, N°872, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP TOTALIZANDO 3 PEQUENAS CIRURGIAS

style="font-size:9.1px;font-family:"Verdana",sans-serif; mso-fareast-font-family:"Times New Roman";mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; color:#500050;mso-fareast-language:PT-BR">CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
VALOR BRUTO R\$ 3.641,19

style="font-size:9.1px;font-family:"Verdana",sans-serif; mso-fareast-font-family:"Times New Roman";mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; color:#500050;mso-fareast-language:PT-BR">DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

CNPJ: 02.525.630/0001-05
EMPRESA: MARCELO BENINI BEZZAN E CIA LTDA
BANCO: SICOOB - Cód. 756
AGÊNCIA: 4376
C/C: 673773
PIX: - marcelobezzan1963@gmail.com

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 1110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
23,67	109,24		54,62	36,41		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = **R\$ 3.641,19**

Atividade

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cál. (R\$)

3.641,19

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$)

223,94

Vlr. do ISS (R\$)

109,24

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = **R\$ 3.417,25**

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 **1795** emitida em **08/10/2024** às **08:01:04** - Cód Verif **0724-5636-3799**
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ **3.641,19** Valor Líquido R\$ **3.417,25**
Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)		EDUARDO AUGUSTO					
Código	Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	4/set	14			CONTRATO Maximo de Consultas		
	5/set	16	2 RECEITAS				
	11/set	15	4 RECEITAS				
	12/set	16					
	18/set	15	1 receita				
	19/set	15					
	25/set	15	2 receitas				
	26/set	16	1 receita				
	Total	112	10				
	Pacientes cadastrados ASSESSOR						
	Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento							
Médico (a)		LAIS M PREARO					
Código	Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	4/set	14	4 RECEITAS		CONTRATO Maximo de Consultas		
	11/set	14	3 RECEITAS				
	18/set	15	7 receitas				
	25/set	15	9 receitas				
	Total	58	23	0			
	Pacientes cadastrados ASSESSOR						
	Pacientes sem cadastro ASSESSOR						
Numero total de Atendimento							

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		30		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		1	23/set	Sem reposição

Médico (a)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin			
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
04/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		-	-	-

Médico (a)		Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL		2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados		Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16		0	
03/set	59	59		0	
05/set	60	60		0	
06/set	16	16		0	
09/set	16	16		0	
10/set	52	52		0	
12/set	43	43		0	
13/set	17	17		0	
17/set	42	42		0	
19/set	45	45		0	
20/set	29	29		0	
23/set	32	32		0	
24/set	52	52		0	
26/set	65	65		0	
27/set	15	15		0	
30/set	31	31		0	
Total	590	590		0	
Pacientes cadastrados		590			
Pacientes sem cadastro		0			
Número total de atendimento		590			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
quarta-feira			
Médico (a)	Antonio Cavalheiro Filho		
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSessor			
Numero total de Atendimento		55	

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.		
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	13	13	
05/set	6	6	
10/set	14	14	
12/set	13	13	
17/set	FALTA	FALTA	
19/set	16	16	
24/set	14	14	
26/set	8	8	
		0	
Total	84	84	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSessor			
Numero total de Atendimento		84	

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 70			

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 50			

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 60			

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados	74			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	74			

Data da Falta	27/set	Data da Reposição
	Cons. redistribuídas nos demais dias do período	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados	32			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	32			

Data da Falta	-	Data da Reposição
		-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista		
Código	65422	sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
06/set	12	12	0	
13/set	FALTA	FALTA		
20/set	15	15	0	
27/set	11	11		
			0	
Total	38	38	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		38		

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	55
---------------------	----

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A. Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (a)		Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira	
Código	65355				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro		
04/set	11	11			
05/set	12	12			
11/set	13	13			
12/set	13	13			
18/set	13	13			
19/set	13	13			
25/set	11	11			
26/set	12	12			
Total	98	98	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR				98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				0	
Numero total de Atendimento				98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEERSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357		terça-feira				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR				CONTRATO			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				Maximo de Consultas			
Numero total de Atendimento				35			



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR

CONTA: 68.771-5

FAVORECIDO: RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SER

CPF/CNPJ: 56.147.245/0001-09

VALOR: R\$ 10.898,35

DEBITO EM: 16/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101604

AUTENTICACAO SISBB: F.AE4.536.510.9F1.AFA



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
16

Data de Emissão
08/10/2024

Data e Hora da
Competência
08/10/2024 às 07:52:44

Código de Verificação
0106-7256-1048

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 56.147.245/0001-09
Nome RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS
Logradouro RUA-JOQUIM AUGUSTO CORREA
Bairro CENTRO
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Cód. Mobiliário 13265

Insc. Mun. 13265

Número 25
CEP 13650-051
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (19) 3672-2500
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS
Bairro WILLIANS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone

Número 50
CEP 17402-064
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	11.121,9000	1,00	11.121,90

Valor Total dos Serviços - **R\$11.121,90**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA
MÉDICA, VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E OTORRINOLARINGOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NAS UNIDADES
DE SAÚDE:
- CENTRO DE SAÚDE III "AFONSO LUZZI" LOCALIZADA NA AV. XV DE NOVENBRO, Nº872, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS-SP. SOMANDO UM TOTAL DE 199 ATENDIMENTOS
- POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADO NA RUA ANTÔNIO SÉTIMO CHELOTI, Nº250, PQ. VAROTTI,
CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP SOMANDO UM TOTAL DE 22 ATENDIMENTOS.
- POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO, LOCALIZADA NA RUA ROBERTO FRISANCO, N º 430,
CEP 13652-032, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 41 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

VALOR BRUTO R\$ 11.121,90

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

CNPJ: 56.147.245/0001-09

EMPRESA: Renato Gustavo Gonzalez Feltrin Serviços

Médicos

BANCO: Sicoob- Cód. 756

AGÊNCIA: 43761

C/C: 68771-5

PIX:56.147.245/0001-09

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/RFB N
2110/2022.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.121,90				
Atividade				
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Operação		Dedução 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		
Alíquota (%)	Base de Cálc. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0100	11.121,90	0,00	223,55	223,55
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.898,35				

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 16 emitida em 08/10/2024 às 07:52:44 - Cód Verif 0106-7256-1048 Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 11.121,90 Valor Líquido R\$ 10.898,35
Ass: _____ em ____/____/_____, Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)	EDUARDO AUGUSTO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	CONTRATO Maximo de Consultas	

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	13	13	0
05/set	18	18	0
09/set	14	14	0
12/set	18	18	0
16/set	16	16	0
19/set	18	18	0
23/set	18	18	0
26/set	20	20	0
30/set	18	18	0
Total	153	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	153	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		153	

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Médico (a)		Mariana B. Mazzotti		segunda-feira	
Código		70.492		15 em 15 dias	
Data		nº de Atendimento		Pac. Cadastrados	
09/set/24		25		25	
Total		25		25	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR				25	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				0	
Numero total de Atendimento				25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)		Dra Claudia		Ginecologista	
Código		65.396		sexta-feira	15 em 15 dias
Data		Atendimentos		Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set		17		17	
20/set/24		15		15	
Total		32		32	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR				32	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				0	
Numero total de Atendimento				32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas	
46	

Médico (a)		Dr. Nelson		Cardiologista	
Código		65.356		quinta-feira	
Data		Atendimentos		Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set		16		16	
12/set		16		16	
19/set		17		17	
26/set		21		21	
Total		70		70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR				70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				0	
Numero total de Atendimento				70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas	
70	

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 70			

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 50			

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 60			

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados	74			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	74			

Data da Falta	27/set	Data da Reposição
	Cons. redistribuídas nos demais dias do período	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados	32			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	32			

Data da Falta	-	Data da Reposição
		-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)			Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
16/set	17	17	0	
17/set	19	19	0	
23/set	15	15	0	
24/set	23	23	0	
30/set	20	20	0	
Total	94	94	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.			

Médico (a)			Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
06/set	10	10	0	
13/set	7	7	0	
23/set	16	16	0	
30/set	14	14	0	
Total	47	47	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Data da Falta	20/set	Data da Reposição	23/set
	27/set		30/set
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 85			

Médico (a)			Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	33	33	0	
06/set	32	32	0	
12/set	27	27	0	
13/set	32	32	0	
19/set	22	22	0	
20/set	21	21	0	
25/set	24	24	0	
26/set	27	27	0	
Total	218	218	0	
Pacientes cadastrados				
Pacientes sem cadastro				
Numero total de Atendimento				

Data da Falta	27/set	Data da Reposição	25/set
DEMANDA ESPONTÂNEA			

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO		Sexta-feira
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	15	15	0
13/set	15	15	0
20/set	12	12	0
27/set	17	17	0
Total	59	59	0
Pacientes cadastrados	59		
Pacientes sem cadastro	0		
Numero total de Atendimento	59		

Data da Falta

-

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN		Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/set	22	22	0
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados	22		
Pacientes sem cadastro	0		
Numero total de Atendimento	22		

Data da Falta

11/set

Data da Reposição

Sem reposição

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista		
Código	65422	sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
06/set	12	12	0	
13/set	FALTA	FALTA		
20/set	15	15	0	
27/set	11	11		
			0	
Total	38	38	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		38		

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	55
---------------------	----

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

</			

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEERSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357		terça-feira				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0					
Numero total de Atendimento		29					

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 4.613,77
DEBITO EM: 16/10/2024
=====

DOCUMENTO: 101614
AUTENTICACAO SISBB: 5.85E.435.476.3E2.BEE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2028

Data de Emissão
07/10/2024

Data e Hora da
Competência
07/10/2024 às 16:35:44

Código de Verificação
2085-9577-6578

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 14.700.312/0001-12 Cód. Mobiliário 9991 Insc. Mun. 9991
Nome ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA
Logradouro AV.-QUINZE DE NOVENBRO Número 959
Bairro CENTRO CEP 13650-007
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS Número 50
Bairro WILLIANS CEP 17402-064
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Total
116	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	4.916,1000	1,00	4.916,10

Valor Total dos Serviços - **R\$4.916,10**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NAS UNIDADES:
- POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 98 ATENDIMENTOS.

- TESTE ERGOMÉTRICO (PRÓPRIO CONSULTÓDIO), TOTALIZANDO 8 EXAMES.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R\$ 4.916,10

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 14.700.312/0001-12
EMPRESA: ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA
BANCO: Caixa- Cód. 104
AGÊNCIA: 1198
C/C: 03000938-0
PIX: 14.700.312/0001-12

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
31,95	147,48		73,74	49,16		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.916,10				
Atividade				
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Operação		Dedução 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	4.916,10	0,00	302,33	147,48
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.613,77				

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 2028 emitida em 07/10/2024 às 16:35:44 - Cód Verif 2085-9577-6578				
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 4.916,10 Valor Líquido R\$ 4.613,77				
Ass: _____ em ____/____/_____,				
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura				



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 à 30 de cada mês

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro		01/09/24 á 30/09/24	
Médico (a)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
2/set	19	8 receitas	
9/set	20	8 receitas	
16/set	21	17 RECEITAS	
23/set	20	21 RECEITAS	
30/set	falta		
total	80	54	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			
Médico (a)	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/set	28		
5/set	24		
9/set	26		
12/set	20		
16/set	25		
19/set	25		
23/set	11		
26/set	17		
30/set	10		
Total	216		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			
Médico (a)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
3/set	10		
10/set	11		
17/set	20		
24/set	20		
Total	81		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		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
CONTRATO Maximo de Consultas		

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/set	14		
	5/set	15	2 RECEITAS	
	11/set	15	4 RECEITAS	
	12/set	16		
	18/set	15	1 receita	
	19/set	15		
	25/set	15	2 receitas	
	26/set	16	1 receita	
	Total	112	10	
Pacientes cadastrados 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/set	14	4 RECEITAS			CONTRATO Maximo de Consultas
11/set	14	3 RECEITAS			
18/set	15	7 receitas			
25/set	15	9 receitas			
Total	58	23	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista
Código	65.396	2ª e 5ª feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	13	Pacientes sem Cadastro
05/set	18	0
09/set	14	0
12/set	18	0
16/set	16	0
19/set	18	0
23/set	18	0
26/set	20	0
30/set	18	0
Total	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	153
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento		153

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
 Máximo de Consultas
 590

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 70

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)		ALEXANDRE ANDREGHETTO		Quarta e Sexta-feira	
Código		65814			
Data		Atendimentos		Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
04/set		10		10	0
06/set		12		12	0
11/set		10		10	0
13/set		10		10	0
18/set		13		13	0
20/set		9		9	0
25/set		10		10	0
Total		74		74	0
Pacientes cadastrados					
Pacientes sem cadastro					
Numero total de Atendimento				74	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	INGELO ROBERTO JUNIOR		Quinta-feira	
Código	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados				
Pacientes sem cadastro				
Numero total de Atendimento		32		

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista	
Código	65422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	12	12	0
13/set	FALTA	FALTA	
20/set	15	15	0
27/set	11	11	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	
55	

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

</			

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIERSON	ANESTESIOLOGISTA			
Código	65357		terça-feira		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Data da Falta	Data da Reposição
03/set	9	9			
10/set	6	6			
17/set	7	7			
24/set	7	7			
Total	29	29	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimento		29			

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTA: 919-4

FAVORECIDO: IRMANDADE DO HOSPITAL E MATERNIDADE

CPF/CNPJ: 56.784.424/0001-49

VALOR: R\$ 7.652,29

DEBITO EM: 16/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101606

AUTENTICACAO SISBB: D.375.72F.BE1.5E3.D9E



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1530

Data de Emissão
02/10/2024

Data e Hora da
Competência
02/10/2024 às 10:10:27

Código de Verificação
6353-4992-1619

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 56.784.424/0001-49
Nome IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA
Logradouro RUA-MONTEIRO DE BARROS
Bairro CENTRO
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Cód. Mobiliário 5089
Insc. Mun. 5089
Número 179
CEP 13650-035
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS
Bairro WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 50
CEP 17402-064
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
12	EXAMES LABORATORIAIS	7.652,2900	1,00	7.652,29

Valor Total dos Serviços - **R\$7.652,29**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames Laboratoriais - Urgencia e Emergencia - Setembro/2024
Processo Adm: 04/2024
Contrato de Gestao: 89/2024
Chamamento Publico:01/2024
Dados Bancarios:
Caixa Ec. Federal - 104
Ag: 1198 - C/C:919-4 - OP:003

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.652,29

Atividade 04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT				
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Dedução de Materiais/Equipamentos Não		Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Isenta/Imune		Local do Serviço Dentro do Município		
Alíquota (%) 4,0000	Base de Cálculo (R\$) 7.652,29	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00		Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
				Vlr. do ISS (R\$) 306,09

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.652,29

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 1530 emitida em 02/10/2024 às 10:10:27 - Cód Verif 6353-4992-1619
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 7.652,29 Valor Líquido R\$ 7.652,29

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 : 01/09/2024 à 30/09/2024									
Atendimento Tipo :E (Externo)									
Plano de Convênio: PAI									
Código	Descrição	Cod. Tab.	QTD	RLZ	Val S.P	Val C.OP	Contr.	Filmes	Total
00000003	HEMOGRAMA	28040481	311	311	1.278,21	0,00	0,00	0,00	1.278,21
00000004	URINA ROTINA (TIPO 1)	28130367	343	343	1.269,10	0,00	0,00	0,00	1.269,10
00000005	GLICOSE	28010973	2	2	7,50	0,00	0,00	0,00	7,50
00000114	AMILASE	28010256	31	31	69,75	0,00	0,00	0,00	69,75
00000117	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	28010299	21	21	42,21	0,00	0,00	0,00	42,21
00000140	CREATININA	28010540	126	126	233,10	0,00	0,00	0,00	233,10
00000141	CREATINO FOSFOQUINASE	28010558	57	57	209,76	0,00	0,00	0,00	209,76
00000142	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	28010566	55	55	226,60	0,00	0,00	0,00	226,60
00000148	DESIDROGENASE LATICA	28010655	3	3	24,30	0,00	0,00	0,00	24,30
00000166	FOSFATASE ALCALINA	28010850	14	14	28,14	0,00	0,00	0,00	28,14
00000174	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	28010957	19	19	66,69	0,00	0,00	0,00	66,69
00000175	GASOMETRIA (PH,PCO2,PO2,BIC,SA,O2,EXCE	28010965	5	5	500,00	0,00	0,00	0,00	500,00
00000196	POTASSIO	28011210	106	106	196,10	0,00	0,00	0,00	196,10
00000202	SODIO	28011279	108	108	199,80	0,00	0,00	0,00	199,80
00000203	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	28011368	47	47	94,47	0,00	0,00	0,00	94,47
00000204	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	28011376	44	44	88,44	0,00	0,00	0,00	88,44
00000207	UREIA	28011414	122	122	225,70	0,00	0,00	0,00	225,70
00000243	FATOR RH	28040317	1	1	1,37	0,00	0,00	0,00	1,37
00000245	GRUPO SANGUINEO ABO, DETERMINACAO DO	28040350	1	1	1,37	0,00	0,00	0,00	1,37
00000259	TEMPO DE PROTROMBINA	28040732	14	14	38,22	0,00	0,00	0,00	38,22
00000261	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVAD	28040791	13	13	75,01	0,00	0,00	0,00	75,01
00000280	GONADOTROFINA CORIONICA BCG QUALITATIV	28050339	5	5	54,00	0,00	0,00	0,00	54,00
00000332	PROTEINA C REATIVA, PESQUISA DE	28060873	230	230	650,90	0,00	0,00	0,00	650,90
00000418	HEMOGRAMA - INFANTIL	28040481	105	105	431,55	0,00	0,00	0,00	431,55
00000456	TROPONINA I	28011783	52	52	1.560,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00
00000461	D-DIMERO	40304906	1	1	80,00	0,00	0,00	0,00	80,00
			1836	1836					7.652,29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 16/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101607

AUTENTICACAO SISBB: 8.B57.31B.BD0.DFE.AD6



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1531

Data de Emissão
02/10/2024

Data e Hora da
Competência
02/10/2024 às 10:23:21

Código de Verificação
9875-7235-2220

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 56.784.424/0001-49
Nome IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA
Logradouro RUA-MONTEIRO DE BARROS
Bairro CENTRO
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Cód. Mobiliário 5089
Insc. Mun. 5089
Número 179
CEP 13650-035
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS
Bairro WILLIANS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 50
CEP 17402-064
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
47	SOBREAVISO	6.000,0000	1,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - **R\$6.000,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sobreaviso - Setembro/2024
Processo Adm:04/2024
Contrato de Gestao: 89/2024
Chamamento Publico: 01/2024
Dados Bancarios:
Caixa Ec. Federal - 104
Ag:1198 - C/C:919-4 - OP:003

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Atividade 04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT				
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Dedução de Materiais/Equipamentos Não		Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Isenta/Imune		Local do Serviço Dentro do Município		
Alíquota (%) 4,0000	Base de Cálculo (R\$) 6.000,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 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 1531 emitida em 02/10/2024 às 10:23:21 - Cód Verif 9875-7235-2220
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
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 16/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101608

AUTENTICACAO SISBB: 8.AEA.2B4.8B3.873.E2E



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
978

Data de Emissão
03/10/2024

Data e Hora da
Competência
03/10/2024 às 12:46:13

Código de Verificação
5602-4041-9258

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 04.924.496/0001-40
Nome CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA
Logradouro RUA-SANTA CRUZ
Bairro CENTRO
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Cód. Mobiliário 364
Insc. Mun. 364
Número 251
CEP 13650-011
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS
Bairro WILLIANS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 50
CEP 17402-064
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
123	SERVIÇOS PRESTADOS	6.748,0000	1,00	6.748,00

Valor Total dos Serviços - **R\$6.748,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REF. FISIOTERAPIA

Contrato de Gestão Nº 89/2024
Processo Administrativo Nº 04/2024
Chamamento Público Nº 01/2024

Dados bancários para pagamento da NF:
Sicoob Crediguacu
Agencia - 3194
C/C: 009720643-1

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = **R\$ 6.748,00**

Atividade
04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA
Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional
Aliquota (%) 2,0100
Base de Cálculo (R\$) 6.748,00
Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do Município
Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços
Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
Vlr. do ISS (R\$) 135,63

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = **R\$ 6.748,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA



Recebi(emos) do Prestador: **CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/C LTDA CNPJ: 04.924.496/0001-40**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **978** emitida em **03/10/2024** às **12:46:13** - Cód Verif **5602-4041-9258**
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



POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO
"DR. JOSÉ ZENEDIN"
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS



Santa Cruz das Palmeiras, 10 de outubro de 2024.

Assunto: Pagamento de atendimentos em sessões de fisioterapia

Prezado(a),

Em conformidade com o Ofício nº 172/2024, encaminhado pelo Departamento Municipal de Saúde referente à produção de atendimentos fisioterapêuticos, a Associação Hospitalar Beneficente Brasileira (AHBB) vem, por meio deste, comunicar que, após análise das sessões de fisioterapia realizadas no período correspondente à competência 09/2024, identificamos que o valor total dos serviços prestados é:

PRESTADOR: CLÍNICA RAMAZZOTI

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	QTD	VALOR
03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	R\$ 9,64	480	R\$ 4.627,20
03.02.06.003-0	ATEND. FISIOT. NAS DESORDENS NEURO MOTOR	R\$ 9,64	10	R\$ 96,40
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R\$ 9,64	210	R\$ 2.024,40
VALOR TOTAL				R\$ 6.748,00

Permaneço à disposição para quaisquer eventuais esclarecimentos sobre o assunto.

Atenciosamente,

Caroline Souza Rodrigues
Analista de Saúde
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

Ofício nº 172/2024.

Assunto: Faturamento 09/2024.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago às clínicas de Fisioterapia, referente ao atendimento em sessões de fisioterapia conforme planilhas anexas. Este pagamento é referente ao **mês de setembro/2024 (faturamento outubro/2024)**, referente **período 01/09/2024 à 30/09/2024**.

CLÍNICA RAMAZZOTTI

SUS: R\$ 6.748,00 (Seis mil setecentos e quarenta e oito reais).

CLÍNICA SÓ SAÚDE

SUS: R\$ 4.594,00 (Quatro mil quinhentos e noventa e quatro reais).

CLÍNICA SÓ SAÚDE - DOMICILIAR

SUS: R\$ 5.070,80 (Cinco mil e setenta reais e oitenta centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

fisioterapia RAMAZZOTTI - CENTRO DE SAÚDE III AFFONSO LUZZI

Nível Hierarquia: 4

a partir 09/2005 para município - Clínica Ramazzotti a partir 09/2005

Período 01/09/2024 a 30/09/2024

FATURAMENTO MÊS 09/2024 - PGTO MÊS DE OUTUBRO DE 2024.

OFÍCIO Nº 170/2024.

OFÍCIO Nº 170/2024.			09/24		09/24	
			produção apresentada		produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO (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	480	4.627,20	480	4.627,20
03.02.06.003-0	ATEND.FISIOT. NAS DESORDENS NEURO MOTOR	R\$ 9,64	10	96,40	10	96,40
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R\$ 9,64	210	2.024,40	210	2.024,40
TOTAL			700	6.748,00	700	6.748,00

R\$ 6.748,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 359.229-4

FAVORECIDO: SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LT

CPF/CNPJ: 28.709.037/0001-02

VALOR: R\$ 4.594,00

DEBITO EM: 16/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101609

AUTENTICACAO SISBB: A.E06.31A.C1D.C27.DBC



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1256

Data de Emissão
07/10/2024

Data e Hora da
Competência
07/10/2024 às 10:35:57

Código de Verificação
5059-5680-7182

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 28.709.037/0001-02 Cód. Mobiliário 11154 Insc. Mun. 11154
Nome SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA RG/IE 611027648111
Logradouro RUA-CAMPOS SALLES Número 548
Bairro CENTRO CEP 13650-007
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (19) 3672-4084

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS Número 50
Bairro WILLIAMS CEP 17402-064
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
5	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	4.594,0000	1,00	4.594,00

Valor Total dos Serviços - **R\$4.594,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo administrativo 04/2024
Contrato de Gestão 89/2024
Chamamento Público 01/024
C/C 359229-4
Ag 3188
Sicoob

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.594,00

Atividade 04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA
Operação Dedução 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
Alíquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
2,6800 4.594,00 0,00 0,00 123,12

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.594,00

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 1256 emitida em 07/10/2024 às 10:35:57 - Cód Verif 5059-5680-7182
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 4.594,00 Valor Líquido R\$ 4.594,00

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO
"DR. JOSÉ ZENEDIN"
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS



Santa Cruz das Palmeiras, 10 de outubro de 2024.

Assunto: Pagamento de atendimentos em sessões de fisioterapia

Prezado(a),

Em conformidade com o Ofício nº 172/2024, encaminhado pelo Departamento Municipal de Saúde referente à produção de atendimentos fisioterapêuticos, a Associação Hospitalar Beneficente Brasileira (AHBB) vem, por meio deste, comunicar que, após análise das sessões de fisioterapia realizadas no período correspondente à competência 09/2024, identificamos que o valor total dos serviços prestados é:

PRESTADOR: CLÍNICA SÓ SAÚDE

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	QTD	VALOR
03.02.01.002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS.	R\$ 30,50	40	R\$ 1.220,00
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R\$ 9,64	350	R\$ 3.374,00
VALOR TOTAL				R\$ 4.594,00

Permaneço à disposição para quaisquer eventuais esclarecimentos sobre o assunto.

Atenciosamente,

Caroline Souza Rodrigues
Analista de Saúde
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

Ofício nº 172/2024.

Assunto: Faturamento 09/2024.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago às clínicas de Fisioterapia, referente ao atendimento em sessões de fisioterapia conforme planilhas anexas. Este pagamento é referente ao **mês de setembro/2024 (faturamento outubro/2024)**, referente **período 01/09/2024 à 30/09/2024**.

CLÍNICA RAMAZZOTTI

SUS: R\$ 6.748,00 (Seis mil setecentos e quarenta e oito reais).

CLÍNICA SÓ SAÚDE

SUS: R\$ 4.594,00 (Quatro mil quinhentos e noventa e quatro reais).

CLÍNICA SÓ SAÚDE - DOMICILIAR

SUS: R\$ 5.070,80 (Cinco mil e setenta reais e oitenta centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.

Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Fisioterapia SO Saúde - Eliana Dupas Deperon

3703754

Período 01/09/2024 a 30/09/2024.

FATURAMENTO MÊS 09/2024 - PGTO MÊS DE OUTUBRO DE 2024.

OFÍCIO Nº 171/2024.

BPA INDIVIDUALIZADO			09/24		09/24	
			produção apresentada		produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO (TABELA UNIFICADA)	Valor Unit.	QTD	VALOR	QTD	VALOR
03.02.01.002-5	ATEND.FISIOT. PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLOGICAS	R\$ 30,50	40	1.220,00	40	1.220,00
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R\$ 9,64	350	3.374,00	350	3.374,00
TOTAL			390	4.594,00	390	4.594,00

R\$ 4.594,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 359.229-4

FAVORECIDO: SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LT

CPF/CNPJ: 28.709.037/0001-02

VALOR: R\$ 5.070,00

DEBITO EM: 16/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101610

AUTENTICACAO SISBB: 8.2F0.F24.F38.D6C.05B



POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO
"DR. JOSÉ ZENEDIN"
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS



Santa Cruz das Palmeiras, 10 de outubro de 2024.

Assunto: Pagamento de atendimentos em sessões de fisioterapia domiciliar

Prezado(a),

Em conformidade com o Ofício nº 172/2024, encaminhado pelo Departamento Municipal de Saúde referente à produção de atendimentos fisioterapêuticos, a Associação Hospitalar Beneficente Brasileira (AHBB) vem, por meio deste, comunicar que, após análise das sessões de fisioterapia domiciliares realizadas no período correspondente à competência 09/2024, identificamos que o valor total dos serviços prestados é:

PRESTADOR: CLÍNICA SÓ SAÚDE

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	QTD	VALOR
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS - DOMICILIAR	R\$ 36,22	140	R\$ 5.070,80
VALOR TOTAL				R\$ 5.070,80

Permaneço à disposição para quaisquer eventuais esclarecimentos sobre o assunto.

Atenciosamente,

Caroline Souza Rodrigues
Analista de Saúde
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

Ofício nº 172/2024.

Assunto: Faturamento 09/2024.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago às clínicas de Fisioterapia, referente ao atendimento em sessões de fisioterapia conforme planilhas anexas. Este pagamento é referente ao **mês de setembro/2024 (faturamento outubro/2024)**, referente **período 01/09/2024 à 30/09/2024**.

CLÍNICA RAMAZZOTTI

SUS: R\$ 6.748,00 (Seis mil setecentos e quarenta e oito reais).

CLÍNICA SÓ SAÚDE

SUS: R\$ 4.594,00 (Quatro mil quinhentos e noventa e quatro reais).

CLÍNICA SÓ SAÚDE - DOMICILIAR

SUS: R\$ 5.070,80 (Cinco mil e setenta reais e oitenta centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Fisioterapia Só Saúde - Eliana Dupas Deperon						
3703754						
FISIOTERAPIA-DOMICILIAR - PERÍODO 01/09/2024 a 30/09/2024.						

BPA INDIVIDUALIZADO - OF. Nº 171/2024

FATURAMENTO MÊS - 09/2024 - PGTO EM OUTUBRO/2024.			09/24		09/24	
			produção apresentada		produção auditada	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO (TABELA UNIFICADA)	Valor Unit.	QTD	VALOR	QTD	VALOR
03.02.05.002-7	ATEND.FISIOT. NAS ALTERAÇÕES MOTORAS DOMICILIAR	R\$ 36,22	140	5.070,80	140	5.070,80
TOTAL			140	5.070,80	140	5.070,80

R\$ 5.070,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1257

Data de Emissão
07/10/2024

Data e Hora da
Competência
07/10/2024 às 10:44:27

Código de Verificação
7119-8629-8232

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 28.709.037/0001-02 Cód. Mobiliário 11154 Insc. Mun. 11154
Nome SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA RG/IE 611027648111
Logradouro RUA-CAMPOS SALLES Número 548
Bairro CENTRO CEP 13650-007
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (19) 3672-4084

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS Número 50
Bairro WILLIANS CEP 17402-064
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
5	SERVIÇO PRESTADO COM FISIOTERAPIA	5.070,8000	1,00	5.070,80

Valor Total dos Serviços - **R\$5.070,80**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo administrativo 04/2024
Contrato de Gestão 89/2024
Chamamento Público 01/2024
C/C 359229-4
Ag 3188

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.070,80

Atividade 04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município
Simples Nacional
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
2,6800 5.070,80 0,00 0,00 135,90

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.070,80

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA CNPJ: 28.709.037/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1257 emitida em 07/10/2024 às 10:44:27 - Cód Verif 7119-8629-8232

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 5.070,80 Valor Líquido R\$ 5.070,80

Ass: _____ em ____/____/____,

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1104-5 - SANTA RITA DO P. QUATRO
CONTA: 967-1

FAVORECIDO: IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VAC
CPF/CNPJ: 05.684.468/0001-66
VALOR: R\$ 4.422,16
DEBITO EM: 16/10/2024
=====

DOCUMENTO: 101611
AUTENTICACAO SISBB: 3.7CB.293.7C9.DA3.FC6

	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 2650 Código de Verificação de Autenticidade 3BADH7RH9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/10/2024 às 16:36:38 Chave de Acesso 1295728ID2NGIOWAA6F6SPBASP4S6XS Para certificação da autenticidade acesse https://prefsrpq.com.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP	Local da Prestação SANTA RITA DO PASSA QUATRO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/10/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ 05.684.468/0001-66	RG/Inscrição Estadual 08610-0/04	Inscrição Municipal 012371	Cadastro 012371
Nome/Razão Social IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA			
Logradouro RUA RUA MARECHAL DEODORO, 01410	Complemento	Bairro	
CEP 13670-000	Cidade SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP	Telefone 0035824724	E-mail imunoclinpf@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Complemento		Bairro Williams
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone contato@agnodlike.com.br

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA DE 01/09/24 À 30/09/24, SENDO 37 ATENDIMENTOS NA UBS DR. MENDES, RUA NICOLA SARPA, 207 - JD. DAS PALMEIRAS - CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP E 74 ATENDIMENTOS NO POSTO PREF. AGOSTINHO N. DEPERON, RUA ANTONIO S. CHELOTI, 250 - PQ. VAROTTI, MESMO CEP E CIDADE, TOTALIZANDO 111 ATENDIMENTOS/MÊS CONTRATO DE GESTÃO 89/2024 DADOS PARA DEPÓSITO: CNPJ 05.684.468/0001-66 (PIX) IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINAÇÃO LTDA BANCO 104 - CEF AG 1104 C/C 578288902-7		4.711,95	R\$ 4.711,95

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.711,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.711,95	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (4.711,95 x 0,65%)	COFINS (4.711,95 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.711,95 x 1,50%)	CSLL (4.711,95 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 30,63	R\$ 141,36	R\$ 0,00	R\$ 70,68	R\$ 47,12	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.422,16 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares		
RECEBI(EMOS) DE IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2650 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3BADH7RH9.		
Data ____/____/____	CPF/IRG ____	Assinatura ____



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"
PERÍODO DE 01 à 30 de cada mês

Mês de Referência		Período Correspondente			
setembro		01/09/24 à 30/09/24			
Médico (a)	ANTONIO PREARO				
Código					
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro		
2/set	19	8 receitas			
9/set	20	8 receitas			
16/set	21	17 RECEITAS			
23/set	20	21 RECEITAS			
30/set	falta				
total	80	54			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					
Médico (a)	EDER H ZORZI				
Código					
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro		
2/set	28				
5/set	24				
9/set	26				
12/set	20				
16/set	25				
19/set	25				
23/set	11				
26/set	17				
30/set	10				
Total	216		0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					
Médico (a)	SABRINA MUFATO				
Código					
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro		
3/set	10				
10/set	11				
17/set	10				
24/set	10				
Total	41		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		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
CONTRATO Maximo de Consultas		

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/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	CONTRATO Maximo de Consultas	

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista
Código	65.396	2ª e 5ª feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	13	Pacientes sem Cadastro
05/set	18	0
09/set	14	0
12/set	18	0
16/set	16	0
19/set	18	0
23/set	18	0
26/set	20	0
30/set	18	0
Total	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	153
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento		153

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		30		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		1	23/set	Sem reposição

Médico (a)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin			
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
04/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		-	-	-

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
quarta-feira			
Médico (a)	Antonio Cavalheiro Filho		
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento		55	

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.		terça / quinta /
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	13	13	
05/set	6	6	
10/set	14	14	
12/set	13	13	
17/set	FALTA	FALTA	
19/set	16	16	
24/set	14	14	
26/set	8	8	
		0	
Total	84	84	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento		84	

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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	50
---------------------	----

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas	
---------------------	--

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
		0	
Data da Reposição			
		-	
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
		0	
Data da Reposição			
		-	
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos			91

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 70

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos			23

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos			60

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO			
	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados				
Pacientes sem cadastro				
Numero total de Atendimento		74		

Data da Falta	Data da Reposição
27/set	Cons. redistribuídas nos demais dias do período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR			
	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados				
Pacientes sem cadastro				
Numero total de Atendimento		32		

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados			
		218	
Pacientes sem cadastro			
		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência			Período Correspondente	
set/24			01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira	
Código	65326			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	28	28		
03/set	32	32		
05/set	24	24		
09/set	29	29		
10/set	34	34		
12/set	27	27		
16/set	23	23		
17/set	38	38		
19/set	28	28		
23/set	24	24		
24/set	34	34		
26/set	32	32		
30/set	25	25		
Total	378	378	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		378		
				CONTRATO
				Maximo de Consultas
				401

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

CONTRATO
Maximo de Consultas
401

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã	
Código	65356	terça e sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
03/set	10	10		
06/set	11	11		
10/set	7	7		
13/set	10	10		
17/set	10	10		
20/set	10	10		
24/set	12	12		
27/set	8	8		
Total	78	78	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		78		
				Maximo de Consultas
				80

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
80

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista		
Código	65422	sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
06/set	12	12	0	
13/set	FALTA	FALTA		
20/set	15	15	0	
27/set	11	11		
			0	
Total	38	38	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		38		

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	55
---------------------	----

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIERSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357		terça-feira				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR				CONTRATO			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				Maximo de Consultas			
Numero total de Atendimento				35			



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5032-6 - SICOOB UNIMAI S MANTIQUEIRA

CONTA: 14.118-6

FAVORECIDO: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA

CPF/CNPJ: 16.677.648/0001-37

VALOR: R\$ 32.639,15

DEBITO EM: 16/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101612

AUTENTICACAO SISBB: E.985.BC0.F45.6B8.B9C



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2173001361

Nº Nota

286

Serie 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

08/10/2024 - 07:44:04

Competência

10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA

CNPJ/CPF: 16.677.648/0001-37

Insc. Municipal: 9639

Insc. Estadual:

Endereço: RUA LUIZ GAMA, 668

Complemento: SALA 01

Bairro: CENTRO

CEP: 13.660-047

Município: PORTO FERREIRA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: *

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50

Complemento: Não Informado

Bairro: WILLIAMS

CEP: 17.402-064

Município: GARÇA

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\$ 34.778,00

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	521,67	347,78	226,06	1.043,34	
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	32.639,15

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Retenção de ISS não permitida. Empresa do regime tributário FIXO ANUAL.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
<https://portoferreira.presconinformatica.com.br/> RECEBEMOS DO(A) ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

2173001361

Número da Nota:

286

Local

Data

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
2173001361

Nº Nota
286
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
08/10/2024 - 07:44:04
Competência
10/2024

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE (SOBREAVISO E COORDENAÇÃO) GINECOLOGIA, SENDO O SOBREAVISO UM TOTAL DE 138 HORAS NO MÊS DE AGOSTO E A COORDENAÇÃO 40 HORAS SEMANAIS DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192, JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP.

Coordenação: R\$ 28.453,00

Sobreaviso: R\$ 6.325,00

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

VALOR TOTAL BRUTO R\$ 34.778,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

CNPJ: 16.677.648/0001-37

EMPRESA: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA

BANCO: Sicoob - Cód. 756

AGÊNCIA: 5032

C/C: 14.118-6

PIX: 16.677.648/0001-37

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"
PERÍODO DE 01 à 30 de cada mês

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro		01/09/24 á 30/09/24	
Médico (a)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
2/set	19		8 receitas
9/set	20		8 receitas
16/set	21		17 RECEITAS
23/set	20		21 RECEITAS
30/set	falta		
total	80		54
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			
Médico (a)	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/set	28		
5/set	24		
9/set	26		
12/set	20		
16/set	25		
19/set	25		
23/set	11		
26/set	17		
30/set	10		
Total	216		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			
Médico (a)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
3/set	10		
10/set	11		
17/set	20		
24/set	20		
Total	81		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		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
CONTRATO Maximo de Consultas		

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/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	CONTRATO	
	Maximo de Consultas	

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista
Código	65.396	2ª e 5ª feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	13	Pacientes sem Cadastro
05/set	18	0
09/set	14	0
12/set	18	0
16/set	16	0
19/set	18	0
23/set	18	0
26/set	20	0
30/set	18	0
Total	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	153
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento		153

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência	Período Correspondente
set/24	01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Antonio Cavalleiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		55	
Pacientes sem cadastro ASSISSOR		0	
Numero total de Atendimento		55	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	
55	

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	5.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	13	13	
05/set	6	6	
10/set	14	14	
12/set	13	13	
17/set	FALTA	FALTA	
19/set	16	16	
24/set	14	14	
26/set	8	8	
		0	
Total	84	84	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		84	
Pacientes sem cadastro ASSISSOR		0	
Numero total de Atendimento		84	

Data da Falta	Data da Reposição
17/set	FALTA com reposição
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	
	100

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
0			
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas	
50	

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas	
---------------------	--

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
		0	
Data da Reposição			
		-	
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
		0	
Data da Reposição			
		-	
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 70

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO			
	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados				
Pacientes sem cadastro				
Numero total de Atendimento		74		

Data da Falta	Data da Reposição
27/set	Cons. redistribuídas nos demais dias do período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR			
	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados				
Pacientes sem cadastro				
Numero total de Atendimento		32		

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)		Dr. Julio C. Magutti Marques		Dermatologista	
Código	65422		sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro		
06/set	12	12	0		
13/set	FALTA	FALTA			
20/set	15	15	0		
27/set	11	11	0		
Total	38	38	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimento		38			

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A. Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Data da Falta	Data da Reposição

	Feriado

CONTRATO Maximo de Consultas 100
--

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIERSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357		terça-feira				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0					
Numero total de Atendimento		29					

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5032-6 - SICOOB UNIMAIAS MANTIQUEIRA
CONTA: 14.118-6

FAVORECIDO: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA
CPF/CNPJ: 16.677.648/0001-37
VALOR: R\$ 2.390,35
DEBITO EM: 16/10/2024
=====

DOCUMENTO: 101613
AUTENTICACAO SISBB: 0.F0B.FDD.B02.FD1.AB7



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
21730055BC

Nº Nota

287

Serie 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

08/10/2024 - 07:48:42

Competência

10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA LTDA

CNPJ/CPF: 16.677.648/0001-37

Insc. Municipal: 9639

Insc. Estadual:

Endereço: RUA LUIZ GAMA, 668

Complemento: SALA 01

Bairro: CENTRO

CEP: 13.660-047

Município: PORTO FERREIRA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: *

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50

Complemento: Não Informado

Bairro: WILLIAMS

CEP: 17.402-064

Município: GARÇA

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

Código de Verificação:

21730055BC

Número da Nota:

287

Local

Data

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA
SECRETARIA DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

Código de Verificação
21730055BC

Nº Nota
287
Serie 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
08/10/2024 - 07:48:42
Competência
10/2024

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE OBSTETRÍCIA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NA ATENÇÃO BÁSICA UMI - UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M. M. RAMOS, LOCALIZADA NA RUA CAMPOS SALES, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 15 ATENDIMENTOS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR TOTAL BRUTO R\$ 2.547,00
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 16.677.648/0001-37
EMPRESA: ALB GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA LTDA

BANCO: Sicoob - Cód. 756
AGÊNCIA: 5032
C/C: 14.118-6
PIX: 16.677.648/0001-37

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARÁGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)	EDUARDO AUGUSTO
Código	
Data	nº de Atendimento
4/set	14
5/set	15
11/set	15
12/set	16
18/set	15
19/set	15
25/set	15
26/set	16
Total	112
Pacientes cadastrados ASSESSOR	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR	
Numero total de Atendimento	

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	CONTRATO Maximo de Consultas	

Médico (#)	LAIS M PREARO
Código	
Data	nº de Atendimento
4/set	14
11/set	14
18/set	15
25/set	15
Total	58
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	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista
Código	65.396	2ª e 5ª feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	13	Pacientes sem Cadastro
05/set	18	0
09/set	14	0
12/set	18	0
16/set	16	0
19/set	18	0
23/set	18	0
26/set	20	0
30/set	18	0
Total	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	153
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento		153

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
quarta-feira			
Médico (a)	Antonio Cavaleiro Filho		
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		55	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		55	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	55

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.			terça / quinta /
Código	65.814			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
03/set	13	13		
05/set	6	6		
10/set	14	14		
12/set	13	13		
17/set	FALTA	FALTA		
19/set	16	16		
24/set	14	14		
26/set	8	8		
		0		
Total	84	84	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR			84	
Pacientes sem cadastro ASSISSOR			0	
Numero total de Atendimento			84	

Data da Falta	Data da Reposição
17/set	FALTA com reposição
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	100

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Dra Claudia		Ginecologista
Código	65.396	sexta-feira	15 em 15 dias
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson		Cardiologista
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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	50
---------------------	----

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta		Data da Reposição	

Maximo de Consultas	
---------------------	--

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 70

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados	74			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	74			

Data da Falta	27/set	Data da Reposição
	Cons. redistribuídas nos demais dias do período	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados	32			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	32			

Data da Falta	-	Data da Reposição
		-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista	
Código	65422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	12	12	0
13/set	FALTA	FALTA	
20/set	15	15	0
27/set	11	11	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	
55	

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
---------	--

--	--

Contrato	
Máximo de Consultas: 100	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIRSON	ANESTESIOLOGISTA			
Código	65357		terça-feira		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Data da Falta	Data da Reposição
03/set	9	9			
10/set	6	6			
17/set	7	7			
24/set	7	7			
Total	29	29	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimento		29			

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 4.613,77
DEBITO EM: 16/10/2024
=====

DOCUMENTO: 101614
AUTENTICACAO SISBB: 5.85E.435.476.3E2.BEE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2028

Data de Emissão
07/10/2024

Data e Hora da
Competência
07/10/2024 às 16:35:44

Código de Verificação
2085-9577-6578

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 14.700.312/0001-12 Cód. Mobiliário 9991 Insc. Mun. 9991
Nome ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA
Logradouro AV.-QUINZE DE NOVENBRO Número 959
Bairro CENTRO CEP 13650-007
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS Número 50
Bairro WILLIANS CEP 17402-064
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Total
116	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	4.916,1000	1,00	4.916,10

Valor Total dos Serviços - **R\$4.916,10**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NAS UNIDADES:
- POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 98 ATENDIMENTOS.

- TESTE ERGOMÉTRICO (PRÓPRIO CONSULTÓDIO), TOTALIZANDO 8 EXAMES.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R\$ 4.916,10

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 14.700.312/0001-12
EMPRESA: ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & CIA LTDA
BANCO: Caixa- Cód. 104
AGÊNCIA: 1198
C/C: 03000938-0
PIX: 14.700.312/0001-12

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
31,95	147,48		73,74	49,16		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.916,10				
Atividade				
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Operação		Dedução 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	4.916,10	0,00	302,33	147,48
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.613,77				

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 2028 emitida em 07/10/2024 às 16:35:44 - Cód Verif 2085-9577-6578				
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 4.916,10 Valor Líquido R\$ 4.613,77				
Ass: _____ em ____/____/_____,				
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura				



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"
PERÍODO DE 01 à 30 de cada mês

Mês de Referência		Período Correspondente			
setembro		01/09/24 à 30/09/24			
Médico (a)	ANTONIO PREARO				
Código					
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro		
2/set	19	8 receitas			
9/set	20	8 receitas			
16/set	21	17 RECEITAS			
23/set	20	21 RECEITAS			
30/set	falta				
total	80	54			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					
Médico (a)	EDER H ZORZI				
Código					
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro		
2/set	28				
5/set	24				
9/set	26				
12/set	20				
16/set	25				
19/set	25				
23/set	11				
26/set	17				
30/set	10				
Total	216		0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					
Médico (a)	SABRINA MUFATO				
Código					
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro		
3/set	10				
10/set	11				
17/set	10				
24/set	10				
Total	41		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		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
CONTRATO Maximo de Consultas		

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/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	CONTRATO	
	Maximo de Consultas	

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Mês de Referência
setembro-24

Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatra
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados
02/set	8	8
04/set	10	10
05/set	6	6
06/set	6	6
09/set	12	12
11/set	9	9
12/set	10	10
13/set	8	8
16/set	12	12
18/set	12	12
19/set	6	6
20/set	11	11
23/set	9	9
25/set	10	10
26/set	3	3
27/set	11	11
30/set	9	9
Total	152	152
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0
Numero total de Atendimento		152

CONTRATO	
Maximo de Consultas	160

Médico (a)	Dra (la)udia	Ginecologista
Código	65396	2ª e 5ª feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	13	13
05/set	18	18
09/set	14	14
12/set	18	18
16/set	16	16
19/set	18	18
23/set	18	18
26/set	20	20
30/set	18	18
Total	153	153
Pacientes cadastrados ASSESSOR		153
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0
Numero total de Atendimento		153

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas	158
---------------------	-----

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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	50
---------------------	----

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta		Data da Reposição	

Maximo de Consultas	
---------------------	--

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
		0	
Data da Reposição			
		-	
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
		0	
Data da Reposição			
		-	
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 70			

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 50			

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 60			

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados	74			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	74			

Data da Falta	27/set	Data da Reposição
	Cons. redistribuídas nos demais dias do período	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados	32			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	32			

Data da Falta	-	Data da Reposição
		-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)		Dr. Julio C. Magutti Marques		Dermatologista	
Código	65422		sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro		
06/set	12	12	0		
13/set	FALTA	FALTA			
20/set	15	15	0		
27/set	11	11	0		
Total	38	38	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimentos		38			

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A. Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado

CONTRATO Maximo de Consultas 100
--

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEERSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357		terça-feira				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29		CONTRATO Maximo de Consultas		35	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0					
Numero total de Atendimento		29					



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA
CONTA: 63.136-2

FAVORECIDO: CAROLINA FOLINI E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 36.096.795/0001-20
VALOR: R\$ 2.315,84
DEBITO EM: 16/10/2024
=====

DOCUMENTO: 101615
AUTENTICACAO SISBB: 3.6CD.C63.E5C.B10.F4A



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
224

Data de Emissão
08/10/2024

Data e Hora da
Competência
08/10/2024 às 17:03:32

Código de Verificação
8221-6236-1732

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 36.096.795/0001-20
Nome CAROLINA FOLINI
Logradouro RUA-FERRUCIO DE FIORI
Bairro JARDIM SAO CARLOS
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Cód. Mobiliário 11660
Insc. Mun. 11660
Número 26
CEP 13650-232
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS
Bairro WILLIANS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 50
CEP 17402-064
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	2.315,8400	1,00	2.315,84

Valor Total dos Serviços - **RS\$2.315,84**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICA GERAL DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NA UNIDADE:
- CENTRO DE SAÚDE III "AFONSO LUZZI" LOCALIZADA NA AV. XV DE NOVENBRO, Nº872, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, SENDO REALIZADO 10 PEQUENAS CIRURGIAS.

CONTRATO DE GESTÃO Nº
89/2024.

VALOR BRUTO R\$ 2.315,84

DADOS BANCÁRIOS PARA
PAGAMENTO:

CNPJ:
36.096.795/0001-20
EMPRESA:CAROLINA FOLINI & CIA
LTDA

BANCO: Sicred- Cód. 748

AGÊNCIA: 0718

C/C: 63136-2

PIX:
36.096.795/0001-20

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS
NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO,
CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA
IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.315,84

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálc. (R\$)

2.315,84

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

46,55

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.315,84

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 224 emitida em 08/10/2024 às 17:03:32 - Cód Verif 8221-6236-1732

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 2.315,84 Valor Líquido R\$ 2.315,84

Ass: _____ em ____/____/____,

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



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)		EDUARDO AUGUSTO			
Código	Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período
	4/set	14			CONTRATO Maximo de Consultas
	5/set	15	2 RECEITAS		
	11/set	15	4 RECEITAS		
	12/set	16			
	18/set	15	1 receita		
	19/set	15			
	25/set	15	2 receitas		
	26/set	16	1 receita		
	Total	112	10		
	Pacientes cadastrados ASSESSOR				
	Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento					

Médico (a)		LAIS MPREARO			
Código					
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período	Data da Falta
4/set	14	4 RECEITAS		CONTRATO Maximo de Consultas	
11/set	14	3 RECEITAS			
18/set	15	7 receitas			
25/set	15	9 receitas			
Total	58	23	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
		Pediatra	
Médico (a)	Dr. Antonio	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Código	65586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	6	6	0
06/set	6	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total		152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	
		CONTRATO	
		Maximo de Consultas	
		160	

		Feriado	

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)		quarta-feira	
Código	Antonio Cavalleiro Filho		
	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		55	
Pacientes sem cadastro ASSISSOR		0	
Numero total de Atendimento		55	
Médico (a)		terça / quinta /	
Código	Angelo Roberto Jr.		
	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	13	13	
05/set	6	6	
10/set	14	14	
12/set	13	13	
17/set	FALTA	FALTA	
19/set	16	16	
24/set	14	14	
26/set	8	8	
		0	
Total	84	84	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		84	
Pacientes sem cadastro ASSISSOR		0	
Numero total de Atendimento		84	
		Data da Falta	Data da Reposição
		Feriado	
		Contrato	
		Máximo de Consultas	
		55	

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 70

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados	74			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	74			

Data da Falta	27/set	Data da Reposição
	Cons. redistribuídas nos demais dias do período	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados	32			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	32			

Data da Falta	-	Data da Reposição
		-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência			Período Correspondente	
set/24			01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira	
Código	65326			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	28	28		
03/set	32	32		
05/set	24	24		
09/set	29	29		
10/set	34	34		
12/set	27	27		
16/set	23	23		
17/set	38	38		
19/set	28	28		
23/set	24	24		
24/set	34	34		
26/set	32	32		
30/set	25	25		
Total	378	378	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		378		
				CONTRATO
				Maximo de Consultas
				401

Mês de Referência			Período Correspondente	
set/24			01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã	
Código	65356	terça e sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
03/set	10	10		
06/set	11	11		
10/set	7	7		
13/set	10	10		
17/set	10	10		
20/set	10	10		
24/set	12	12		
27/set	8	8		
Total	78	78	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		78		
				Maximo de Consultas
				80

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista	
Código	65422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	12	12	0
13/set	FALTA	FALTA	
20/set	15	15	0
27/set	11	11	
			0
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	55
---------------------	----

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEERSON	ANESTESIOLOGISTA			
Código	65357		terça-feira		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Data da Falta	Data da Reposição
03/set	9	9			
10/set	6	6			
17/set	7	7			
24/set	7	7			
Total	29	29	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimento		29			

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0170-8 - SANTA RITA P.QUATRO
CONTA: 13.001.467-2

FAVORECIDO: EDER ZORZI FITNESS LTDA
CPF/CNPJ: 18.893.616/0001-02
VALOR: R\$ 6.505,20
DEBITO EM: 16/10/2024
=====

DOCUMENTO: 101618
AUTENTICACAO SISBB: A.48E.046.E45.2A4.6DD



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
85

Código de Verificação de Autenticidade
RF8SXA03X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2024 às 16:51:34

Chave de Acesso
1296173SEFKDH4CDQLK43M4KV9ORJ9V8

Para certificação da autenticidade acesse
https://prefsrpq.com.br:8443/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
SANTA RITA DO PASSA
QUATRO-SP

Local da Prestação
SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS
08/10/2024

Competência

Optante Simples Nacional
1 - Sim

Incentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Tipo ISS
03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.893.616/0001-02		11152-0/19	031103	EDER ZORZI FITNESS EIRELI
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA RUA JOAQUIM GONCALVES SIQUEIRA, 00290	LOTE 6 Q B		JARDIM AMERICA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
13670-000	SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP	(19) 3582-3680		EDERZORZI@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0001-02			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50			Williams		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP	3516705		contato@agnodike.com.br	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS TERAPEUTICOS DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO Nº 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 216 ATENDIMENTOS. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 18.893.616/0001-02 EMPRESA: EDER ZORZI FITNNES LTDA BANCO: SANTANDER- Cód. 033 AGÊNCIA: 170 C/C: 13001467-2 PIX:18.893.616/0001-02 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/RFB N 2110/2022.			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 3º, 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 85 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RF8SXA03X.

Data

CPF/IRG

Assinatura

_____/_____/_____



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"
PERÍODO DE 01 à 30 de cada mês

Mês de Referência		Período Correspondente			
setembro		01/09/24 à 30/09/24			
Médico (a)	ANTONIO PREARO				
Código					
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro		
2/set	19	8 receitas			
9/set	20	8 receitas			
16/set	21	17 RECEITAS			
23/set	20	21 RECEITAS			
30/set	falta				
total	80	54			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					
Médico (a)	EDER H ZORZI				
Código					
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro		
2/set	28				
5/set	24				
9/set	26				
12/set	20				
16/set	25				
19/set	25				
23/set	11				
26/set	17				
30/set	10				
Total	216		0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					
Médico (a)	SABRINA MUFATO				
Código					
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro		
3/set	10				
10/set	11				
17/set	10				
24/set	10				
Total	41		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		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
CONTRATO Maximo de Consultas		

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/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	CONTRATO Maximo de Consultas	

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	

Médico (a)	Pediatra		
Código	Dr. Antonio 65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	6	6	0
06/set	6	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

CONTRATO	
Maximo de Consultas	
160	

Data da Falta	Data da Reposição
Feriado	

Médico (a)	Ginecologista		
Código	Dra Ilaudia 65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	13	13	0
05/set	18	18	0
09/set	14	14	0
12/set	18	18	0
16/set	16	16	0
19/set	18	18	0
23/set	18	18	0
26/set	20	20	0
30/set	18	18	0
Total	153	153	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

Maximo de Consultas	
158	

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		30		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		1	23/set	Sem reposição

Médico (a)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin			
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
04/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		-	-	-

Médico (a)		Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL		2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados		Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16		0	
03/set	59	59		0	
05/set	60	60		0	
06/set	16	16		0	
09/set	16	16		0	
10/set	52	52		0	
12/set	43	43		0	
13/set	17	17		0	
17/set	42	42		0	
19/set	45	45		0	
20/set	29	29		0	
23/set	32	32		0	
24/set	52	52		0	
26/set	65	65		0	
27/set	15	15		0	
30/set	31	31		0	
Total	590	590		0	
Pacientes cadastrados		590			
Pacientes sem cadastro		0			
Número total de atendimento		590			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
 Máximo de Consultas
 590

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
		0	
Data da Reposição			
		-	
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
		0	
Data da Reposição			
		-	
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 70

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO			
	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados				
Pacientes sem cadastro				
Numero total de Atendimento		74		

Data da Falta	Data da Reposição
27/set	Cons. redistribuídas nos demais dias do período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR			
	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados				
Pacientes sem cadastro				
Numero total de Atendimento		32		

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)			Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
16/set	17	17	0	
17/set	19	19	0	
23/set	15	15	0	
24/set	23	23	0	
30/set	20	20	0	
Total	94	94	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.
--

Médico (a)			Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
06/set	10	10	0	
13/set	7	7	0	
23/set	16	16	0	
30/set	14	14	0	
Total	47	47	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Data da Falta	20/set	Data da Reposição	23/set
	27/set		30/set

CONTRATO
Maximo de Consultas: 85

Médico (a)			Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	33	33	0	
06/set	32	32	0	
12/set	27	27	0	
13/set	32	32	0	
19/set	22	22	0	
20/set	21	21	0	
25/set	24	24	0	
26/set	27	27	0	
Total	218	218	0	
Pacientes cadastrados				
Pacientes sem cadastro				
Numero total de Atendimento				

Data da Falta	27/set	Data da Reposição	25/set
---------------	--------	-------------------	--------

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO		Sexta-feira
Código	65.356		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	15	15	0
13/set	15	15	0
20/set	12	12	0
27/set	17	17	0
Total	59	59	0
Pacientes cadastrados	59		
Pacientes sem cadastro	0		
Numero total de Atendimento	59		

Data da Falta

-

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN		Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
25/set	22	22	0
Total	22	22	0
Pacientes cadastrados	22		
Pacientes sem cadastro	0		
Numero total de Atendimento	22		

Data da Falta

11/set

Data da Reposição

Sem reposição

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)		Dr. Julio C. Magutti Marques		Dermatologista	
Código	65422		sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro		
06/set	12	12	0		
13/set	FALTA	FALTA			
20/set	15	15	0		
27/set	11	11	0		
Total	38	38	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimentos		38			

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A. Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado

CONTRATO Maximo de Consultas 100
--

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIRSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357		terça-feira				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR				CONTRATO			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				Maximo de Consultas		35	
Numero total de Atendimento							



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1581-4 - JD SAO LUIZ RIB PRETO

CONTA: 13.000.432-8

FAVORECIDO: GONCALVES E PAIXAO CLINICA MEDICA L

CPF/CNPJ: 21.627.283/0001-76

VALOR: R\$ 18.623,97

DEBITO EM: 16/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101619

AUTENTICACAO SISBB: 8.4E6.367.D1F.2E3.AF4

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/						Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 817	
Dados do Prestador de Serviço							
Goncalves & Paixao Clinica Medica Ltda Avenida Costábile Romano,2414 - sala 1 - Ribeirânia CEP 14096-275 - Fone: (01)03656-4466 - Ribeirão Preto/ SP spcenter@dglnet.com.br Inscrição Municipal 20106557 - CPF/CNPJ 21.627.283/0001-76				Data de Geração da NFS-e 09/10/2024 08:05:45			
				Data de Competência 09/10/2024			
				Cód. de Autenticidade 300C5CA01			
				Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS	
Local dos Serviços Garça - São Paulo				Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo			
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF : 45.349.461/0001-02				IM :			
Razão Social : Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil							
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos				Número : 529			
Complemento :				Bairro : Williams			
CEP : 17402-064				Cidade/UF : Garça/ SP			
Telefone : (98)3532-5198				E-mail :			
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ		Inscrição Municipal			Razão Social		
Descrição dos Serviços							
SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE NEUROLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NA UNIDADE DE SAÚDE CAPS 18 DE MAIO, LOCALIZADO NA RUA DOM BOSCO Nº 110, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 122 ATENDIMENTOS. CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. VALOR BRUTO R\$ 19.844,40 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: CNPJ: 21.627.283/0001-76 EMPRESA: Gonçalves & Paixão Clínica Medica LTDA BANCO: Santander - Cód. 033 AGÊNCIA: 1581 C/C: 13. 000432-8 PIX: (19) 99697-7080 SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 40301 - Hospitais -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 19.844,40		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 19.844,40	Total do ISSQN R\$ 396,89	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 128,99	COFINS R\$ 595,33	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 297,67	CSLL R\$ 198,44	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 18.623,97
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		
Informações Adicionais							
-							

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)		EDUARDO AUGUSTO		
Código	Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
	4/set	14		
	5/set	15	2 RECEITAS	
	11/set	15	4 RECEITAS	
	12/set	16		
	18/set	15	1 receita	
	19/set	15		
	25/set	15	2 receitas	
	26/set	16	1 receita	
	Total	112	10	
Pacientes cadastrados 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/set	14	4 RECEITAS			CONTRATO Maximo de Consultas
11/set	14	3 RECEITAS			
18/set	15	7 receitas			
25/set	15	9 receitas			
Total	58	23	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista
Código	65.396	2ª e 5ª feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	13	Pacientes sem Cadastro
05/set	18	0
09/set	14	0
12/set	18	0
16/set	16	0
19/set	18	0
23/set	18	0
26/set	20	0
30/set	18	0
Total	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	153
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento		153

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		30		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		1	23/set	Sem reposição

Médico (a)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin			
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
04/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		-	-	-

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
quarta-feira			
Médico (a)	Antonio Cavalleiro Filho		
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		55	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		55	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	55

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.			terça / quinta /
Código	65.814			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
03/set	13	13		
05/set	6	6		
10/set	14	14		
12/set	13	13		
17/set	FALTA	FALTA		
19/set	16	16		
24/set	14	14		
26/set	8	8		
		0		
Total	84	84	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR			84	
Pacientes sem cadastro ASSISSOR			0	
Numero total de Atendimento			84	

Data da Falta	Data da Reposição
17/set	FALTA com reposição
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	100

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência	Período Correspondente
SETEMBRO	01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
		DEMANDA ESPONTÂNEA	
		OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
		CONTRATO Maximo de Consultas: 61	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 70			

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 50			

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 60			

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)		ALEXANDRE ANDREGHETTO		Quarta e Sexta-feira	
Código		65814			
Data		Atendimentos		Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
04/set		10		10	0
06/set		12		12	0
11/set		10		10	0
13/set		10		10	0
18/set		13		13	0
20/set		9		9	0
25/set		10		10	0
Total		74		74	0
Pacientes cadastrados					
Pacientes sem cadastro					
Numero total de Atendimento				74	

CONTRATO	
Maximo de Consultas: 90	

Data da Falta	Data da Reposição
27/set	Cons. redistribuídas nos demais dias do período

Médico (a)		INGELO ROBERTO JUNIOR		Quinta-feira	
Código		65814			
Data		Atendimentos		Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set		8		8	0
12/set		7		7	0
19/set		8		8	0
26/set		9		9	0
Total		32		32	0
Pacientes cadastrados					
Pacientes sem cadastro					
Numero total de Atendimento				32	

CONTRATO

Maximo de Consultas: 100

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista		
Código	65422	sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
06/set	12	12	0	
13/set	FALTA	FALTA		
20/set	15	15	0	
27/set	11	11		
			0	
Total	38	38	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		38		

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	55
---------------------	----

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
---------	--

--	--

Contrato	
Máximo de Consultas: 100	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIRSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357		terça-feira				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0					
Numero total de Atendimento		29					

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0026-4 - PIRASSUNUNGA
CONTA: 13.002.935-9

FAVORECIDO: ELISEU APARICIO DO AMPARO COZZA LTD
CPF/CNPJ: 18.061.407/0001-94
VALOR: R\$ 5.336,00
DEBITO EM: 16/10/2024
=====

DOCUMENTO: 101620
AUTENTICACAO SISBB: 1.D6F.2A5.D82.A96.4AD



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 641
Data de Emissão 08/10/2024
Data e Hora da Competência 08/10/2024 às 10:35:07
Código de Verificação 0248-2776-1510

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 SEM IMAGEM	CNPJ	18.061.407/0001-94	Cód. Mobiliário	1473900	Insc. Mun.	1473900	Autenticação 	
	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		
Situação	Optante do Simples Nacional							
Telefones	00000000							
E-Mail's								

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail			
Inf. Comp.			
Logradouro	R DR ORLANDO T SANTOS	Número	50
Bairro	WILLIAMS	CEP	17402-064
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇO	5.336,0000	1,00	5.336,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.336,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE UROLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NA UNIDADE POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 90 ATENDIMENTOS CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024.
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 18.061.407/0001-94
EMPRESA: Eliseu Aparício do Amparo Cozza LTDA
BANCO: Santander Cód. 033 AGÊNCIA: 0026 C/C:13002935-9
PIX: 18.061.407/0001-94
SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.336,00

Atividade				
4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA				
Operação		Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço	Local de Prestação	
Simples Nacional		Fora do Município	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP	
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Valor Total das Deduções (R\$)	Valor Total Retido (R\$)	Valor do ISS (R\$)
2,2746	5.336,00	0,00	0,00	121,37
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 641 emitida em 08/10/2024 às 10:35:07 - Cód Verif 0248-2776-1510

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/10/2024 Valor Total R\$ 5.336,00 Valor Líquido R\$ 5.336,00

Ass: _____ em ____/____/____,

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



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)	EDUARDO AUGUSTO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	CONTRATO Maximo de Consultas	

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	13	13	0
05/set	18	18	0
09/set	14	14	0
12/set	18	18	0
16/set	16	16	0
19/set	18	18	0
23/set	18	18	0
26/set	20	20	0
30/set	18	18	0
Total	153	153	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		153	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		153	

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
quarta-feira			
Médico (a)	Antonio Cavalleiro Filho		
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		55	
Pacientes sem cadastro ASSessor		0	
Numero total de Atendimento		55	

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.		
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	13	13	
05/set	6	6	
10/set	14	14	
12/set	13	13	
17/set	FALTA	FALTA	
19/set	16	16	
24/set	14	14	
26/set	8	8	
		0	
Total	84	84	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		84	
Pacientes sem cadastro ASSessor		0	
Numero total de Atendimento		84	

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
		0	
Data da Reposição			
		-	
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
		0	
Data da Reposição			
		-	
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 70

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO			
	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados				
Pacientes sem cadastro				
Numero total de Atendimento		74		

Data da Falta	Data da Reposição
27/set	Cons. redistribuídas nos demais dias do período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR			
	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados				
Pacientes sem cadastro				
Numero total de Atendimento		32		

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista		
Código	65422	sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
06/set	12	12	0	
13/set	FALTA	FALTA		
20/set	15	15	0	
27/set	11	11		
			0	
Total	38	38	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		38		

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	55
---------------------	----

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
---------	--

--	--

Contrato	
Máximo de Consultas: 100	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIERSON	ANESTESIOLOGISTA			
Código	65357		terça-feira		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Data da Falta	Data da Reposição
03/set	9	9			
10/set	6	6			
17/set	7	7			
24/set	7	7			
Total	29	29	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimento		29			

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 2.550,00

DEBITO EM: 16/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101621

AUTENTICACAO SISBB: 6.DBE.C29.6D1.49A.3A9



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBAU
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 331
Data de Emissão 09/10/2024
Data e Hora da Competência 09/10/2024 às 18:40:48
Código de Verificação 8831-5627-5486

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
 SEM IMAGEM	CNPJ	49.643.084/0001-70	Cód. Mobiliário 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	45.349.461/0001-02	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário 0	
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail			
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA DR ORLANDO T. SANTOS	Número 50	
Bairro	WILLIAMS	CEP 17402-064	
Município	GARÇA	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
5	SOBREAVISO ORTOPEDIA	2.550,0000	1,00	0,00	2.550,00

Valor Total dos Serviços - **R\$2.550,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES	
SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA (SOBREAVISO) DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192, JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP.	
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024. VALOR BRUTO R\$ 2.550,00	
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:	
CNPJ: 49.643.084/0001-70 EMPRESA: M.A CLINICA MEDICA LTDA	
BANCO: Itaú - Cód 341. AGÊNCIA: 0659 C/C: 99839-7 PIX: 49.643.084/0001-70	
SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARÁGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.	

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



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)		EDUARDO AUGUSTO			
Código	Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período
	4/set	14			CONTRATO Maximo de Consultas
	5/set	15	2 RECEITAS		
	11/set	15	4 RECEITAS		
	12/set	16			
	18/set	15	1 receita		
	19/set	15			
	25/set	15	2 receitas		
	26/set	16	1 receita		
	Total	112	10		
	Pacientes cadastrados ASSESSOR				
	Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento					

Médico (a)		LAIS M PREARO			
Código					
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro		
4/set	14	4 RECEITAS			CONTRATO Maximo de Consultas
11/set	14	3 RECEITAS			
18/set	15	7 receitas			
25/set	15	9 receitas			
Total	58	23	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					

Quantidade de Atendimento Médico " Unidade Materna Infantil - UMI "

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
		Pediatra	
Médico (a)	Dr. Antonio	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Código	65586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	6	6	0
06/set	6	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	
		CONTRATO	
		Maximo de Consultas	
		160	

Data da Falta		Data da Reposição	

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		30		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		1	23/set	Sem reposição

Médico (a)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin			
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
04/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		-	-	-

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		55	
Pacientes sem cadastro ASSessor		0	
Numero total de Atendimento		55	
Médico (a)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	13	13	
05/set	6	6	
10/set	14	14	
12/set	13	13	
17/set	FALTA	FALTA	
19/set	16	16	
24/set	14	14	
26/set	8	8	
		0	
Total	84	84	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		84	
Pacientes sem cadastro ASSessor		0	
Numero total de Atendimento		84	
		Data da Falta	Data da Reposição
		Feriado	
		Contrato	
		Máximo de Consultas	
		55	

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 70			

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 50			

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 60			

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO			
	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados				
Pacientes sem cadastro				
Numero total de Atendimento		74		

Data da Falta	Data da Reposição
27/set	Cons. redistribuídas nos demais dias do período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR			
	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados				
Pacientes sem cadastro				
Numero total de Atendimento		32		

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência			Período Correspondente	
set/24			01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira	
Código	65326			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	28	28		
03/set	32	32		
05/set	24	24		
09/set	29	29		
10/set	34	34		
12/set	27	27		
16/set	23	23		
17/set	38	38		
19/set	28	28		
23/set	24	24		
24/set	34	34		
26/set	32	32		
30/set	25	25		
Total	378	378	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		378		
				CONTRATO
				Maximo de Consultas
				401

Mês de Referência			Período Correspondente	
set/24			01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã	
Código	65356	terça e sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
03/set	10	10		
06/set	11	11		
10/set	7	7		
13/set	10	10		
17/set	10	10		
20/set	10	10		
24/set	12	12		
27/set	8	8		
Total	78	78	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		78		
				CONTRATO
				Maximo de Consultas
				80

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista	
Código	65422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	12	12	0
13/set	FALTA	FALTA	
20/set	15	15	0
27/set	11	11	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	
55	

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIRSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357		terça-feira				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0					
Numero total de Atendimento		29					

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3269-7 - RIB.PRETO-R.SAO SEBASTIAO
CONTA: 13.000.057-6

FAVORECIDO: MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSOCIADO
CPF/CNPJ: 08.787.752/0001-56
VALOR: R\$ 3.097,05
DEBITO EM: 16/10/2024
=====

DOCUMENTO: 101622
AUTENTICACAO SISBB: F.D88.6FB.C20.DFD.D26



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
08/10/2024 14:23:20

Data de Competência
08/10/2024

Cód. de Autenticidade
5B4A04A0E

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0001-02	IM :
Razão Social : Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Número : 50
Complemento :	Bairro : Williams
CEP : 17402-064	Cidade/UF : Garça/ SP
Telefone :	E-mail : contato@agnodike.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
-------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

-SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE (SOBREAVIDO) GINECOLOGIA, DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192, JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 72 HORAS.

- Dr. JAIME G. J. MONTANO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

-BANCO: Santander - Cód. 033
- AGÊNCIA: 3269
- C/C: 3000057-6

- SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40302 - Clinicas -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 3.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.300,00		Total do ISSQN R\$ 66,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 21,45	COFINS R\$ 99,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 49,50	CSLL R\$ 33,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.097,05
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"

PERÍODO DE 01 à 30 de cada mês

Mês de Referência		Período Correspondente			
setembro		01/09/24 à 30/09/24			
Médico (a)	ANTONIO PREARO				
Código		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição	
Data	nº de Atendimento				
2/set	19				
9/set	20				
16/set	21				
23/set	20				
30/set	falta				
total	80				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					
Médico (a)	EDER H ZORZI				
Código		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição	
Data	nº de Atendimento				
2/set	28				
5/set	24				
9/set	26				
12/set	20				
16/set	25				
19/set	25				
23/set	11				
26/set	17				
30/set	10				
Total	216				
Pacientes cadastrados ASSESSOR					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					
Médico (a)	SABRINA MUFATO				
Código		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição	
Data	nº de Atendimento				
3/set	10				
10/set	11				
17/set	10				
24/set	10				
Total	41				
Pacientes cadastrados ASSESSOR					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR					
Numero total de Atendimento					

Médico (a)	EDUARDO AUGUSTO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				
Médico (a)	LAIS MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	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	

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	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	

Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatra	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	6	6	0
06/set	6	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

CONTRATO	
Maximo de Consultas	
160	

Data da Falta	Data da Reposição
Feriado	
Maximo de Consultas	
158	

Médico (a)	Dra Ilaudia	Ginecologista	
Código	65396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	13	13	0
05/set	18	18	0
09/set	14	14	0
12/set	18	18	0
16/set	16	16	0
19/set	18	18	0
23/set	18	18	0
26/set	20	20	0
30/set	18	18	0
Total	153	153	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			

CONTRATO	
Maximo de Consultas	
158	

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Médico (a)		Mariana B. Mazzotti		segunda-feira	
Código		70.492		15 em 15 dias	
Data		nº de Atendimento		Pac. Cadastrados	
09/set/24		25		25	
Total		25		25	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR				25	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				0	
Numero total de Atendimento				25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)		Dra Claudia		Ginecologista	
Código		65.396		sexta-feira	15 em 15 dias
Data		Atendimentos		Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set		17		17	
20/set/24		15		15	
Total		32		32	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR				32	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				0	
Numero total de Atendimento				32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Maximo de Consultas	
46	

Médico (a)		Dr. Nelson		Cardiologista	
Código		65.356		quinta-feira	
Data		Atendimentos		Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set		16		16	
12/set		16		16	
19/set		17		17	
26/set		21		21	
Total		70		70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR				70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				0	
Numero total de Atendimento				70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Maximo de Consultas	
70	

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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	
50	

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta		Data da Reposição	

Maximo de Consultas	

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 70			

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 50			

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 60			

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados	74			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	74			

Data da Falta	Data da Reposição
27/set	Cons. redistribuídas nos demais dias do período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados	32			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	32			

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)		Dr. Julio C. Magutti Marques		Dermatologista	
Código	65422		sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro		
06/set	12	12	0		
13/set	FALTA	FALTA			
20/set	15	15	0		
27/set	11	11	0		
Total	38	38	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimentos		38			

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A. Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (ª)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65.355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Data da Falta	Data da Reposição

	Feriado

CONTRATO
 Maximo de Consultas
100

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Data da Reposição

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIRSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357		terça-feira				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0					
Numero total de Atendimento		29					

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 13.656,86

DEBITO EM: 16/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101623

AUTENTICACAO SISBB: D.9EF.65C.3C6.F7F.A1D



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1289

Data de Emissão
09/10/2024

Data e Hora da
Competência
09/10/2024 às 13:43:15

Código de Verificação
5623-6708-7376

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 05.400.789/0001-91 Cód. Mobiliário 618 Insc. Mun. 618
Nome CLINICA JEM MARANGON LTDA
Logradouro RUA-DR. ALCEBIADES Número 152
Bairro CENTRO CEP 13650-049
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS Número 50
Bairro WILLIANS CEP 17402-064
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
146	SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES	14.551,8000	1,00	14.551,80

Valor Total dos Serviços - **R\$14.551,80**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

style='font-size:8.1px;font-family:"Arial",sans-serif;mso-fareast-font-family:"Times New Roman";color:#222222;mso-fareast-language:PT-BR'>SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NA ATENÇÃO BÁSICA UMI - UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M. M. RAMOS, LOCALIZADA NA RUA CAMPOS SALES, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, SENDO 95 ATENDIMENTOS E 125 EXAMES DE ULTRASSOM.

style='font-size:8.1px;font-family:"Arial",sans-serif;mso-fareast-font-family:"Times New Roman";color:#500050;background:white;mso-fareast-language:PT-BR'>CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

style='font-size:8.1px;font-family:"Arial",sans-serif;mso-fareast-font-family:"Times New Roman";color:#222222;mso-fareast-language:PT-BR'>VALOR TOTAL BRUTO R\$ 14.551,60

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

CNPJ:
05.400.789/0001-91
EMPRESA: Clínica Jem Marangon Ltda
BANCO: CAIXA -
Cód. 104
AGÊNCIA: 1198
C/C:
03000514-8
PIX: 05.400.789/0001-91

style='font-size:8.1px;font-family:"Arial",sans-serif;mso-fareast-font-family:"Times New Roman";color:#500050;mso-fareast-language:PT-BR'>SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARÁGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
94,59	436,55		218,28	145,52		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.551,80				
Atividade				
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Operação		Dedução 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	14.551,80	0,00	894,94	436,55
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.656,86				

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 1289 emitida em 09/10/2024 às 13:43:15 - Cód Verif 5623-6708-7376				
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 14.551,80 Valor Líquido R\$ 13.656,86				
Ass: _____ em ____/____/_____,				
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura				



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)	EDUARDO AUGUSTO
Código	
Data	nº de Atendimento
4/set	14
5/set	15
11/set	15
12/set	16
18/set	15
19/set	15
25/set	15
26/set	16
Total	112
Pacientes cadastrados 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/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	13	13	0
05/set	18	18	0
09/set	14	14	0
12/set	18	18	0
16/set	16	16	0
19/set	18	18	0
23/set	18	18	0
26/set	20	20	0
30/set	18	18	0
Total	153	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR		153
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR		0
Numero total de Atendimento			153

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)		Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL		2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados		Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16		0	
03/set	59	59		0	
05/set	60	60		0	
06/set	16	16		0	
09/set	16	16		0	
10/set	52	52		0	
12/set	43	43		0	
13/set	17	17		0	
17/set	42	42		0	
19/set	45	45		0	
20/set	29	29		0	
23/set	32	32		0	
24/set	52	52		0	
26/set	65	65		0	
27/set	15	15		0	
30/set	31	31		0	
Total	590	590		0	
Pacientes cadastrados		590			
Pacientes sem cadastro		0			
Número total de atendimento		590			

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Antonio Cavalheiro Filho	quarta-feira	
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		55	
Pacientes sem cadastro ASSessor		0	
Numero total de Atendimento		55	
Médico (a)	Angelo Roberto Jr.	terça / quinta /	
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	13	13	
05/set	6	6	
10/set	14	14	
12/set	13	13	
17/set	FALTA	FALTA	
19/set	16	16	
24/set	14	14	
26/set	8	8	
		0	
Total	84	84	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		84	
Pacientes sem cadastro ASSessor		0	
Numero total de Atendimento		84	
		Data da Falta	Data da Reposição
		Feriado	
		Contrato	
		Máximo de Consultas	
		55	

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 70

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)		ALEXANDRE ANDREGHETTO		Quarta e Sexta-feira	
Código		65814			
Data		Atendimentos		Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
04/set		10		10	0
06/set		12		12	0
11/set		10		10	0
13/set		10		10	0
18/set		13		13	0
20/set		9		9	0
25/set		10		10	0
Total		74		74	0
Pacientes cadastrados					
Pacientes sem cadastro					
Numero total de Atendimento				74	

CONTRATO	
Maximo de Consultas: 90	

Data da Falta	Data da Reposição
27/set	Cons. redistribuídas nos demais dias do período

Médico (a)		INGELO ROBERTO JUNIOR		Quinta-feira	
Código		65814			
Data		Atendimentos		Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set		8		8	0
12/set		7		7	0
19/set		8		8	0
26/set		9		9	0
Total		32		32	0
Pacientes cadastrados					
Pacientes sem cadastro					
Numero total de Atendimento				32	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência			Período Correspondente	
set/24			01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira	
Código	65326			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	28	28		
03/set	32	32		
05/set	24	24		
09/set	29	29		
10/set	34	34		
12/set	27	27		
16/set	23	23		
17/set	38	38		
19/set	28	28		
23/set	24	24		
24/set	34	34		
26/set	32	32		
30/set	25	25		
Total	378	378	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		378		
				CONTRATO
				Maximo de Consultas
				401

Mês de Referência			Período Correspondente	
set/24			01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã	
Código	65356	terça e sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
03/set	10	10		
06/set	11	11		
10/set	7	7		
13/set	10	10		
17/set	10	10		
20/set	10	10		
24/set	12	12		
27/set	8	8		
Total	78	78	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		78		
				Maximo de Consultas
				80

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista		
Código	65422	sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
06/set	12	12	0	
13/set	FALTA	FALTA		
20/set	15	15	0	
27/set	11	11		
			0	
			0	
Total	38	38	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		38		

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	55
---------------------	----

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

	Data da Falta	
	Feriado	
	Contrato	
	Máximo de Consultas: 100	

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

	Data da Falta	Data da Reposição
	24/09/24	FALTA com reposição
	Feriado	
	Máximo de Consultas: 30 Cirurgia	
	Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias	

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	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	
	Contrato	
	Máximo de Consultas: 40	

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

	Data da Falta	Data da Reposição
	Contrato	
	Máximo de Consultas: 10	

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIERSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357		terça-feira				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29		CONTRATO		Maximo de Consultas	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0					
Numero total de Atendimento		29				35	



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1104-5 - SANTA RITA DO P. QUATRO

CONTA: 967-1

FAVORECIDO: IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VAC

CPF/CNPJ: 05.684.468/0001-66

VALOR: R\$ 11.965,87

DEBITO EM: 16/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101624

AUTENTICACAO SISBB: F.B51.DE2.FFF.D22.8E5

PM DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO		Número da NFS-e				
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PASSA QUATRO		2651				
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação de Autenticidade				
		01RYAS7D5				
		Data e Hora de Emissão da NFS-e				
		07/10/2024 às 16:43:33				
		Chave de Acesso				
		12957358B8M1EGL0DIFVGK196PTT46X				
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			
			07/10/2024			
Competência						
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			
05.684.468/0001-66		08610-0/04	012371			
Nome/Razão Social						
IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA						
Logradouro		Complemento	Bairro			
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 01410						
CEP	Cidade	Telefone	E-mail			
13670-000	SANTA RITA DO PASSA QUATRO-SP	0035824724	imunoclinpf@gmail.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.349.461/0001-02			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Logradouro		Complemento	Bairro			
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50			Williams			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone			
17402-064	GARÇA - SP	3516705				
E-mail			contato@agnodike.com.br			
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total		
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE (SOBREAVISO) PEDIATRIA DE 01/09/24 À 30/09/24, NO PAI, RUA JOVINO M. SILVA, 192 - JD. SÃO CARLOS - CEP 13650-254 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP CONTRATO DE GESTÃO 89/2024 DADOS PARA DEPÓSITO: CNPJ 05.684.468/0001-66 (PDI) IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINAÇÃO LTDA BANCO 104 - CEF AG 1104 C/C 578288902-7	12.750,00	R\$ 12.750,00		
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.750,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (12.750,00 x 0,65%)	COFINS (12.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.750,00 x 1,50%)	CSLL (12.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 82,88	R\$ 382,50	R\$ 0,00	R\$ 191,25	R\$ 127,50	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.965,87				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		
Informações Complementares						
RECEBI(EMOS) DE IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINACAO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2651 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 01RYAS7D5.						
Data	CPF/RG	Assinatura				
/ /	/					



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Quantidade de Atendimento Médico "SAÚDE MENTAL"
PERÍODO DE 01 à 30 de cada mês

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro		01/09/24 á 30/09/24	
Médico (a)	ANTONIO PREARO		
Código			
Data	nº de Atendimento		Pacientes sem Cadastro
2/set	19		8 receitas
9/set	20		8 receitas
16/set	21		17 RECEITAS
23/set	20		21 RECEITAS
30/set	falta		
total	80		54
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			
Médico (a)	EDER H ZORZI		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
2/set	28		
5/set	24		
9/set	26		
12/set	20		
16/set	25		
19/set	25		
23/set	11		
26/set	17		
30/set	10		
Total	216		0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento			
Médico (a)	SABRINA MUFATO		
Código			
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
3/set	10		
10/set	11		
17/set	20		
24/set	20		
Total	81		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		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
CONTRATO Maximo de Consultas		

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	Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	4/set	14			CONTRATO Maximo de Consultas		
	5/set	15	2 RECEITAS				
	11/set	15	4 RECEITAS				
	12/set	16					
	18/set	15	1 receita				
	19/set	15					
	25/set	15	2 receitas				
	26/set	16	1 receita				

Médico (a)		LAIS M PREARO			
Código	Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Falta no Período
	4/set	14	4 RECEITAS		CONTRATO Maximo de Consultas
	11/set	14	3 RECEITAS		
	18/set	15	7 receitas		
	25/set	15	9 receitas		
	Total	58	23	0	
		Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		Numero total de Atendimento			

1. *Journal of the American Medical Association*, 283: 2669-2674, 2000.

CONTRATO	
Maximo de Consultas	160

Maximo de Consultas	158
---------------------	-----

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 70

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados	74			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	74			

Data da Falta	Data da Reposição
27/set	Cons. redistribuídas nos demais dias do período

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados	32			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	32			

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista		
Código	65422	sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
06/set	12	12	0	
13/set	FALTA	FALTA		
20/set	15	15	0	
27/set	11	11		
			0	
Total	38	38	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		38		

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	55
---------------------	----

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
---------	--

--	--

Contrato	
Máximo de Consultas: 100	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIRSON	ANESTESIOLOGISTA			
Código	65357		terça-feira		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Data da Falta	Data da Reposição
03/set	9	9			
10/set	6	6			
17/set	7	7			
24/set	7	7			
Total	29	29	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimento		29			

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:43:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090315324000101742361171198710000076437

BENEFICIARIO:
MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PA
NOME FANTASIA:
MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIR
CNPJ: 46.371.654/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 101.625
NOSSO NUMERO 31532400001742361
CONVENIO 03153240
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 764,37
VALOR COBRADO 764,37

NR.AUTENTICACAO D.0E8.5A0.D65.A02.2FD

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
Departamento Tributário e Fiscalização

Autenticação Eletrônica
Data e Hora da Emissão
16/10/2024 às 09:07:51
Código de Verificação
4354-1169-8411

DAM - Documento de Arrecadação Municipal

RECIBO DO SACADO

Código Contribuinte 282232		Contribuinte ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CPF / CNPJ 45349461002156			Natureza 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 16/10/2024		Valido Até 16/10/2024			DAM nº 10869970			Emitido por EMITIDO ONLINE						
Nº da Nota	Tipo	CPF/CNPJ		Contribuinte				Base Cálculo		Valor do Imposto		Status		
86	Prestador	25902760000115		MARIANA VIRGINIA VARIZE - ME				450,00		9,04		ACEITA		
10	Prestador	56147245000109		RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MÉDICOS				12.055,80		242,32		ACEITA		
236	Prestador	37834012000121		ESSENCIALLOX COMERCIO DE GASES E EQUIPAMENTOS LTDA				10.231,12		511,56		ACEITA		
Tributo	Inscrição	Situação	Exercício	Comp.	Parc.	Lanç. / Reparc.	Vencimento	Valor Original	Corr. Monet.	Juros	Multa	Desc.	Honor.	Total
ISS_TOMADO	13306	NORMAL	2024	Setembro	1	1274059	15/10/2024	762,92	0,00	0,23	1,22	0,00	0,00	764,37
Totais								762,92	0,00	0,23	1,22	0,00	0,00	764,37
Dam Nº 10869970	Id. Físico 282232	Nosso Número 31532400001742361		Agência/Código do Cedente 3341-3/18439-0		Vencimento 16/10/2024	Taxa de Expediente 0,00	Valor do Documento 764,37						

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

001-9

00190.00009 03153.240001 01742.361171 1 98710000076437

Local de Pagamento
PAGAVÉL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
16/10/2024

Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Agência / Código do cedente
3341-3/18439-0

Data do Documento
16/10/2024

Número do Documento
10869970,000000

Espécie Doc.
OU

Aceite
N

Data de Processamento
16/10/2024

Nosso Número
31532400001742361

Uso do Banco

Carteira
SR

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
764,37

Funcionário que emitiu o Documento
EMITIDO ONLINE

(-) Desconto / Abatimento

Texto de Responsabilidade do Cedente
INSTRUÇÕES

(-) Outras Deduções

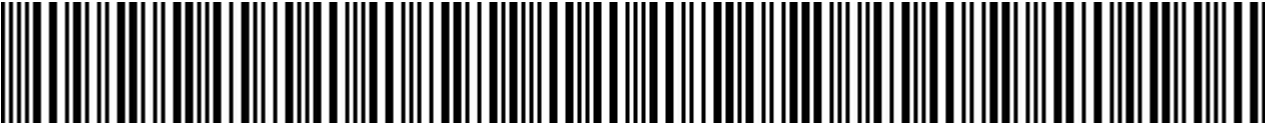
(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!

Sacado
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: JOVINO MARTINS DA SILVA, 192 BAIRRO: JARDIM MILANO COMPL: Comercial CEP: 13650300 MUNICÍPIO: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS UF: SP
Sacador Avalista:



AutenticaçãoFICHA DE
Mecânica COMPENSAÇÃO

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:43:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100012488177498710000496000

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.626

NOSSO NUMERO 17683870000012488

CONVENIO 01768387

DATA DE VENCIMENTO 16/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.960,00

VALOR COBRADO 4.960,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.8CE.62F.BC3.B57.9C1

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.

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
Nº 000.017.173
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0910 2032 7400 0131 5500 1000 0171 7311 6890 3596

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

135242065289270 16/09/2024 15:36:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

16/09/2024

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

16/09/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:35:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM SÃO CARLOS

CEP

13650-000

ENDEREÇO

RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260

MUNICÍPIO

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 17173 - Valor Original: R\$ 4.960,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.960,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento 16/10/2024

Valor R\$ 4.960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.960,00

VALOR DO ICMS

892,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.960,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,000

PESO LÍQUIDO

18,000

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	ALIQ. % ICMS	IP
54	FITA TESTE PARA ACIDO PERACETICO - Val Aprox Tributos: 73,59 (31,45%)	56031290	000	5102	UN	60,0000	3,9000	0,00	234,00	234,00	42,12	0,00	18,00	0,00
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 186,81 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	3,0000	198,0000	0,00	594,00	594,00	106,92	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO 4KG - Val Aprox Tributos: 242,16 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	35,0000	22,0000	0,00	770,00	770,00	138,60	0,00	18,00	0,00
880	PROSANI PROX50 - FR 5 LITROS - Val Aprox Tributos: 303,81 (31,45%)	28289011	000	5102	UN	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos: 248,12 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	2,0000	373,0000	0,00	746,00	746,00	134,28	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Deposito Bancario

O S / Pedidos: 16265 Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras

Tributos aproximados R\$ 680,61 Fed., R\$ 892,80 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.2 B

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/09/2024 15:36:28

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



Beneficiário MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES FIRELLI Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Agência / Código do Beneficiário 0037-X/253143-7		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)		
			Nosso Número 17683870000012488				
Vencimento 16/10/2024	Número do Documento 17173/1	Espécie R\$	Valor do Documento 4.960,00				
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Data do processamento 24/09/2024	



Beneficiário MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES		CNPJ/CPF 10.203.274/0001-31		Pagador		Vencimento 16/10/2024	
Endereço Beneficiário R JACY STEVAUX VILLACA 266, - JARDIM CONTORNO - Bauru/SP 17047-250							
Nosso Número 17683870000012488		Carteira 17/027	Espécie R\$	Quantidade		(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 0037-X/253143-7
Data do Documento 24/09/2024		Número do Documento 17173/1		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 24/09/2024	(=) Valor do Documento 4.960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. SR CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,33% MULTA DE 2%./PROTESTAR APOS 10 DIAS DE ATRASO							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora / Multa / Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CPF / CNPJ: 45349461000102	
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - - Williams - 17402064 - GARÇA / SP							
Beneficiário Final:				CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
Autenticação Mecânica							



Local de pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					16/10/2024	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código do Beneficiário	
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI			10.203.274/0001-31		0037-X/253143-7	
Endereço Beneficiário					Nosso Número	
R JACY STEVAUX VILLACA 266, - JARDIM CONTORNO - Bauru/SP 17047-250					17683870000012488	
Data do Documento	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
24/09/2024	17173/1		DM	N	24/09/2024	4.960,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Desconto
	17/027	R\$				
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. SR CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,33% MULTA DE 2%./PROTESTAR APOS 10 DIAS DE ATRASO						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CPF / CNPJ: 45349461000102	
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 -						
Williams						
17402064 - GARÇA / SP						
Beneficiário Final:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:43:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000903656001512203998710000169305

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

NR. DOCUMENTO 101.627
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.693,05
VALOR COBRADO 1.693,05
=====

NR.AUTENTICACAO 5.009.48E.8C4.082.03C
=====

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.

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.133.622
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1336 2210 2493 4060

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

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242085299009 - 18/09/2024 14:59:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS, 050

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

UF

SP

FONE / FAX

1836591411

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

18/09/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260

MUNICÍPIO

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

BAIRRO / DISTRITO

13650-254*JARDIM SAO CARLOS

CEP

13650-254

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

16/10/2024

Valor

R\$ 1.693,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.693,05	228,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.693,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.693,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,760

PESO LÍQUIDO

11,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 15.37 Lote: 25961788 Qt: 100 Fab: 21/05/24 Val: 21/05/26	30043933	000	5102	FA	100	4,2849	428,49	428,49	77,13			18,00
34195	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 1.78 Lote: H-028/24 Qt: 200 Fab: 01/07/24 Val: 30/06/26 FCL6DC20011-4357-45C9-9B0C-E9A51669EB66	30049099	500	5102	AP	200	1,1584	231,68	231,68	27,80			12,00
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP FARMACE G+ PMC: 3.87 Lote: HC231136 Qt: 800 Fab: 27/05/24 Val: 31/10/25	30039099	000	5102	AP	800	1,2911	1.032,88	1.032,88	123,95			12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 362416933
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
PEDIDO DE COMPRA-PDC#362416933#BIONEXO
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2493406
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
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 227,71 Estadual: R\$ 203,17 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290

Cidade: RIBEIRÃO PRETO - SP

Fone: (16) 3392-9100

RECIBO DO PAGADOR

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência Ced. Beneficiário 2401-5/0015122-P	Data do Documento 18/09/2024	Vencimento 16/10/2024
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (13378) R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS 17402-064 - GARÇA-SP	Número Fiscalizante 133622-01	Número Sequencial 00000090356	Valor 1.693,05

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23792.40100 90000.009036 56001.512203 9 987100000169305**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 16/10/2024
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência Cedida Beneficiário 2401-5/0015122-P
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 18/09/2024	Nº. do documento 133622-01	Especie doc. DM	Acorde N	Data Processamento 18/09/2024	Cart. N° Sequ. Número 09.00000090356-9
Uso do Banco	Carteira 09	Especie Moeda RS	Quantidade	(R) Valor	(=) Valor do Documento 1.693,05
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 4,51 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 33,86 PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

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



Autenticação Mecânica

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:43:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080135109161434808450000998710000035150

BENEFICIARIO:
CAMPMEDICAL C M CIR LTDA ME
NOME FANTASIA:
CAMPMEDICAL C M CIR LTDA ME
CNPJ: 17.460.086/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
CAMPMEDICAL C M CIR LTDA ME
CNPJ: 17.460.086/0001-38
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.628
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 351,50
VALOR COBRADO 351,50
=====

NR.AUTENTICACAO 3.9EF.A59.77F.6BF.52A
=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CAMP MEDICAL COM MATERIAL CIRURGICO LTDA ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.019.804 SÉRIE 001
EMIÇÃO 19/09/2024 - DEST. REM. ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R\$ 351,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CAMP MEDICAL COM MATERIAL CIRURGICO LTDA ME AV BARAO DE ITAPURA, 1873 - GUANABARA - CEP: 13020-433 - CAMPINAS - SP TEL: (19) 3381-8199		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.019.804 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 0917 4600 8600 0138 5500 1000 0198 0419 0027 5674 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA A PRAZO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242090353158 19/09/2024 07:22:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795334237118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 17 460 086/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 45 349 461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 19/09/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL				CEI 17402-064		DATA SAÍDA / ENTRADA 19/09/2024	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50			BARRIO / DISTRITO WILLIAMS		HORA DA SAÍDA 07:26:04		
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	19804	351,50	0,00	351,50

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/10/2024	351,50									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		351,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								351,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		1 - DESTINATARIO									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
194153	BOBINA ECG 58X30	48022010	0102	5102	RL	7,00	18,50	129,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199787	BOBINA ECG 80 X 20	48022010	0102	5102	RL	12,00	18,50	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO NO. 48306 - CONTRATO DE GESTÃO 89/2024 PREF. MUN. SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS ENTREGA PAI - STA CRUZ DAS PALMEIRAS RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260 TR'BA APROX R\$ 50,90 FEDERAL E 63,27 ESTADUAL FONTE: IBPT 0EBB1B EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:43:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000042791437001042598710000065429

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:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.629

DATA DE VENCIMENTO 16/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 654,29

VALOR COBRADO 654,29

=====

NR.AUTENTICACAO 8.BB1.189.4E1.654.638

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

Nº 717703
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7177 0316 1728 8173

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242087397253 18/09/2024 18:48:35

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
18/09/2024

ENDEREÇO
R.DR ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
18 SET. 2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 16/10/2024 654,29

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
217,51	39,15	0,00	0,00	654,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	654,29			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			9,21	9,2

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
29291	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.20 05-1-5CC C/10-DESCARPACK LT 25FAAA006E (2) 01/-2028 (Fornecedor: 918, Lote: 25FAAA006E, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183921	700	5102	CX	2	22,0650	44,13	44,13	7,94		18,00	
35187	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 4FR X 13CM-ALIVE LT T231108A (3) 11/2028 (Fornecedor: 4461, Lote: T231108A, Qtde: 3 ,Data Fab: 08/11/2023, Data Val: 07/11/2028)	90183929	040	5102	UND	3	64,1900	192,57			0,00		0,00
34862	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC ARAMADA C/ BALAO N.7,0 PC-ELARA LT 0323101001 (20) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	100	5102	PC	20	8,6690	173,38	173,38	31,21	0,00	18,00	0,00
26413	TALA ARAMADA EM EVA GG (1,02X11,5)-RESGATE SP LT A139/24 (15) 07/2029 (Fornecedor: 2548, Lote: A139/24, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90211020	040	5102	UND	15	16,2807	244,21					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 362416933 - Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras #||R36P7V1 #||
ITEM 2 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 4 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 716364
End. Entrega: R JOVINO MARTINS DA SILVA,260, 260 - JARDIM SAO CARLOS - 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALME-SP
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (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: 0,03
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: 30 SERÃO REPOSTAS SE FOREM 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200
PO. NOVO MUNDO - FONE: (11)2902-5000
SAO PAULO -SP -CEP: 02190-050

www.ativalog.com.br

97/0007-01 IE 14952996618 RNTIC 01201936

TIPO DO SERVIÇO
NORMAL

CEP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
5352 Transp a est industrial

DESTINO DA PRESTAÇÃO
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EMITIDO POR
Jostasim

DESTINATÁRIO ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
END R.DR.ORLANDO T.SANTOS 50 SALA 03 WILLIAMS
MUN GARÇA - SP
CNPJ 45.349.461/0001-02

CEP 17402-064
FONE (18)36591243

EXPEDIDOR SUPERMED COM E IMP DE PROD MED
END AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 LARANJA AZEDA
MUN ARUJA - SP
CNPJ 11.206.099/0004-41

CEP 07430-350
FONE (11)49341700

RECEBEDOR LOC ENTREGA ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRAS (.)
END R JOVINO MARTINS DA SILVA 260
MUN SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP
CNPJ 45.349.461/0001-02

CEP 13650-254
FONE (18)36591243

TOMADOR SUPERMED COM E IMP DE PROD MED
END AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE 300 GALPAO 26 LARANJA AZEDA
MUN ARUJA - SP
CNPJ 11.206.099/0004-41

CEP 07430-350
FONE (11)49341700

OBSERVAÇÕES
CST: 00 - Apólice Seguro: 27540015617 - Seguradora: 03502099000118
CEUBB SEGUROS BRASIL - TABELA: COMBINADA CO4961999 - ROTA: SAO/R
ACR - TARIFF: 640 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: JOSIAS - N P
EDIDO: 716364. - Tratamento de dados pessoais pode ser dado para
execução de contrato de transporte (LGPD art. 7, V) - DEIXAR VIA
DANTE NO DESTINATÁRIO. ENTREGA URGENTE CLIENTE HOSPITALAR.

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO
18/09/24 21:39 1/1

SÉRIE 16 NÚMERO 005703741 MODAL RODOVIÁRIO MODELO 57 N° PROTOCOLO 135242351225757

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35.2409.01.125.797/0007-01-57-016-005.703.741-130.693.208-1



COMPONENTES DO FRETE (R\$)

FRETE PESO 22,47
FRETE VALOR 1,40
DESPACHO 10,08
GRIS 4,98
PEDAGIO 6,66
TSO 4,90
IMP REPASSADO 6,89

MERCADORIA

PROD PREDOMIN TALIA ARAMADA EM
ESPECIE CAIXAS
VALOR MERCADORIA (R\$) 654,29
QDTE PARES/VOLUMES 0
CUBAG(m³)/PESO (kg) 0,0300
PESO CALCULO (kg) 9,210

ICMS (R\$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA NORMAL
BASE CALCULO 57,38
ALIQ DIFAL/ICMS(%) 0,00
VALOR ICMS 12,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST 6,89
CRED PRES/ICMS ST 0,00

FRETE TOTAL (R\$) 57,38 VALOR A RECEBER (R\$) 57,38

ICMS/ISS: 6,89 PIS: 0,72 COFINS: 3,33 TOTAL: 10,94

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 35240911206099000441550010007177031617288173

PLACA COLETA 3084652 TOMADOR REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 23/09/24 NR 00142460870679 - 00142460870843

TENTATIVAS DE ENTREGA

DECLARAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ENTREGA

☐ CAIXA LACRADA ☐ DESEMBALADA NO ATO DA ENTREGA ☐ FALTANDO OS ITENS: _____
☐ CONFERIDA SEM FALTA DE ITENS ☐ CAIXA VIOLADA

NOME COMPLETO - LEGÍVEL

RG/CPF

DATA/HORA

ASSINATURACARIMBO

SAO 462007-1
RAO / 03

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:43:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080055731859969934960001598710000092160

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

NR. DOCUMENTO 101.630
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 921,60
VALOR COBRADO 921,60
=====

NR.AUTENTICACAO 3.764.765.0DB.A7C.B27
=====

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

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

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

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



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.025.257
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0252 5710 0261 8830
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
135242085600632 - 18/09/2024 15:27:02
CNPJ / CPF
44.672.062/0001-15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS, 050

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

18/09/2024

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

SP

FONE / FAX

16992288028

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, 260

MUNICÍPIO

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

13650-000

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/10/2024
Valor R\$ 921,60

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
921,60	137,95	0,00	0,00	0,00	0,00	921,60
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	921,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Remetente								12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33				SUMARE				SP		671495090114	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		Volumes									

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ST IPI
1454	ADREN 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1 ML - EPINEFRINA HIPOLABOR S+ Lote: D-003/24M Qt: 1 Val: 31/10/25 FCI:8C0AFEDF-A795-40C9-84F1-85034BD09F78	30049099	500	5102	CX	1	112,0000	112,00	112,00	20,16			18,00	
1467	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ IM/IV 100AMP 2 ML HIPOLABOR G+ Lote: Z-032/24M Qt: 6 Val: 31/05/26 FCI:D1D1A4B2-98B0-4FFC-ADE5-FCF7A9F79458	30039079	500	5102	CX	6	77,6000	465,60	465,60	55,87			12,00	
2528	PROMETAZOL (CLORID PROMETAZINA) 25MG/ML CX 100AMP X 2ML HIPOLABOR S- Lote: BL-013/24 Qt: 1 Val: 31/07/26	30049079	000	5102	CX	1	344,0000	344,00	344,00	61,92			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 362416933 CONTATO ANDERSON Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras PEDIDO DE COMPRA:PDC#362416933#BIONEXO Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 261664 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS. AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0 AFE 1.27329-6 AE 1.27330-8 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 123,95 Estadual: R\$ 110,59 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. (B) 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 I DIA	

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 8596/99349-6	Data do Documento 18/09/2024	Vencimento 16/10/2024
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938) R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS 17402-064 - GARCA-SP	Número Documento: 25257-01	Nosso Número: 00005573	Valor do Documento: 921,60

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.	341-0	34191.09008 00557.318599 69934.960001 5 98710000092160
-----------------------------	--------------	---

Local de Pagamento: "Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento"					Vencimento 16/10/2024
Beneficiário DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15					Agência/Cód.Beneficiário 8596/99349-6
Endereço RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - 14050-110-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 18/09/2024	No. do documento 25257-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/09/2024	Cart./Nosso Número 109/00005573-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 921,60
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 0,61 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 9,22					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:43:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO DAYCOVAL S.A

70790001181219135400502579440765398710000100000

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:
ASSOC H BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.631
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00
VALOR COBRADO 1.000,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.6E5.D7E.73B.6FC.5F6
=====

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.



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 35512

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 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02			DATA DA EMISSÃO 01/10/2024	
ENDERECO R DR ORLANDO T SANTOS Nº 50,				BAIRRO WILLIAMS			CEP 17402-064	
MUNICIPIO GARÇA				FONE/FAX (16)99777-4775		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO	
NUMERO 0035512/01	VENCTO 16/10/2024	VALOR 1.000,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE AUTOCLAVE MARCA STERMAX, MOD. ANALOGICO HORIZONTAL 60L -220V					1.000,00	1.000,00
--	0	C-14399 PAT.:AUT10PE PERIODO DE 01/09/2024 a 30/09/2024					0,00	0,00



CONTRATO DE GESTAO 089/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 184,50 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 16/10/2024 - VALOR R\$: 1.000,00

VALOR TOTAL: 1.000,00

Nº
35512

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

Data

Carimbo/Assinatura

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

BancoDaycoval | 707-2 | 70790.00118 12191.354005 02579.440765 3 98710000100000

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A		Agência/Código Beneficiário 0001/009616977		Espécie REAIS	Quantidade	Nosso número 0001/112/0025794407-6
Número do documento 0035512/01		CPF/CNPJ 57.417.537/0001-79		Vencimento 16/10/2024		Valor documento R\$ 1.000,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Instruções Mora de 0,33 ao dia, a partir de 17/10/2024						
Pagador ASSOC H BENEF DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 WILLIAMS - GARCA/SP - CEP: 17402-064		CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02				
Sacador/Avalista		CNPJ/CPF:				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BancoDaycoval | 707-2 | 70790.00118 12191.354005 02579.440765 3 98710000100000

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A					Vencimento 16/10/2024	
Endereço do Beneficiário RUA GUSTAVO DA SILVEIRA 1357 VILA SANTA CATARINA - SAO PAULO/SP 04376-006					Agência/Código Beneficiário 0001/009616977	
Data do documento 01/10/2024	Nº documento 0035512/01	Espécie doc. OU	Aceite N	Data processamento 02/10/2024	Nosso número 0001/112/0025794407-6	
Uso do banco 1913540	CIP	Carteira 112	Espécie REAIS	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento R\$ 1.000,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Mora de 0,33 ao dia, a partir de 17/10/2024					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOC H BENEF DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 WILLIAMS - GARCA/SP - CEP: 17402-064		CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02				
Sacador/Avalista		CNPJ/CPF:				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

17/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:27:51
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 17/10/2024

NR. DOCUMENTO 552.706.000.017.954

VALOR TOTAL 401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIO DE OLIVEIRA GONCAL

AGENCIA: 2706-5 CONTA: 17.954-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO B.386.34B.4F7.DDD.440

17/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:31
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 17/10/2024

NR. DOCUMENTO 552.706.000.018.204

VALOR TOTAL 409,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO SOARES DOS SANT

AGENCIA: 2706-5 CONTA: 18.204-4

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO A.D05.C63.7C8.C04.3E1

17/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:30
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	17/10/2024
NR. DOCUMENTO	552.706.000.018.304
VALOR TOTAL	401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ACILEY TUANI VICHINHSK
AGENCIA: 2706-5 CONTA: 18.304-0

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
=====

NR.AUTENTICACAO	5.BAD.C5E.2D9.BDC.E8D
-----------------	-----------------------

17/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:27:51
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	17/10/2024
NR. DOCUMENTO	552.706.000.019.391
VALOR TOTAL	401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAQUEL APARECIDA PEREIRA	
AGENCIA: 2706-5	CONTA: 19.391-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO	8.1F4.FEA.1A3.576.653
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

17/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:31
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 17/10/2024

NR. DOCUMENTO 552.706.000.021.691

VALOR TOTAL 401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA

AGENCIA: 2706-5 CONTA: 21.691-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 0.DA5.F21.6D3.E61.6DF

17/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:27:51
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	17/10/2024
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	553.341.000.024.443
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	409,36
-------------	--------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAERCIO APARECIDO SILVA

AGENCIA: 3341-3 CONTA: 24.443-0

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470
---------------	---------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.992.C9C.323.C86.2A3
-----------------	-----------------------

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:19
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2024

NR. DOCUMENTO 553.341.000.024.451

VALOR TOTAL 401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALICE C G BLEBLEM

AGENCIA: 3341-3 CONTA: 24.451-1

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 6.4C9.BBF.7D2.714.2A7

17/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:31
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 17/10/2024
NR. DOCUMENTO 553.341.000.024.459
VALOR TOTAL 401,64
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANIELA ANSELMO
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 24.459-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
=====

NR.AUTENTICACAO 0.68F.CE4.18D.A00.98F

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:19
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 18/10/2024

NR. DOCUMENTO 553.341.000.024.464

VALOR TOTAL 401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANISIA GONCALVES SANTOS

AGENCIA: 3341-3 CONTA: 24.464-3

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO B.7D9.6AF.85F.DC7.854

17/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:31
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 17/10/2024
NR. DOCUMENTO 553.341.000.024.465
VALOR TOTAL 401,64
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERNANDA RAMOS SOSSAI
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 24.465-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
=====

NR.AUTENTICACAO 8.DED.8A4.FC0.06E.E49

17/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:31
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 17/10/2024
NR. DOCUMENTO 553.341.000.106.521
VALOR TOTAL 1.250,00
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDSON BARBOSA DA SILVA
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 106.521-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
=====

NR.AUTENTICACAO 2.430.F08.81C.DEC.7FB

17/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:31
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 17/10/2024

NR. DOCUMENTO 553.341.000.109.280

VALOR TOTAL 409,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CINTIA APARECIDA MENDES

AGENCIA: 3341-3 CONTA: 109.280-4

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 3.4B4.2EB.4F6.1DD.89C

17/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:27:51
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	17/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.341.000.112.242
VALOR TOTAL	401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVAN DONIZETI MARCELINO D	
AGENCIA: 3341-3	CONTA: 112.242-8
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO	2.438.F6F.620.306.F62
-----------------	-----------------------

17/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:27:51
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 17/10/2024
NR. DOCUMENTO 553.341.000.198.938
VALOR TOTAL 401,64
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JESSICA MARIANO
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 198.938-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
=====

NR.AUTENTICACAO B.A55.8FF.C37.72A.CDE

17/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:27:51
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	17/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.551.000.025.007
VALOR TOTAL	409,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUANA SANTANA DA SILVA	
AGENCIA: 6551-X	CONTA: 25.007-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO	D.A8E.35C.A55.141.06A
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4376-1 - SICOOB CREDICUCAR

CONTA: 57.981-5

FAVORECIDO: OLIVEIRA E OLIVEIRA ANALISES CLINIC

CPF/CNPJ: 05.635.231/0001-95

VALOR: R\$ 13.511,99

DEBITO EM: 17/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101701

AUTENTICACAO SISBB: 6.40D.772.D61.0B6.0B0



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
5373

Data de Emissão
18/09/2024

Data e Hora da
Competência
18/09/2024 às 13:51:11

Código de Verificação
6673-6499-7873

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 05.635.231/0001-95 Cód. Mobiliário 791 Insc. Mun. 791
Nome OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME
Logradouro AV.-QUINZE DE NOVEBRO 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 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS Número 50
Bairro WILLIAMS CEP 17402-064
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
49	EXAMES LABOARTORIAIS	21.511,9900	1,00	21.511,99

Valor Total dos Serviços - **R\$21.511,99**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dados bancários para pagamento.
BANCO SICCOOB 756
AGENCIA 4376
C/C 57.981-5
Oliveira e Oliveira

Processo Administrativo nº04/2024.
Contrato de Gestão 89/2024.
Chamamento Público nº 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\$ 21.511,99

Atividade 04.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional Local do Serviço Dentro do Município Prestador dos Serviços
Aliquota (%) 3,7900 Base de Cálculo (R\$) 21.511,99 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00 Vlr. do ISS (R\$) 815,30

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 21.511,99

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 nº 5373 emitida em 18/09/2024 às 13:51:11 - Cód Verif 6673-6499-7873
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 21.511,99 Valor Líquido R\$ 21.511,99

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTA: 1.070-2

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SA

CPF/CNPJ: 52.157.930/0001-57

VALOR: R\$ 14.260,60

DEBITO EM: 17/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101702

AUTENTICACAO SISBB: C.017.CBF.9E7.3F3.6F9



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1809

Data de Emissão
18/09/2024

Data e Hora da
Competência
18/09/2024 às 14:03:58

Código de Verificação
8368-4269-6506

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 52.157.930/0001-57
Nome LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA
Logradouro RUA-CORONEL PENTEADO
Bairro CENTRO
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Cód. Mobiliário 5503
Insc. Mun. 5503
Número 666
CEP 13650-009
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS
Bairro WILLIANS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 50
CEP 17402-064
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
199	EXAMES LABORATORIAIS - SUS	22.260,6000	1,00	22.260,60

Valor Total dos Serviços - **R\$22.260,60**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO N°89/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 04/2024
CHAMAMENTO PÚBLICO N° 01/2024

DADOS BANCÁRIOS (CAIXA FEDERAL)
CONTA CORRENTE

AGENCIA: 1198
CC: 1070-2

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = **R\$ 22.260,60**

Atividade 04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT			
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Dedução de Materiais/Equipamentos Não	
Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços		Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional			
Aliquota (%) 3,3200	Base de Cálculo (R\$) 22.260,60	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
			Vlr. do ISS (R\$) 739,05

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = **R\$ 22.260,60**

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 **1809** emitida em **18/09/2024** às **14:03:58** - Cód Verif **8368-4269-6506**
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ **22.260,60** Valor Líquido R\$ **22.260,60**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTA: 919-4

FAVORECIDO: IRMANDADE DO HOSPITAL E MATERNIDADE

CPF/CNPJ: 56.784.424/0001-49

VALOR: R\$ 3.115,39

DEBITO EM: 17/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101703

AUTENTICACAO SISBB: 8.465.7FA.9E5.EA6.7C0



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1522

Data de Emissão
18/09/2024

Data e Hora da
Competência
18/09/2024 às 13:31:26

Código de Verificação
4397-2258-1754

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 56.784.424/0001-49
Nome IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA
Logradouro RUA-MONTEIRO DE BARROS
Bairro CENTRO
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Cód. Mobiliário 5089
Insc. Mun. 5089
Número 179
CEP 13650-035
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS
Bairro WILLIANS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 50
CEP 17402-064
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
12	EXAMES LABORATORIAIS	11.115,3900	1,00	11.115,39

Valor Total dos Serviços - **R\$11.115,39**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames Laboratoriais realizados nos Postos de Saude (12/08/2024 a 16/08/2024)
Processo Adm: 04/2024
Contrato de Gestao: 89/2024
Chamamento Publico: 01/2024
Dados Bancarios: Caixa Ec. Federal - 104
AG:1198 - C/C: 919-4 - OP:003

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = **R\$ 11.115,39**

Atividade 04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Isenta/Imune	Local do Serviço Dentro do Município	
Aliquota (%) 4,0000	Base de Cálculo (R\$) 11.115,39	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
		Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
		Vlr. do ISS (R\$) 444,62

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = **R\$ 11.115,39**

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 1522 emitida em 18/09/2024 às 13:31:26 - Cód Verif 4397-2258-1754
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 11.115,39 Valor Líquido R\$ 11.115,39

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTA: 578.275.448-2

FAVORECIDO: J. C. M. M. CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 12.442.784/0001-97

VALOR: R\$ 28.433,59

DEBITO EM: 17/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101704

AUTENTICACAO SISBB: 3.AC0.622.74A.865.EB1



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1099

Data de Emissão
08/10/2024

Data e Hora da
Competência
08/10/2024 às 07:52:12

Código de Verificação
4761-5814-8516

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 12.442.784/0001-97
Nome J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA-CAMPOS SALLES
Bairro CENTRO
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Cód. Mobiliário 4869
Insc. Mun. 4869
Número 890
CEP 13650-043
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS
Bairro WILLIANS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 50
CEP 17402-064
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
6	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	30.296,8500	1,00	30.296,85

Valor Total dos Serviços - **R\$30.296,85**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE CLÍNICO GERAL, MÉDICO REGULADOR E DERMATOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NAS UNIDADES:
- CENTRO DE SAÚDE III "AFONSO LUZZI" LOCALIZADA NA AV. XV DE NOVEMBRO, N°872, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP. SOMANDO UM TOTAL DE 606 ATENDIMENTOS
- POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO LOCALIZADO NA RUA ROBERTO FRISANCO, N°430, VILA GUILHERME ZANATA, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SPTOTALIZANDO 38 ATENDIMENTOS.

/>

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024.
VALOR BRUTO R\$ 30.296,85

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 12.442.784/0001-97
EMPRESA: J.C.M.M CLINICA MEDICA LTDA
BANCO: Caixa- Cód. 104
AGÊNCIA: 1198
OP: 1292
C/C: 000578275448-2
PIX: 12.442.784/0001-97

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
196,93	908,91		454,45	302,97		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.296,85				
Atividade				
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Operação		Dedução 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	30.296,85	0,00	1.863,26	908,91
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 28.433,59				

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 1099 emitida em 08/10/2024 às 07:52:12 - Cód Verif 4761-5814-8516				
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 30.296,85 Valor Líquido R\$ 28.433,59				
Ass: _____ em ____/____/_____,				
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura				



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)	EDUARDO AUGUSTO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	CONTRATO	
	Maximo de Consultas	

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista
Código	65.396	2ª e 5ª feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	13	Pacientes sem Cadastro
05/set	18	0
09/set	14	0
12/set	18	0
16/set	16	0
19/set	18	0
23/set	18	0
26/set	20	0
30/set	18	0
Total	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	153
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento		153

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
quarta-feira			
Médico (a)	Antonio Cavaleiro Filho		
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		55	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		55	

Data da Falta	Data da Reposição
-	-
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	
55	

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.		
Código	65.814	terça / quinta /	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	13	13	
05/set	6	6	
10/set	14	14	
12/set	13	13	
17/set	FALTA	FALTA	
19/set	16	16	
24/set	14	14	
26/set	8	8	
		0	
Total	84	84	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			84
Pacientes sem cadastro ASSISSOR			0
Numero total de Atendimento			84

Data da Falta	Data da Reposição
17/set	FALTA com reposição
Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas	
100	

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
		DEMANDA ESPONTÂNEA	
		OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-
		CONTRATO Maximo de Consultas: 61	

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 70			

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 50			

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 60			

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	Quarta e Sexta-feira			
Código	ALEXANDRE ANDREGHETTO	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
04/set	10	10	0	
06/set	12	12	0	
11/set	10	10	0	
13/set	10	10	0	
18/set	13	13	0	
20/set	9	9	0	
25/set	10	10	0	
Total	74	74	0	
Pacientes cadastrados	74			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	74			

Data da Falta	27/set	Data da Reposição
	Cons. redistribuídas nos demais dias do período	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	Quinta-feira			
Código	INGELO ROBERTO JUNIOR	65814		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados	32			
Pacientes sem cadastro	0			
Numero total de Atendimento	32			

Data da Falta	-	Data da Reposição
		-

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista		
Código	65422	sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
06/set	12	12	0	
13/set	FALTA	FALTA		
20/set	15	15	0	
27/set	11	11		
			0	
			0	
Total	38	38	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		38		

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A. Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Contrato	
Máximo de Consultas: 100	

Médico (a)		Dr. Arlindo Oliveira Junior		Cardiologista		4ª e 5ª feira	
Código	65355						
Data	nº de Atendimento		Pac. Cadastrados		Pacientes sem Cadastro		
04/set	11		11				
05/set	12		12				
11/set	13		13				
12/set	13		13				
18/set	13		13				
19/set	13		13				
25/set	11		11				
26/set	12		12				
Total	98		98		0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR							98
Pacientes sem cadastro ASSESSOR							0
Numero total de Atendimento							98

	</	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEERSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357		terça-feira				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0					
Numero total de Atendimento		29					

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 4.621,36

DEBITO EM: 17/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101705

AUTENTICACAO SISBB: E.896.BB4.B82.DF3.893



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

1290

Data Emissão:

14/10/2024

Chave:

FGVC-JSLV

ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA

R MANOEL PIMENTA DE ABREU, 116 APT0 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. Municipal: 052.368-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 10/2024

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil

Rua Dr.Orlando T Santos, 50 -

Williams - garca - SP - Brasil - CEP: 17.402.064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor

Valor Total

1	Serviços Médicos na Especialidade Pediatria durante o período de 01/09/2024 ate 30/09/2024 sendo: UBS DR Mendes Localizada na Rua Nicola Sarpa, nº 207 Jd das Palmeiras, CEP 13650-000 , Santa Cruz das Palmeiras - SP Totalizando 84 Atendimentos Posto Prefeito Agostinho Nino Deperon, localizado na Rua Antonio Sétimo Cheloti nº 250, PQ Varotti Cep 1365-000 Santa Cruz das Palmeiras -SP Totalizando 32 Atendimentos. Contrato de Gestão nº 89/2024 Valor Bruto R\$ 4924.20 Ars Pueri Serviços Medicos Ltda CNPJ 66.661.281/ 0001-31 Bradesco Cód. 237 AG 0148 CC 016224970 Serviços Prestação pelos Próprio sócio na exercicio da profissão regulamentada por Legislação Federal, isenta de retenção de INSS na prestação do Serviços, conforme previsto no artigo 115, paragrafo nº 3º inciso II e III da IN/RFB nº 2110/2022	4.924,20	4.924,20
---	--	----------	----------

Observação:

Total dos Serviços

4.924,20

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

3,00%

147,73

Desc. Incondicionado

0,00

Desc. Condicionado

0,00

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Liquido

4.924,20

ISS

0,00

IRRF

73,86

PIS

32,01

COFINS

147,73

CSLL

49,24

INSS

0,00

OUTROS

0,00

4.621,36

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)	EDUARDO AUGUSTO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	CONTRATO Maximo de Consultas	

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista
Código	65.396	2ª e 5ª feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	13	Pacientes sem Cadastro
05/set	18	0
09/set	14	0
12/set	18	0
16/set	16	0
19/set	18	0
23/set	18	0
26/set	20	0
30/set	18	0
Total	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	153
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento		153

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
quarta-feira			
Médico (a)	Antonio Cavalleiro Filho		
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSessor			
Numero total de Atendimento		55	

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.		terça / quinta /
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	13	13	
05/set	6	6	
10/set	14	14	
12/set	13	13	
17/set	FALTA	FALTA	
19/set	16	16	
24/set	14	14	
26/set	8	8	
		0	
Total	84	84	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSessor			
Numero total de Atendimento		84	

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
		DEMANDA ESPONTÂNEA	
		OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
		Data da Falta	Data da Reposição
		0	-
		CONTRATO Maximo de Consultas: 61	

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 70			

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 50			

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 60			

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)		ALEXANDRE ANDREGHETTO		Quarta e Sexta-feira	
Código	65814				
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro		
04/set	10	10	0		
06/set	12	12	0		
11/set	10	10	0		
13/set	10	10	0		
18/set	13	13	0		
20/set	9	9	0		
25/set	10	10	0		
Total	74	74	0		
Pacientes cadastrados					
		74			
Pacientes sem cadastro					
		0			
Numero total de Atendimento		74			

CONTRATO

Maximo de Consultas: 90

Data da Falta	Data da Reposição
27/set	Cons. redistribuidas nos demais dias do período

Médico (a)		INGELO ROBERTO JUNIOR		Quinta-feira	
Código		65814			
Data		Atendimentos		Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set		8		8	0
12/set		7		7	0
19/set		8		8	0
26/set		9		9	0
Total		32		32	0
Pacientes cadastrados				32	
Pacientes sem cadastro				0	
Numero total de Atendimento				32	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista	
Código	65422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	12	12	0
13/set	FALTA	FALTA	
20/set	15	15	0
27/set	11	11	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	55
---------------------	----

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
---------	--

--	--

Contrato	
Máximo de Consultas: 100	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

	Data da Falta
	Feriado
	Contrato
	Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

	Data da Falta	Data da Reposição
	24/09/24	FALTA com reposição
		Feriado
		Máximo de Consultas: 30 Cirurgia
		Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	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
		Contrato
		Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

	Data da Falta	Data da Reposição
		Contrato
		Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIRSON	ANESTESIOLOGISTA			
Código	65357		terça-feira		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Data da Falta	Data da Reposição
03/set	9	9			
10/set	6	6			
17/set	7	7			
24/set	7	7			
Total	29	29	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimento		29			

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0148-1 - MOGI DAS CRUZES - CTO

CONTA: 162.497-0

FAVORECIDO: ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 66.661.281/0001-31

VALOR: R\$ 11.965,87

DEBITO EM: 17/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101706

AUTENTICACAO SISBB: 5.CF0.D8C.A0E.DA4.FBF



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

1288

Data Emissão:

14/10/2024

Chave:

IUPI-QWNF

ARS PUERI SERVICOS MEDICOS LTDA

R MANOEL PIMENTA DE ABREU, 116 APT0 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. Municipal: 052.368-2

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 10/2024

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil

Rua Dr.Orlando T Santos, 50 -

Williams - garca - SP - Brasil - CEP: 17.402.064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Serviço a médicos na especialidade de (sobreaviso) pediatria durante o pediado de 01/09/2024 ate 30/09/2024 no posto de Atendimento Imediato Pai, Localizado na rua Jovino Martins da Silva nº 192 Jd São Carlos, Cep 13650-254 Santa Cruz das Palmeiras SP contrato de Gestão nº 2024 Banco BRDESCO AG 0087 CC 01624970 CNPJ 66.661281/001-31 Serviços Prestados pelos próprio sócios no exercício da profissão regulamentada por legislação Federal , isenta de retenção de INSS na prestação do serviços, conforme previsto no artigo 115 Paragrafo 3º inciso II e III da I/N /RFB Nº 21/10/2022	12.750,00	12.750,00

Observação:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Total dos Serviços	12.750,00	
Total de Deduções	0,00	
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%	382,50
Desc. Incondicionado	0,00	
Desc. Condicionado	0,00	

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Liquido				
12.750,00	ISS	0,00	IRRF	191,25	PIS	82,88	COFINS	382,50	CSLL	127,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	11.965,87

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.mogidascruzes.sp.gov.br



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)	EDUARDO AUGUSTO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	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	

1. *Journal of the American Medical Association*, 283: 2669-2674, 2000.

Mês de Referência

Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatra
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados
02/set	8	8
04/set	10	10
05/set	6	6
06/set	6	6
09/set	12	12
11/set	9	9
12/set	10	10
13/set	8	8
16/set	12	12
18/set	12	12
19/set	6	6
20/set	11	11
23/set	9	9
25/set	10	10
26/set	3	3
27/set	11	11
30/set	9	9
Total	152	152
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	152
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento		152

CONTRATO	
Maximo de Consultas	160

Médico (a)	Dra (laudia	Ginecologista
Código	63.396	2ª e 5ª feira
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
02/set	13	13
05/set	18	18
09/set	14	14
12/set	18	18
16/set	16	16
19/set	18	18
23/set	18	18
26/set	20	20
30/set	18	18
Total	153	153
Pacientes cadastrados ASSESSOR		153
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0
Numero total de Atendimento		153

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas	158
---------------------	-----

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
quarta-feira			
Médico (a)	Antonio Cavalleiro Filho		
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSessor			
Numero total de Atendimento		55	

Médico (a)	Angelo Roberto Jr.		
Código	65.814		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	13	13	
05/set	6	6	
10/set	14	14	
12/set	13	13	
17/set	FALTA	FALTA	
19/set	16	16	
24/set	14	14	
26/set	8	8	
		0	
Total	84	84	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSessor			
Numero total de Atendimento		84	

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti		segunda-feira
Código	70.492		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	
09/set/24	25	25	
Total	25	25	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		25	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
Contrato	
Máximo de Consultas: 50	

Médico (a)	Drª Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	32	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		32	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
46

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	70	
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0	
Numero total de Atendimento		70	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	

Maximo de Consultas
70

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
		0	
Data da Reposição			
		-	
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
		0	
Data da Reposição			
		-	
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 70			

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 50			

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 60			

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)		ALEXANDRE ANDREGHETTO		Quarta e Sexta-feira	
Código	65814				
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro		
04/set	10	10	0		
06/set	12	12	0		
11/set	10	10	0		
13/set	10	10	0		
18/set	13	13	0		
20/set	9	9	0		
25/set	10	10	0		
Total	74	74	0		
Pacientes cadastrados					
		74			
Pacientes sem cadastro					
		0			
Numero total de Atendimento		74			

Médico (a)		INGELO ROBERTO JUNIOR		Quinta-feira	
Código		65814			
Data		Atendimentos		Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set		8		8	0
12/set		7		7	0
19/set		8		8	0
26/set		9		9	0
Total		32		32	0
Pacientes cadastrados				32	
Pacientes sem cadastro				0	
Numero total de Atendimento				32	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista	
Código	65422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	12	12	0
13/set	FALTA	FALTA	
20/set	15	15	0
27/set	11	11	
			0
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	
55	

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIRSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357		terça-feira				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0					
Numero total de Atendimento		29					

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTA: 579.105.704-7

FAVORECIDO: CLAUDIA M. FIORIN CALDIRON NOGUEIRA

CPF/CNPJ: 11.004.562/0001-20

VALOR: R\$ 20.130,82

DEBITO EM: 17/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101707

AUTENTICACAO SISBB: D.693.78B.D36.53E.946



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1375

Data de Emissão
16/10/2024

Data e Hora da
Competência
16/10/2024 às 11:54:47

Código de Verificação
9474-3168-1390

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 11.004.562/0001-20
Nome CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA
Logradouro RUA-CORONEL PENTEADO
Bairro CENTRO
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Cód. Mobiliário 10128
Insc. Mun. 10128
Número 885
CEP 13650-009
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS
Bairro WILLIANS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 50
CEP 17402-064
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
376	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	21.450,0000	1,00	21.450,00

Valor Total dos Serviços - **R\$21.450,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE (SOBREAVISO) GINECOLOGIA, DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NO POSTO DE ATENDIMENTO IMEDIATO – PAI, LOCALIZADO NA RUA JOVINO MARTINS DA SILVA, Nº 192, JD SÃO CARLOS, CEP 13650-254, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, SENDO REALIZADAS 468 HORAS DE SOBREAVISO.

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.

VALOR TOTAL BRUTO R\$ 21.450,00
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 11.004.562/0001-20
EMPRESA: Claudia M. Fiorin Caldiron Nogueira & CIA LTDA
BANCO: Caixa - Cód.104
AGÊNCIA: 1198
C/C - 1292/000.579.105.704-7
PIX: 11.004.562/0001-20

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
139,43	643,50		321,75	214,50		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.450,00				
Atividade				
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Operação		Dedução 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	21.450,00	0,00	1.319,18	643,50
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 20.130,82				

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 1375 emitida em 16/10/2024 às 11:54:47 - Cód Verif 9474-3168-1390				
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 21.450,00 Valor Líquido R\$ 20.130,82				
Ass: _____ em ____/____/_____,				
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura				



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)	EDUARDO AUGUSTO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				
Médico (a)	LAIS MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	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	

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	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	13	13	0
05/set	18	18	0
09/set	14	14	0
12/set	18	18	0
16/set	16	16	0
19/set	18	18	0
23/set	18	18	0
26/set	20	20	0
30/set	18	18	0
Total	153	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR		153
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR		0
Numero total de Atendimento			153

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		30		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		1	23/set	Sem reposição

Médico (a)	Dr. Renato Gustavo Gonzalez Feltrin			
Código	65392	CLÍNICO GERAL	Quarta-feira	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
04/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		
		Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
		-	-	-

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Médico (a)	Mariana B. Mazzotti	segunda-feira
Código	70.492	15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados
09/set/24	25	25
Total	25	25
Pacientes cadastrados	ASSESSOR	25
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR	0
Numero total de Atendimento		25

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado
Contrato
Máximo de Consultas: 50

Médico (a)	Dra Claudia	Ginecologista	15 em 15 dias
Código	65.396	sexta-feira	
Data	Atdimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	17	17	
20/set/24	15	15	
Total	32	32	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		32	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		32	

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	
Código	65.356	quinta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
05/set	16	16	
12/set	16	16	
19/set	17	17	
26/set	21	21	
Total	70	70	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		70	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		70	

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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
50

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta	Data da Reposição

Maximo de Consultas

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
0			
Data da Reposição			
-			
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 70			

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 50			

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta	0	Data da Reposição	-
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 60			

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)		ALEXANDRE ANDREGHETTO		Quarta e Sexta-feira	
Código	65814				
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro		
04/set	10	10	0		
06/set	12	12	0		
11/set	10	10	0		
13/set	10	10	0		
18/set	13	13	0		
20/set	9	9	0		
25/set	10	10	0		
Total	74	74	0		
Pacientes cadastrados					
		74			
Pacientes sem cadastro					
		0			
Numero total de Atendimento		74			

Data da Falta	Data da Reposição
27/set	Cons. redistribuídas nos demais dias do período

CONTRATO

Maximo de Consultas: 90

Médico (a)	INGELO ROBERTO JUNIOR		Quinta-feira	
Código	65814			
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro	
05/set	8	8	0	
12/set	7	7	0	
19/set	8	8	0	
26/set	9	9	0	
Total	32	32	0	
Pacientes cadastrados				
32				
Pacientes sem cadastro				
0				
Numero total de Atendimento				
32				

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 100

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista	2ª, 3ª e 5ªfeira
Código	65326		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	28	28	
03/set	32	32	
05/set	24	24	
09/set	29	29	
10/set	34	34	
12/set	27	27	
16/set	23	23	
17/set	38	38	
19/set	28	28	
23/set	24	24	
24/set	34	34	
26/set	32	32	
30/set	25	25	
Total	378	378	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		378	
		CONTRATO Maximo de Consultas 401	

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		78	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		78	
		Maximo de Consultas 80	

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista	
Código	65422	sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
06/set	12	12	0
13/set	FALTA	FALTA	
20/set	15	15	0
27/set	11	11	
			0
Total	38	38	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		38	

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	
55	

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira 15 em 15 dias	
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira 15 em 15 dias
Código	75950		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIRSON	ANESTESIOLOGISTA		Data da Falta		Data da Reposição	
Código	65357		terça-feira				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro				
03/set	9	9					
10/set	6	6					
17/set	7	7					
24/set	7	7					
Total	29	29	0				
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29					
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0					
Numero total de Atendimento		29					

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 579.105.704-7

FAVORECIDO: CLAUDIA M. FIORIN CALDIRON NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 11.004.562/0001-20
VALOR: R\$ 13.943,77
DEBITO EM: 17/10/2024
=====

DOCUMENTO: 101708
AUTENTICACAO SISBB: E.5EE.72D.0AD.A63.17E



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1376

Data de Emissão
16/10/2024

Data e Hora da
Competência
16/10/2024 às 11:57:24

Código de Verificação
5851-4324-6786

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 11.004.562/0001-20
Nome CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA
Logradouro RUA-CORONEL PENTEADO
Bairro CENTRO
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Cód. Mobiliário 10128

Insc. Mun. 10128

Número 885
CEP 13650-009
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS
Bairro WILLIANS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone

Número 50
CEP 17402-064
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
376	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	14.857,5000	1,00	14.857,50

Valor Total dos Serviços - **R\$14.857,50**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024 NAS UNIDADES:
- UMI - UNIDADE MATERNA E INFANTIL PREF. M. M. RAMOS, LOCALIZADA NA RUA CAMPOS SALES, CENTRO, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 153 ATENDIMENTOS.
- POSTO MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA , LOCALIZADO NA RUA ANTONIO DA SILVA, 2-56 CONJ HAB HABITAR BRASIL, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 58 ATENDIMENTOS
- POSTO PREFEITO AGOSTINHO NINO DEPERON, LOCALIZADA NA RUA ANTÔNIO SÉTIMO CHELOTI, N°250, PQ. VAROTTI, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP, TOTALIZANDO 47 ATENDIMENTOS
- NA UBS DR MENDES, LOCALIZADA RUA NICOLA SARPA, N° 207, JD. DAS PALMEIRAS, CEP 13650-000, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP. SOMANDO UM TOTAL DE 32 ATENDIMENTOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024.
VALOR BRUTO R\$ 14.857,50

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
CNPJ: 11.004.562/0001-20
EMPRESA: Claudia M. Fiorin Caldiron Nogueira & CIA LTDA
BANCO: Caixa - Cód.104
AGÊNCIA: 1198
C/C - 1292/000.579.105.704-7
PIX: 11.004.562/0001-20

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
96,57	445,73		222,86	148,57		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.857,50				
Atividade				
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Operação		Dedução 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	14.857,50	0,00	913,73	445,73
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.943,77				

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 1376 emitida em 16/10/2024 às 11:57:24 - Cód Verif 5851-4324-6786				
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 14.857,50 Valor Líquido R\$ 13.943,77				
Ass: _____ em ____/____/_____,				
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura				



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Ofício nº 175/2024.

Santa Cruz das Palmeiras, 03 de outubro de 2024.

Prezado (a) Senhor (a)

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o número total de procedimentos dos profissionais médicos que nos prestam serviços, conforme produção em planilha anexa. Este pagamento é referente ao **período 01/09/2024 a 30/09/2024**.

Nome	Unidade	CRM	Especialidade	01-09 A 30-09-2024
Alexandre Andreghetto	NINO	90478	Pediatra	74
Alexandre Andreghetto	UBS	90478	Pediatra	37
Ana Luiza Bello Buzolin		102535	Coordenação	—
Ana Luiza Bello Buzolin	UMI	102535	Obstetrícia	15
Angelo Roberto Junior	UBS	53244	Pediatra	84
Angelo Roberto Junior	NINO	53244	Pediatra	32
Antonio Cavalheiro Filho	UMI	25232	Pediatra	152
Antonio Cavalheiro Filho	UBS	25232	Pediatra	55
Antonio Donizeti Prearo	CAPS I	48180	Psiquiatra	80
Arlindo de Oliveira Junior	CONS.	62479	Teste ergométrico	08
gArlindo de Oliveira Junior	ALTARUGIO	62479	Cardiologista	98
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	ALTARUGIO	214030	Reumatologista	37
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	NINO	214030	Médico ESF	94
Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino	PAA			85
Carolina Folini	CSIII	210065	Clínico Geral	00
Carolina Folini	ALTARUGIO	210065	Pequenas Cirurgias	08
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UBS	76288	Ginecologista	32
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	UMI	76288	Ginecologista	153
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	PAA	76288	Ginecologista	58
Claudia Maria Fiorin Caldiron Nogueira	NINO	76288	Ginecologista	47
Daniel Rodriguez Leon	NINO	241449	Médico ESF	218
Daniel Rodriguez Leon	UBS			270
Éder Henrique Zorzi	CAPS I	-	Terapeuta Sistêmico	216
Eduardo Augusto Gonçalves	CAPS I	168664	Neurologista	122
Eliseu Aparecido Amparo Cozza	ALTARUGIO	61514	Urologista	90
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ginecologista	95
Jorge Luis Marangon	UMI	34332	Ultrassom	125
José Elias do Nascimento Neto	ALTARUGIO	77188	Ortopedista	378
Julio César Margutti Marques	ALTARUGIO	119154	Dermatologista	38
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Médico Regulador	—
Julio César Margutti Marques	CSIII	119154	Clínico Geral	590



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Lais Miskulin Prearo	CAPS I	210684	Psiquiatra	58
Luciana Pimentel Scantamburlo	PAA	89486	Pediatra	91
Luciana Pimentel Scantamburlo	UMI	89486	Pediatra	38
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Cirurgião Geral	25
Marcelo Benini Bezzan	CONS.	66934	Retossigmoidoscopia	00
Marcelo Benini Bezzan	SANTA CASA	66934	Endoscopia	10
Marcelo Benini Bezzan	ALTARUGIO	66934	Pequenas Cirurgias	03
Mariana Baptistella Mazzotti	PAA	151739	Otorrinolaringologista	23
Mariana Baptistella Mazzotti	UBS	151739	Otorrinolaringologista	25
Nelson Luis Scantamburlo	PAA	89321	Cardiologista	60
Nelson Luis Scantamburlo	UBS	89321	Cardiologista	70
Nelson Luis Scantamburlo	ALTARUGIO	89321	Cardiologista	78
Nelson Luis Scantamburlo	NINO	89321	Cardiologista	59
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	CSIII	94079	Clínico Geral	149
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin		94079	Vigilância Epidemiológica	
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	NINO	94079	Clínico Geral	22
Renato Gustavo Gonzalez Feltrin	ALTARUGIO	94079	Otorrinolaringologista	41
Sabrina Longo Delduque Teixeira	CAPS I	130689	Psiquiatra	81


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

Médico (a)	EDUARDO AUGUSTO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14			
5/set	15	2 RECEITAS		
11/set	15	4 RECEITAS		
12/set	16			
18/set	15	1 receita		
19/set	15			
25/set	15	2 receitas		
26/set	16	1 receita		
Total	112	10		
Pacientes cadastrados 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 MPREARO			
Código				
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
4/set	14	4 RECEITAS		
11/set	14	3 RECEITAS		
18/set	15	7 receitas		
25/set	15	9 receitas		
Total	58	23	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR				
Pacientes sem cadastro ASSESSOR				
Numero total de Atendimento				

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
	CONTRATO Maximo de Consultas	

Quantidade de Atendimento Médico "Unidade Materna Infantil - UMI"

Mês de Referência		Período Correspondente	
setembro-24		01/09/2024 a 30/09/2024	
Médico (a)	Dr. Antonio	Pediatria	
Código	65586	2ª, 4ª, 5ª e 6ª feira	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	8	8	0
04/set	10	10	0
05/set	5	6	0
06/set	5	6	0
09/set	12	12	0
11/set	9	9	0
12/set	10	10	0
13/set	8	8	0
16/set	12	12	0
18/set	12	12	0
19/set	6	6	0
20/set	11	11	0
23/set	9	9	0
25/set	10	10	0
26/set	3	3	0
27/set	11	11	0
30/set	9	9	0
Total	152	152	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		152	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimento		152	

Médico (a)	Dra Iludaudia	Ginecologista	
Código	65.396	2ª e 5ª feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	13	13	0
05/set	18	18	0
09/set	14	14	0
12/set	18	18	0
16/set	16	16	0
19/set	18	18	0
23/set	18	18	0
26/set	20	20	0
30/set	18	18	0
Total	153	153	0
Pacientes cadastrados	ASSESSOR		153
Pacientes sem cadastro	ASSESSOR		0
Numero total de Atendimento			153

ATENDIMENTO MÉDICO
"CENTRO DE SAÚDE III - AFONSO LUZZI"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	Dra. Carolina Folini			
Código	28173	CLÍNICO GERAL	Segunda-feira(Mensal)	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
NÃO HOUVE ATENDIMENTO NO PERÍODO				
Total	0	0	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Número total de atendimento		0		
		Falta no Período		
		1	Data da Falta	Data da Reposição
			23/set	Sem 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/set	37	37	0	
11/set	38	38	0	
18/set	35	35	0	
25/set	39	39	0	
Total	149	149	0	
Pacientes cadastrados		149		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		149		
		Falta no Período		
		-	Data da Falta	Data da Reposição
			-	-
		CONTRATO		
		Máximo de Consultas		
		150		

Médico (a)	Dr. Júlio César Margutti Marques			
Código	65422	CLÍNICO GERAL	2ª, 3ª, 5ª e 6ª feiras	
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
02/set	16	16	0	
03/set	59	59	0	
05/set	60	60	0	
06/set	16	16	0	
09/set	16	16	0	
10/set	52	52	0	
12/set	43	43	0	
13/set	17	17	0	
17/set	42	42	0	
19/set	45	45	0	
20/set	29	29	0	
23/set	32	32	0	
24/set	52	52	0	
26/set	65	65	0	
27/set	15	15	0	
30/set	31	31	0	
Total	590	590	0	
Pacientes cadastrados		590		
Pacientes sem cadastro		0		
Número total de atendimento		590		

Falta no Período	Data da Falta	Data da Reposição
1	16/set	Dentro do período

CONTRATO
Máximo de Consultas
590

Quantidade de Atendimento Médico "Ubs Dr. Mendes"

Mês de Referência		Período Correspondente	
set/24		01/09/2024 a 30/09/2024	
quarta-feira			
Médico (a)	Antonio Cavalheiro Filho		
Código	65.586		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	13	13	
11/set	14	14	
18/set	16	16	
25/set	12	12	0
Total	55	55	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento		55	

Médico (a)		terça / quinta /	
Código		65.814	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
03/set	13	13	
05/set	6	6	
10/set	14	14	
12/set	13	13	
17/set	FALTA	FALTA	
19/set	16	16	
24/set	14	14	
26/set	8	8	
		0	
Total	84	84	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
Numero total de Atendimento		84	

Médico (a)	Dr. ALEXANDRE ANDREGHETTO	Pediatra	
Código	65.390	quarta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	7	7	0
11/set	11	11	0
18/set	10	10	0
25/set	9	9	0
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	50
---------------------	----

Médico (a)	DANIEL RODRIGUEZ LEON	seg/ter/quarta	
Código	69.413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	25	25	
03/set	17	17	
04/set	20	20	
09/set	25	25	
10/set	16	16	
11/set	17	17	
16/set	22	22	
17/set	14	14	
18/set	15	15	
23/set	35	35	
24/set	17	17	
25/set	15	15	
30/set	32	32	
Total	270	270	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		270	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		270	

Data da Falta		Data da Reposição	

Maximo de Consultas	
---------------------	--

ATENDIMENTO MÉDICO
PAA "MARCOS PAULO VEROTTI PEDRA"

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 A 30/09/2024

Médico (a)	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO	Quarta e Quinta-feira	
Código	75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
18/set	11	11	0
19/set	21	21	0
25/set	19	19	0
26/set	34	34	0
Total	85	85	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		85	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		85	
Data da Falta			
		0	
Data da Reposição			
		-	
DEMANDA ESPONTÂNEA			
OBS: Iniciou os atendimentos nesta Unidade de Saúde em 18/09/2024.			

Médico (a)	CLAUDIA MARIA FIORIN C. NOGUEIRA	Sexta-feira (Quinzenal)	
Código	65390		
Data	Nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
13/set	30	30	0
27/set	28	28	0
Total	58	58	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			
		58	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			
		0	
Numero total de Atendimento		58	
Data da Falta			
		0	
Data da Reposição			
		-	
CONTRATO			
Maximo de Consultas: 61			

Médico (a)	LUCIANA PIMENTEL SCANTAMBURLO	Segundas e Sextas-feiras	
Código	70.492		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	14	14	0
06/set	12	12	0
09/set	9	9	0
13/set	11	11	0
16/set	7	7	0
20/set	10	10	0
23/set	8	8	0
27/set	12	12	0
30/set	8	8	0
Total	91	91	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		91	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		91	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 70

Médico (a)	MARIANA BAPTISTELLA MAZZOTTI	1 vez por mês	
Código	65.356		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
09/set	23	23	0
Total	23	23	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		23	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		23	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 50

Médico (a)	NELSON LUIS SCATAMBURLO	Segunda-Feira	
Código	65.390		
Data	Nº de Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem cadastro
02/set	20	20	0
09/set	11	11	0
16/set	11	11	0
23/set	10	10	0
30/set	8	8	0
Total	60	60	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		0	
Número total de Atendimentos		60	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

CONTRATO

Maximo de Consultas: 60

ATENDIMENTO MÉDICO
POSTO DE SAÚDE PREFEITO AGOSTINHO "NINO" DEPERON

Mês de Referência
SETEMBRO

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)		ALEXANDRE ANDREGHETTO		Quarta e Sexta-feira	
Código	65814				
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro		
04/set	10	10	0		
06/set	12	12	0		
11/set	10	10	0		
13/set	10	10	0		
18/set	13	13	0		
20/set	9	9	0		
25/set	10	10	0		
Total	74	74	0		
Pacientes cadastrados					
		74			
Pacientes sem cadastro					
		0			
Numero total de Atendimento		74			

Médico (a)		INGELO ROBERTO JUNIOR		Quinta-feira	
Código		65814			
Data		Atendimentos		Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set		8		8	0
12/set		7		7	0
19/set		8		8	0
26/set		9		9	0
Total		32		32	0
Pacientes cadastrados				32	
Pacientes sem cadastro				0	
Numero total de Atendimento				32	

CONTRATO
Maximo de Consultas: 100

Data da Falta	Data da Reposição
-	-

Médico (a)		Segunda e Terça-feira	
Código	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA BRITO AQUINO 75950		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
16/set	17	17	0
17/set	19	19	0
23/set	15	15	0
24/set	23	23	0
30/set	20	20	0
Total	94	94	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		94	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		94	

Data da Falta

0

Data da Reposição

-

DEMANDA ESPONTÂNEA

OBS: INÍCIO OS ATENDIMENTOS NESTA
UNIDADE DE SAÚDE EM 16/09/24.

Médico (a)		Sexta-Feira	
Código	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA 65396		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
06/set	10	10	0
13/set	7	7	0
23/set	16	16	0
30/set	14	14	0
Total	47	47	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		47	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		47	

Data da Falta

20/set

Data da Reposição

23/set

27/set

30/set

CONTRATO

Maximo de Consultas: 85

Médico (a)		Quinta e Sexta-feira	
Código	DANIEL RODRIGUEZ LEON 69413		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pac. Sem Cadastro
05/set	33	33	0
06/set	32	32	0
12/set	27	27	0
13/set	32	32	0
19/set	22	22	0
20/set	21	21	0
25/set	24	24	0
26/set	27	27	0
Total	218	218	0
Pacientes cadastrados		218	
Pacientes sem cadastro		0	
Numero total de Atendimento		218	

Data da Falta

27/set

Data da Reposição

25/set

DEMANDA ESPONTÂNEA

Médico (a)	NELSON LUIJS SCATAIMBURILLO	Sexta-feira
Código	65.356	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
06/set	15	15
13/set	15	15
20/set	12	12
27/set	17	17
Total	59	59
Pacientes cadastrados		59
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		59

Data da Falta	-	Data da Reposição	-
---------------	---	-------------------	---

CONTRATO
Maximo de Consultas: 60

Médico (a)	RENATO GUSTAVO GUSTAVO FELTRIN	Quarta-feira (Quinzenal)
Código	65392	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados
25/set	22	22
Total	22	22
Pacientes cadastrados		22
Pacientes sem cadastro		0
Numero total de Atendimento		22

Data da Falta	11/set	Data da Reposição	Sem reposição
---------------	--------	-------------------	---------------

CONTRATO
Maximo de Consultas: 50

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência		Período Correspondente
set/24		
Médico (a)	Dr. José Elias	Ortopedista
Código	65326	
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados
02/set	28	Pacientes sem Cadastro
03/set	32	
05/set	24	
09/set	29	
10/set	34	
12/set	27	
16/set	23	
17/set	38	
19/set	28	
23/set	24	
24/set	34	
26/set	32	
30/set	25	
Total	378	378
Pacientes cadastrados ASSESSOR		378
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0
Numero total de Atendimento		378

Médico (a)	Dr. Nelson	Cardiologista	manhã Pacientes sem Cadastro
Código	65356	terça e sexta-feira	
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	
03/set	10	10	
06/set	11	11	
10/set	7	7	
13/set	10	10	
17/set	10	10	
20/set	10	10	
24/set	12	12	
27/set	8	8	
Total	78	78	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR			78
Pacientes sem cadastro ASSESSOR			0
Numero total de Atendimento			78

Médico (a)	Dr. Julio C.Magutti Marques	Dermatologista		
Código	65422	sexta-feira		
Data	Atendimentos	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	
06/set	12	12	0	
13/set	FALTA	FALTA		
20/set	15	15	0	
27/set	11	11		
			0	
Total	38	38	0	
Pacientes cadastrados ASSESSOR		38		
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0		
Numero total de Atendimento		38		

Data da Falta	
13/set	FALTA com reposição 20/09/2024

Feriado	

Maximo de Consultas	55
---------------------	----

Médico (a)	Dr. Eliseu A.A.Cozza	Urologista	2ª feira
Código	65576		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
02/set	18	18	
09/set	19	19	
16/set	17	17	
23/set	18	18	
30/set	18	18	
			0
			0
Total	90	90	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		90	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		90	

Data da Falta	Data da Reposição

Feriado	
---------	--

--	--

Contrato	
Máximo de Consultas: 100	

Médico (a)	Dr. Arlindo Oliveira Junior	Cardiologista	4ª e 5ª feira
Código	65355		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	11	11	
05/set	12	12	
11/set	13	13	
12/set	13	13	
18/set	13	13	
19/set	13	13	
25/set	11	11	
26/set	12	12	
Total	98	98	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		98	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		98	

Médico (a)	DR. Renato G.G.Feltrin	quarta-feira	15 em 15 dias
Código	65392		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
04/set	20	20	
18/set	21	21	
Total	41	41	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		41	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		41	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 100

Médico (a)	DR. Marcelo Benini Bezzan	sexta-feira	15 em 15 dias
Código	65327		
Data	nº de Atendimento	CIRURGIA S EM GERAL	PEQUENAS CIRURGIAS
06/set	7	7	
10/set	3		3
20/set	18	18	
24/set	FALTA		
Total	18	25	3
Pacientes CIRURGIAS		25	
Pacientes PEQUENAS CIRURGIAS		3	
Numero total de Atendimento		28	

Data da Falta

24/09/24

FALTA com reposição

Feriado

Máximo de Consultas: 30 Cirurgia

Máximo de Consultas: 10 Pequenas Cirurgias

Médico (a)	Dr. Carlos E.O.Brito Aquino	Reumatologista	6ª feira
Código	75950		15 em 15 dias
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
13/set	19	19	
27/set	18	18	
Total	37	37	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		37	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		37	

Data da Falta

Feriado

Contrato

Máximo de Consultas: 40

Médico (a)	Drª Carolina Folini	Cirurgia	
Código	28173		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro
23/set	8	8	
Total	8	8	0
Pacientes cadastrados ASSESSOR		8	
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0	
Numero total de Atendimento		8	

Data da Falta

Contrato

Máximo de Consultas: 10

Quantidade de Atendimento Médico "POSTO DE SAÚDE THEREZA BORTOLIN ALTARUGIO"

Mês de Referência
set/24

Período Correspondente
01/09/2024 a 30/09/2024

Médico (a)	DR. JEIERSON	ANESTESIOLOGISTA			
Código	65357		terça-feira		
Data	nº de Atendimento	Pac. Cadastrados	Pacientes sem Cadastro	Data da Falta	Data da Reposição
03/set	9	9			
10/set	6	6			
17/set	7	7			
24/set	7	7			
Total	29	29	0		
Pacientes cadastrados ASSESSOR		29			
Pacientes sem cadastro ASSESSOR		0			
Numero total de Atendimento		29			

CONTRATO

Maximo de Consultas

35



Santa Cruz das Palmeiras, 30 de Setembro de 2024.

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

Prezado (a) Senhor (a):

Estamos enviando a frequência da **Unidade Básica de Saúde DR. MENDES**, referentes ao período de: **01/09/2024 à 30/09/2024**.

- **DANIEL RODRIGUEZ LEON**
FREQUENTE todo o período.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração.

Ana Carolina Bragagnolo
COREN-SP: 459348 ENF

Ana Carolina Bragagnolo
Enfermeira

Maristela Savella Rosa
Diretora Departamento Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Posto de Saúde "Prefeito Agostinho Nino Deperon"

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea).
Frequente a partir do dia 16/09/2024, data que início os atendimentos.
- **Dr. Daniel Rodriguez Leon** (Demanda espontânea).
Frequente no período (Faltou dia 27/09/2024 e repôs dia 23/09/2024)


Marcia Aparecida de Paula Simionato Amaral
Enfermeira Responsável

MÁRCIA AP. SIMIONATO AMARAL
COREN/SP 442.812- ENF.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAA. Marcos Paulo Verotti Pedra

Santa Cruz das Palmeiras- SP

Santa Cruz das Palmeiras, 01 de outubro de 2024.

À

AHBB-Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Prezados Senhores:

Segue abaixo a frequência do PAA "Marcos Paulo Verotti Pedra", referente o período de 01/09/2024 à 30/09/2024:

- **Dr. Carlos Eduardo de Oliveira Brito Aquino** (Demanda espontânea)
Frequente a partir de 18/09/2024, data que iniciou os atendimentos na Unidade.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
COREN-SP 000.611.062 ENF.

Valdinéia Aparecida Pinto da Silva
Enfermeira Responsável



Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:43:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691437660105031180000011590015898730000006855

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 BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.709
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 68,55
VALOR COBRADO 68,55
=====

NR.AUTENTICACAO F.D5B.BD9.A49.089.126
=====

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.

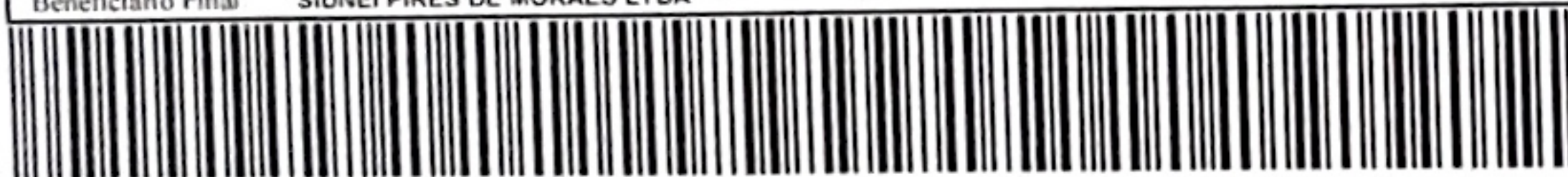
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SICOOB	756	Recibo de Entrega			
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Vencimento 18/10/2024	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4376/503118	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Número 115-9	Nº Documento 495	Valor documento 68,55

SICOOB	756	Recibo do Pagador			
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Vencimento 18/10/2024	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4376/503118	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA FRANCISCO POLLINI - 153 Santa Cruz das Palmeiras - SP		Valor documento 68,55	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
44.472.655/0001-38 JARDIM DAS 13657-320		Nosso Número 115-9	Nº Documento 495		

Autenticação Mecânica

SICOOB	756	75691.43766 01050.311800 00011.590015 8 98730000006855			
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB			Vencimento 18/10/2024		
Beneficiário SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA			Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4376/503118		
44.472.655/0001-38					
Data do documento 19/09/2024	N. documento 495	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 19/09/2024	Nosso número 115-9
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 68,55
Instruções A partir 19/10/2024 Juros 0,33%/dia A partir 19/10/2024 multa de 10,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4376 SICOOB CREDIÇUCAR					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS WILLIAMS GARÇA - SP 17402-064					
Beneficiário Final: SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA 44.472.655/0001-38					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:43:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691319440102052730300045460011498730000048375

BENEFICIARIO:

MILTON DONIZETI VICHINHESQUI

NOME FANTASIA:

MILTON DONIZETI VICHINHESQUI

CNPJ: 10.358.633/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

MILTON DONIZETI VICHINHESQUI

CNPJ: 10.358.633/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0021-56

NR. DOCUMENTO 101.710

DATA DE VENCIMENTO 18/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 483,75

VALOR COBRADO 483,75

=====

NR.AUTENTICACAO E.505.CEE.40A.B27.5AE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR MILTINHO INSTALACOES - 19 99381-0501 MILTON DONIZETI VICHINHESQUI AVENIDA CONSTANTINO STOCCO , 300 - VL GUILHERME ZANATTA 13652-058 SCPALMEIRAS - SP (199) 9381-0501 miltinhoinstalacoes@hotmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA N. 000190 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0910 3586 3300 0120 5500 1000 0001 9011 3273 7779 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 135242084337709 18/09/2024 13:27:44
--	--	---

Pagador	
Parcela/Plano 01/01	Vencimento 18/10/2024
Coop Contr/Cód. Beneficiário 3194/205273	
Espécie R\$	Quantidade 0,00
N. do Documento PAI	
Nosso Número 454-6	
Valor do Documento 483,75	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica



756

75691.31944 01020.527303 00045.460011 4 98730000048375

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/10/2024	
Beneficiário MILTON DONIZETI VICHINHESQUI CONSTANTINO STOCCO 300 Santa Cruz das Palmeiras - SP					10.358.633/0001-20 13652-058	
Data do documento 18/09/2024	N. documento PAI		Espécie DM	Aceite N	Data processamento 18/09/2024	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor		
Termo de Responsabilidade do Beneficiário Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					(-) Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL R JOVINO MARTINS 260 JD SAO CARLOS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP					45.349.461/0021-56 13652-058	
Beneficiário Final:						



Autenticação mecânica -

Ficha de compensação

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:43:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318370102188980100490050010298410000187700

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: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.712
DATA DE VENCIMENTO 16/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.877,00
VALOR COBRADO 1.877,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.AB8.CA1.F75.05D.C24
=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
4514

Data de Emissão
07/10/2024

Data e Hora da
Competência
07/10/2024 às 11:17:52

Código de Verificação
8504-7036-2515

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 11.814.918/0001-90
Nome DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME
Logradouro RUA-ALTINO VAZ DE MELLO
Bairro CENTRO
Município PENÁPOLIS

Cód. Mobiliário 76568

Insc. Mun. 2.299.2065

RG/IE 521.154.679.119

Número 221

CEP 16300-035

UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail contabilidade@ahbb.org.br;

Inf. Comp.

Logradouro DR ORLANDO T SANTOS

Bairro WILLIAMS

Município GARÇA

Complemento HOSPITAL

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50

CEP 17402-064

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO	2.000,0000	1,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - **R\$2.000,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Re. Convênio nº 089/2024 - mês:09/2024

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
13,00	60,00		30,00	20,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

Item da Lista

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

2.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

123,00

Vlr. do ISS (R\$)

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 4514 emitida em 07/10/2024 às 11:17:52 - Cód Verif 8504-7036-2515

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/10/2024 Valor Total R\$ 2.000,00 Valor Líquido R\$ 1.877,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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



Beneficiário DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGURANCA DO TRABALH 11.814.918/0001-90 ALTINO VAZ DE MELLO 221 CENTRO Penápolis - SP 16300-035	Vencimento 18/10/2024	Valor do Documento 1.877,00
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 25/10/2024 Juros 0,03%/dia A partir 28/10/2024 multa de 10,00% Não conceder desconto. Negativar no 10º dia útil após Venc.	Data de Emissão 09/10/2024	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3183/218898	
	Nosso Número 469-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		Número do Documento 4514	
Endereço RUA DR ORLANDO T SANTOS 50			
Bairro / Distrito WILLIAMS			
Município GARCA	UF SP	CEP 17402-064	
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



756

75691.31837 01021.889801 00046.970018 1 98730000187700

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/10/2024
Beneficiário DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGURANCA DO TRABALH 11.814.918/0001-90					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3183/218898
Data do documento 09/10/2024	N. documento 4514	Espécie NF	Aceite N	Data processamento 09/10/2024	Nosso número 469-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.877,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 25/10/2024 Juros 0,03%/dia A partir 28/10/2024 multa de 10,00% Não conceder desconto. Negativar no 10º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS GARCA - SP 17402-064 Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:43:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318370102188980100046970018198730000187700

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: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.711
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.877,00
VALOR COBRADO 1.877,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.C8B.2BF.D40.7A2.1BE
=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
4434

Data de Emissão
09/09/2024

Data e Hora da
Competência
09/09/2024 às 15:04:39

Código de Verificação
3348-2065-3598

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 11.814.918/0001-90
Nome DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME
Logradouro RUA-ALTINO VAZ DE MELLO
Bairro CENTRO
Município PENÁPOLIS

Cód. Mobiliário 76568

Insc. Mun. 2.299.2065

RG/IE 521.154.679.119

Número 221

CEP 16300-035

UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail contabilidade@ahbb.org.br;

Inf. Comp.

Logradouro DR ORLANDO T SANTOS

Bairro WILLIAMS

Município GARÇA

Complemento HOSPITAL

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50

CEP 17402-064

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO	2.000,0000	1,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - **R\$2.000,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Convênio nº 089/2024.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
13,00	60,00		30,00	20,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

Item da Lista

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

2.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

123,00

Vlr. do ISS (R\$)

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 4434 emitida em 09/09/2024 às 15:04:39 - Cód Verif 3348-2065-3598

Condições de Pagamento: Vencimento: 09/09/2024 Valor Total R\$ 2.000,00 Valor Líquido R\$ 1.877,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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

756-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário DESTRA - APOIO E PREV. EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - ME		Agência / Código Beneficiário 3183-0/218898		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB SC PALMEIRAS		Nosso Número 0004900-5		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe No	
Vencimento 16/09/2024	Número do Documento 4433	Espécie R\$	Valor do Documento 1.877,00	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Data do processamento 09/09/2024

Recibo do Pagador

756-0

Beneficiário DESTRA - APOIO E PREV. EM SEGURANCA DO		CNPJ / CPF 11.814.918/0001-90		Sacado / Avalista		Vencimento 16/09/2024
Endereço Beneficiário ALTINO VAZ DE MELLO, 221, 221 - CENTRO - PENAPOLIS1/SP 16300-03						
Nosso Número 0004900-5	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 3183/218898	
Data do Documento 09/09/2024	Número do Documento 4433	Espécie Documento DSI	Aceite Não	Data do Processamento 09/09/2024	(=) Valor do Documento 1.877,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Juros / Multa	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB SC PALMEIRAS** CPF / CNPJ: **45349461000102**
Endereço: **DR ORLANDO T SANTOS, 50**
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP
Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



756-0

75691.31837 01021.889801 00490.050010 2 98410000187700

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 16/09/2024
Beneficiário DESTRA - APOIO E PREV. EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA - ME					Agência / Código Beneficiário 3183/218898
CNPJ / CPF 11.814.918/0001-90					Nosso Número 0004900-5
Data do Documento 09/09/2024	Número do Documento 4433	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data do Processamento 09/09/2024	(=) Valor do Documento 1.877,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB SC PALMEIRAS** CPF / CNPJ: **45349461000102**
Endereço: **DR ORLANDO T SANTOS, 50**
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP
Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.06
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1198-3 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTA: 593.210.461-5

FAVORECIDO: ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 160.790.708-98
VALOR: R\$ 401,64
DEBITO EM: 17/10/2024
=====

DOCUMENTO: 101713
AUTENTICACAO SISBB: E.5A4.9F9.6DA.EFA.60F

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:19
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 18/10/2024

NR. DOCUMENTO 552.706.000.018.204

VALOR TOTAL 409,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO SOARES DOS SANT

AGENCIA: 2706-5 CONTA: 18.204-4

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 1.A74.A70.398.0E8.A6B

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:18
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	552.706.000.018.304
VALOR TOTAL	401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ACILEY TUANI VICHINHSK	
AGENCIA: 2706-5	CONTA: 18.304-0
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO	4.397.9DA.870.8CA.61D
-----------------	-----------------------

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:19
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 18/10/2024

NR. DOCUMENTO 553.341.000.024.464

VALOR TOTAL 401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANISIA GONCALVES SANTOS

AGENCIA: 3341-3 CONTA: 24.464-3

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO B.7D9.6AF.85F.DC7.854

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:19
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2024

NR. DOCUMENTO 553.341.000.024.451

VALOR TOTAL 401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALICE C G BLEBLEM

AGENCIA: 3341-3 CONTA: 24.451-1

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 6.4C9.BBF.7D2.714.2A7

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:19
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	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.341.000.024.459
VALOR TOTAL	401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANIELA ANSELMO	
AGENCIA: 3341-3	CONTA: 24.459-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO	5.D3E.AF9.8F3.EA9.0DC
-----------------	-----------------------

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:14
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 18/10/2024

NR. DOCUMENTO 552.706.000.019.391

VALOR TOTAL 401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAQUEL APARECIDA PEREIRA

AGENCIA: 2706-5 CONTA: 19.391-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 1.A4C.F5A.EE6.6A3.925

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:19
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 18/10/2024

NR. DOCUMENTO 553.341.000.024.465

VALOR TOTAL 401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERNANDA RAMOS SOSSAI

AGENCIA: 3341-3 CONTA: 24.465-1

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO B.D71.F83.F76.AD8.07D

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:19
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 18/10/2024

NR. DOCUMENTO 553.341.000.106.521

VALOR TOTAL 1.250,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDSON BARBOSA DA SILVA

AGENCIA: 3341-3 CONTA: 106.521-1

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 8.02F.C23.828.716.4FD

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:19
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.341.000.109.280
VALOR TOTAL	409,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CINTIA APARECIDA MENDES	
AGENCIA: 3341-3	CONTA: 109.280-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO	3.6F3.30B.2B6.22A.29E
-----------------	-----------------------

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:14
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2024

NR. DOCUMENTO 553.341.000.112.242

VALOR TOTAL 1.008,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVAN DONIZETI MARCELINO D

AGENCIA: 3341-3 CONTA: 112.242-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C78.0E2.90D.338.1A1

TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 203.80369.53-7		11 Nome IVAN DONIZETE MARCELINO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOSE LUCATELLI, 364				13 Bairro CONJUNTO HABITACIOI	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.655-316	17 CTPS (nº, série, UF) 03636900000 - 0320 / SP	18 CPF 389.871.278-85
19 Data de Nascimento 24/11/1988		20 Nome da Mãe APARECIDA DE LOURDES MUNIZ DA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.601,21		24 Data de Admissão 27/07/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 10/10/2024	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 772,94	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 386,47	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 386,47	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 128,82
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 3,59				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.678,29
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 541,06	112.1 Previdência Social	R\$ 58,23
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 28,98	114.1 IRRF	R\$ 41,53	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024					
PREFEITURA MUNICIPAL DE					
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS					
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 669,80
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.008,49

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8953	IVAN DONIZETE MARCELINO DA SII	389.871.278-85	112242-8	1.008,49
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	1.008,49
	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 16/10/2024	Responsável:		

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:14
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2024

NR. DOCUMENTO 553.341.000.112.242

VALOR TOTAL 401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVAN DONIZETI MARCELINO D

AGENCIA: 3341-3 CONTA: 112.242-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 3.FAC.CEA.E4C.E9A.434

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 10/2024 - Data complemento 16/10/2024 - Rescisão				
8735	IVAN DONIZETE MARCELINO DA SII	389.871.278-85	112242-8	401,64
	Empregados: 1		Total da Empresa:	401,64
	Estagiários: 0			

LINS, 17/10/2024

Responsável:

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR. ORLANDO T SANTOS, 50				04 Bairro WILLIAMS	
05 Município LINS		06 UF SP	07 CEP 17.402-064	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 203.80369.53-7		11 Nome IVAN DONIZETE MARCELINO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOSE LUCATELLI, 364				13 Bairro CONJUNTO HABITACIOI	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.655-316	17 CTPS (nº, série, UF) 03636900000 - 0320 / SP	18 CPF 389.871.278-85
19 Data de Nascimento 24/11/1988		20 Nome da Mãe APARECIDA DE LOURDES MUNIZ DA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Transferência de empregado para outro estabelecimento da mesma empresa					
23 Remuneração Mês Ant. 2.601,21		24 Data de Admissão 27/07/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 01/10/2024	27 Cod. Afastamento N1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 401,64	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 401,64
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024					
PREFEITURA MUNICIPAL DE					
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 401,64

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8729	ACILEY TUANI VICHINHSK	462.583.658-17	18304-0	401,64
8730	ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEM	369.276.088-42	24451-1	401,64
8741	ANISIA GONCALVES DOS SANTOS	448.687.008-55	24464-3	401,64
8723	CINTIA APARECIDA MENDES	351.513.648-71	109.280-4	409,36
8747	DANIELA ANSELMO	322.272.888-76	24459-7	401,64
8776	EDSON BARBOSA DA SILVA	301.261.148-70	106521-1	1.250,00
8734	FERNANDA RAMOS SOSSAI	324.321.408-42	24465-1	401,64
8724	FRANCISCO SOARES DOS SANTOS	300.190.218-36	18204-4	409,36
8736	JESSICA MARIANO	361.762.858-36	198.938-3	401,64
8726	LUANA SANTANA DA SILVA FERREIF	454.204.788-11	25007-4	409,36
8739	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	313.893.298-36	19391-7	401,64
Empregados: 11		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 5.289,56

LINS, 17/10/2024

Responsável:

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8729 ACILEY TUANI VICHINHSK			Situação: Trabalhando		CPF: 462.583.658-17		Adm:	26/07/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 8		Depto: 8		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							
ND:	0	Proventos:	401,64	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	401,64
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2024 a 09/09/2024											
Empr.:	8730 ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM			Situação: Trabalhando		CPF: 369.276.088-42		Adm:	27/07/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 8		Depto: 7		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							
ND:	0	Proventos:	401,64	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	401,64
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	8741 ANISIA GONCALVES DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 448.687.008-55		Adm:	26/07/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 8		Depto: 8		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							
ND:	0	Proventos:	401,64	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	401,64
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	8723 CINTIA APARECIDA MENDES			Situação: Trabalhando		CPF: 351.513.648-71		Adm:	26/07/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 8		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.477,00		
213 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			409,36	409,36 P							
ND:	3	Proventos:	409,36	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	409,36
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	8747 DANIELA ANSELMO			Situação: Trabalhando		CPF: 322.272.888-76		Adm:	26/07/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 8		Depto: 7		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							
ND:	1	Proventos:	401,64	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	401,64
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	8776 EDSON BARBOSA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 301.261.148-70		Adm:	26/07/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 8		Depto: 7		Horas Mês:	220,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.500,00		
213 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			1.250,00	1.250,00 P							
ND:	1	Proventos:	1.250,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.250,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		8734 FERNANDA RAMOS SOSSAI			Situação: Trabalhando		CPF: 324.321.408-42		Adm:	26/07/2024	
Vínculo:		Celetista			CC: 8		Depto: 8		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				
ND:	2	Proventos:	401,64	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	401,64
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:		8724 FRANCISCO SOARES DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 300.190.218-36		Adm:	26/07/2024	
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 8		Horas Mês:	180,00	
Cargo:		20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.477,00	
		213 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			409,36		409,36 P				
ND:	0	Proventos:	409,36	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	409,36
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:		8736 JESSICA MARIANO			Situação: Trabalhando		CPF: 361.762.858-36		Adm:	27/07/2024	
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 8		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				
ND:	2	Proventos:	401,64	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	401,64
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:		8726 LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 454.204.788-11		Adm:	26/07/2024	
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 8		Horas Mês:	180,00	
Cargo:		20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.477,00	
		213 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			409,36		409,36 P				
ND:	0	Proventos:	409,36	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	409,36
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:		8739 RAQUEL APARECIDA PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 313.893.298-36		Adm:	26/07/2024	
Vínculo:		Celetista			CC: 8		Depto: 8		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				
ND:	1	Proventos:	401,64	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	401,64
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Total Geral Proventos:				5.289,56				Total Geral Descontos:		0,00	
								Líquido Geral:		5.289,56	

Resumo por Rubrica

213 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			5.289,56	5.289,56 P					
								Líquido Geral:	5.289,56

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	1.176,67	Base do FGTS:	1.176,67
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	94,13
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.176,67	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	103,93	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	103,93	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	426,01	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	1.129,23	Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

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:	3
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:14
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2024

NR. DOCUMENTO 553.341.000.198.938

VALOR TOTAL 401,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JESSICA MARIANO

AGENCIA: 3341-3 CONTA: 198.938-3

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO A.9B8.A9E.1AC.805.58A

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:14
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.551.000.025.007
VALOR TOTAL	409,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUANA SANTANA DA SILVA	
AGENCIA: 6551-X	CONTA: 25.007-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO	6.562.7DA.606.26D.C91
-----------------	-----------------------

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:25:07
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2024

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 8.330,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO C.048.819.E06.741.7FA

DT REALIZADA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	VALOR	
18/10/2024	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	IRRF NFS-E 4434 DESTRA - APOIO E PREV EM SEG D	R\$	30,00
			R\$	30,00

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

DT REALIZADA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	VALOR
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 2 AGNODIKE LTDA.	R\$ 4.641,75
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 53 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM	R\$ 315,00
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 270 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R\$ 38,21
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 271 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R\$ 661,92
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 1111 CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-M	R\$ 125,44
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 2002 ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & C	R\$ 59,65
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 1366 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R\$ 202,13
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 1367 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R\$ 199,30
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 43 DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVIÇOS	R\$ 204,75
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 805 GONÇALVES & PAIXAO CLINICA MED	R\$ 297,67
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 734 MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSO	R\$ 74,25
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 1280 CLINICA JEM MARANGON LTDA	R\$ 207,45
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 3849 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R\$ 395,25
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 3850 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R\$ 241,97
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 1093 J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 453,82
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 1778 MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LT	R\$ 73,04
18/10/2024	SERVICOS MEDICOS	IRRF NFS-E 2000 DELDUQUE & MUFATO LTDA	R\$ 109,35
			R\$ 8.300,95

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

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:25:07
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2024

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 25.825,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 7.D4B.8BB.CD9.981.39C

DT REALIZADA	GRUPO	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	VALOR
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2 AGNODIKE LTDA.	R\$ 14.389,43
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 53 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM	R\$ 976,50
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 270 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R\$ 118,44
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 271 ALB GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R\$ 2.051,95
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1111 CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-M	R\$ 388,87
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2002 ARLINDO DE OLIVEIRA JUNIOR & C	R\$ 184,92
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1366 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R\$ 626,59
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1367 CLAUDIA MARIA FIORINI CALDIRON	R\$ 617,84
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 43 DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVIÇOS	R\$ 634,72
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 805 GONÇALVES & PAIXAO CLINICA MED	R\$ 922,76
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 734 MARTINEZ E JALDIN MEDICOS ASSO	R\$ 230,18
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1280 CLINICA JEM MARANGON LTDA	R\$ 643,09
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3849 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R\$ 1.225,28
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3850 ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERA	R\$ 750,08
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1093 J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 1.406,82
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1778 MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LT	R\$ 226,44
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	SERVICOS MEDICOS	PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2000 DELDUQUE & MUFATO LTDA	R\$ 338,99
				R\$ 25.732,90

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

DT REALIZADA	GRUPO	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	VALOR
18/10/2024	IMPOSTOS A RECOLHER	OUTROS SERVIÇOS DE	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4434 DESTRA - APOIO E P	R\$ 93,00
				R\$ 93,00

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372315425879561
23/10/2024 15:48:40

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:25:07
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	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	12.526,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO	4.082.8F7.A6F.F86.911
-----------------	-----------------------

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:25:07
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	13.640,76

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
=====

NR.AUTENTICACAO	A.D1E.85E.DB5.7E9.567
-----------------	-----------------------

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:25:07
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.125,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
=====

NR.AUTENTICACAO	7.167.8E3.41B.4F4.315
-----------------	-----------------------

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:25:07
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/10/2024

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 3.434,89

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO A.1E2.FFE.67F.E15.C76

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Setembro/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.16.24292.9181698-8

Pagar este documento até

18/10/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000273726774

Valor Total do Documento

795.312,07

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	325.249,04			325.249,04
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	600,00			600,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	142.214,00			142.214,00
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	325,57			325,57
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	413,70			413,70
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	89,64			89,64
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	137,89			137,89
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	193.371,35			193.371,35
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	6.202,21			6.202,21
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.949,58			3.949,58
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

18/10/2024 09:17:53

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.24292.9181698-8

Pagar até: 18/10/2024

Valor: 795.312,07

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	22.041,62			22.041,62
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	72.476,77			72.476,77
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35	2.764,30			2.764,30
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91	5.060,00			5.060,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:37.834.012/0001-21	1.125,42			1.125,42
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:57.485.740/0001-82	61,60			61,60
Totais		795.312,07			795.312,07

21/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:49:59
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 21/10/2024

NR. DOCUMENTO 552.706.000.021.696

VALOR TOTAL 2.876,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: REGINA LUCIA XAVIER

AGENCIA: 2706-5 CONTA: 21.696-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO 8.EF5.987.862.8A8.365

TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 123.83838.93-6		11 Nome REGINA LUCIA XAVIER			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA LUIZ BAGATTA, 253				13 Bairro VILA SAO JORGE	
14 Município TAMBAU		15 UF SP	16 CEP 13.710-000	17 CTPS (nº, série, UF) 08380000000 - 00122 / SF	18 CPF 087.146.378-47
19 Data de Nascimento 13/12/1965		20 Nome da Mãe MARIA MARLENE BASSANESI XAVIER			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.582,40		24 Data de Admissão 27/07/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 11/10/2024	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.210,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 715,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 550,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 550,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 183,33
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 25,41				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.233,74
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\$ 92,65	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 41,25
114.1 IRRF	R\$ 222,96	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024					
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS					
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 356,86
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.876,88

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8959	REGINA LUCIA XAVIER	087.146.378-47	21696-8	2.876,88
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Total da Empresa:	2.876,88
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 21/10/2024		Responsável:		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3194-1 - SICOOB CREDIGUACU
CONTA: 9.772.531-5

FAVORECIDO: PATREZI MANIPULACAO FARMACEUTICA LT
CPF/CNPJ: 07.508.059/0001-34
VALOR: R\$ 73,00
DEBITO EM: 21/10/2024
=====

DOCUMENTO: 102101
AUTENTICACAO SISBB: 6.F99.D6F.071.86E.3F0

RECEBEMOS DE Patrezi Manipulacao Farmaceutica Ltda Me OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001003 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Patrezi Manipulacao Farmaceutica Ltda Me RUA CEL PENTEADO, 568 - CENTRO - CEP:13650-009 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP TEL: (19)3672-1516		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001003 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB TERCEIR		CHAVE DE ACESSO 3524 0907 5080 5900 0134 5500 1000 0010 0319 0524 3140		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 611075908113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242086194204 18/09/2024 16:23:28	
CNPJ		07.508.059/0001-34			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR B.DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 18/09/2024	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 050		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (19)99647-0435		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:23:23	

FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		001003		73.01		0.01		73.00	
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	
0.00		0.00		0.00		0.00		73.00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
VALOR TOTAL DA NOTA								73.00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				0 - EMITENTE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		VOLUME						1.000		1.000			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
629094	FORMULA 10G - CARVAO ATIVADO 10G; - C.P. ANVISA 0000000629094 - PMC: R\$73.00 - LOTE: 629094 - QTD: 1,00 - FAB: 18/09/2024 - VAL: 17/03/2025 - C.AGREGAÇÃO: 629094	30039099	0102	5102	UN	1,00	73.00	73.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:A6E8A93B35203F7F499B72EC41A4B56D Contrato de gestAo 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras.	

MANIPULART

**** 33 ANOS DE QUALIDADE ****

RUA CEL PENTEADO 568

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

FONE/FAX (0xx19) 3672-1516

CUPOM SEM VALOR FISCAL

SIMPLES CONFERENCIA - SEM VALOR FISCAL

No. da venda: 300836 - Data: 20/09/24

Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR B.DD BR

Telefone: 99647-0435

Vendedor: 00025-LILIAN

Rec: 629094 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR B.DD

10,00g 73,00

TAXA DE ENTREGA

1,000N 5,00

Total: 78,00

Pendencia: 78,00

Data Venc: 20/10/24

NAS COMPRAS A PRAZO

O não pagamento em 30 dias, acarretará

multa mais juros de mora.

"PAGUE SUA CONTA EM DIA"

CLIENTE (NOME LEGÍVEL): _____

10

23/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:48:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081033622014921443850009198760001033500

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 102.102

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 10.335,00

VALOR COBRADO 10.335,00

NR.AUTENTICACAO 4.0C8.D5A.412.099.38A

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.



Fatura

Data de Emissão: 02/10/2024
Nro.: 9563
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15
BAIRRO: VILA CLEMENTINO

CNPJ: 17.359.884/000178
CEP: 04039-000
MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: Rua Jovino Martins da Silva 50
BAIRRO: Jardim São Carlos

CNPJ: 45.349.461/0001-02
CEP: 13650-254
MUNICIPIO: Santa Cruz das Palmeiras

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 50736.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/09/2024 até 30/09/2024

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 10.334,00
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\$ 10.334,00

Observações:

CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. **341-7**

34191.09008 10336.220149 21443.850009 1 98760001033500

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		0142/14438-5		R\$		109/00103362-2
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
000103362		17359884000178	21/10/2024		R\$ 10.335,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) 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						

Instruções Autenticação mecânica

Não Receber após o vencimento

Boleto referente ao Pedido 50736 de 01/09/2024 a 30/09/2024. Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. **341-7**

34191.09008 10336.220149 21443.850009 1 98760001033500

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					21/10/2024
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					0142/14438-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Accepte	Data processamento	Carteira / Nosso número
30/09/2024	000103362		N	30/09/2024	109/00103362-2
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 10.335,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) 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

Sacador / Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



IPJ: 45.349.461/0001-02 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Departamento: SANTA
Cruz das Palmeiras
Pedido: 50736 Período: 01/09/2024 até 30/09/2024
Total Benefícios: R\$ 10.335,00

Matrícula: Nome: ACILEY TUANI VICHINHSK
CPF: 462.583.658-17 Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Cargo: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO 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
Cargo: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO 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
Cargo: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO 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
Cargo: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: Nome: ANA PAULA MARQUES
CPF: 168.049.138-50 Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Cargo: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:
'F:688.313.746-72
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANDREA ALVES FRANCISCO
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

nefício	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:
'F:448.687.008-55
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ANISIA GONCALVES DOS SANTOS
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

nefício	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:
'F:508.897.608-96
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: BIANCA LUIZA QUADRELLI
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

nefício	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:
'F:453.863.528-65
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

nefício	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:
'F:368.829.488-28
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CAMILA BERNADOCHI
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

nefício	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:
'F:071.079.588-28
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CARLOS ROBERTO TEIXEIRA
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

nefício	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

itricula:
'F:399.292.108-57
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CAROLINE DE SOUZA JANUARIO
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

nefício	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

itricula:
'F:492.203.268-17
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CIBELE DE SOUZA LIMA
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

nefício	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

itricula:
'F:351.513.648-71
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: CINTIA APARECIDA MENDES
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

nefício	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

itricula:
'F:322.272.888-76
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: DANIELA ANSELMO
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

nefício	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

itricula:
'F:017.439.243-56
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: DANILO DE LIMA OLIVEIRA
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

nefício	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

itricula:
'F:301.261.148-70

Nome: EDSON BARBOSA DA SILVA
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	
nefício	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
		Total: R\$ 195,00	

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula: 'F:368.403.638-21		Nome: EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	
cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	
nefício		Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	
	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
		Total: R\$ 195,00	

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula: 'F:422.254.098-62		Nome: EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CANDIDO	
cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	
nefício		Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	
	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
		Total: R\$ 195,00	

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula: 'F:324.321.408-42		Nome: FERNANDA RAMOS SOSSAI	
cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	
nefício		Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	
	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
		Total: R\$ 195,00	

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula: 'F:440.092.538-27		Nome: FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	
cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	
nefício		Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	
	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
		Total: R\$ 195,00	

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula: 'F:300.190.218-36		Nome: FRANCISCO SOARES DOS SANTOS	
cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)		Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	
nefício		Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	
	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
		Total: R\$ 195,00	

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:	Nome: IVAN DONIZETE MARCELINO DA SILVA
-----------------	---

'F:389.871.278-85
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
nefício

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: Data: / /

trícula:
'F:178.702.908-58
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
nefício

Nome: JANAINA SILVA DE SOUZA
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: Data: / /

trícula:
'F:361.762.858-36
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
nefício

Nome: JESSICA MARIANO
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: Data: / /

trícula:
'F:272.944.473-49
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
nefício

Nome: JOSE WILSON MARTINS
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: Data: / /

trícula:
'F:334.455.548-03
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
nefício

Nome: JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: Data: / /

trícula:
'F:493.205.458-04
cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
nefício

Nome: LAIS GOMES PACANHELA PIRES
Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: Data: / /

trícula:

F:366.306.648-76

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: LAIS ROBERTA CASSIANO

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

F:460.065.618-08

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: LORRAINE DE OLIVEIRA DA SILVA

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

F:454.204.788-11

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

F:009.973.246-78

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

F:123.624.608-00

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: MARCIO DE OLIVEIRA GONCALVES

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

F:430.705.598-59

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: MARINA SIMOES MINIERI

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

itricula:

'F:139.522.488-94

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

neficio

Nome: MONICA BENTO

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

itricula:

'F:067.377.925-45

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

neficio

Nome: NAILSON FONSECA TEIXEIRA

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

itricula:

'F:520.420.338-98

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

neficio

Nome: PEDRO AUGUSTO JANUARIO

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

itricula:

'F:333.109.078-64

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

neficio

Nome: RAPHAEL BULHOES CORVINO

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

itricula:

'F:313.893.298-36

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

neficio

Nome: RAQUEL APARECIDA PEREIRA

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

itricula:

'F:087.146.378-47

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

neficio

Nome: REGINA LUCIA XAVIER

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

'F:466.751.008-07

cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

'F:475.599.398-99

cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: RIAN PIRES DA SILVA

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

'F:168.048.938-08

cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: RICARDO ALONSO DARONCO

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

'F:175.584.068-38

cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: RODRIGO GERVASIO PEDRO

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

'F:364.682.208-23

cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: SARA SUZART DE SOUZA

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

'F:323.983.458-82

cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: SILVIA APARECIDA PEDRO

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

'F:392.038.808-95

cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: TAMIRES APARECIDA PEREIRA

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

'F:389.660.238-19

cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

'F:510.695.488-63

cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

'F:276.718.848-04

cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: VERA LUCIA MARQUESAN

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

'F:365.833.008-26

cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula:

'F:160.790.708-98

cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00

Total: R\$ 195,00

sinatura: _____ Data: ____/____/____

trícula:

'F:354.448.778-05

cala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: ZUMARA RODRIGUES NOGUEIRA

Local de Trabalho: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

	QTD	Valor Unitário	Total
LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 195,00	1	R\$ 195,00	R\$ 195,00
			Total: R\$ 195,00

sinatura: _____ 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: 02/10/2024 08:38

23/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:48:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ASAAS IP S.A.

461911100000000000002655541007013398750000045975

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:

002 Associacao Hospitalar Benefice

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 102.103

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 459,75

VALOR COBRADO 459,75

=====

NR.AUTENTICACAO 1.AC4.052.0CE.F93.E8E

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.

Chave de Acesso da NFS-e
35533022253312808000170000000000001824108519713144

Número da NFS-e
18

Competência da NFS-e
14/10/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
14/10/2024 09:34:13

Número da DPS
20

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
14/10/2024 09:34:13



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 53.312.808/0001-70	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9587-3059
Nome / Nome Empresarial 53.312.808 RICARDO DE SOUZA		E-mail CONTATORICARDOSOUZA@GMAIL.COM	
Endereço VICENTE MORANDIN, 449, ALVORADA		Município Tambaú - SP	CEP 13710-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR	
Endereço DR ORLANDO T SANTOS, 50, WILLIAMS		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 31.01.04 - Serviços técnicos em telecomunicações e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Tambaú - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Contrato de gestao 089/2024 - minicipo de santa cruz das palmeiras			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Tambaú - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 459,75	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 459,75	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 459,75

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 117011900

Olá, 002- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Aqui está seu boleto.



53.312.808 RICARDO DE SOUZA

CNPJ: 53.312.808/0001-70
RUA RAFAEL CAIAFA, 99, JDN TERRAS DE SANTO ANTONIO
Tambaú - SP
CEP: 13710000
(19) 99587-3059
sistema@l3tecnologia.com

Vencimento	Valor
20/10/2024	R\$ 459,75

Como realizar o pagamento:

Linha digitável
46191.11000 00000.000026 55541.007013 3 98750000045975



Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo



ASAAS 461					46191.11000 00000.000026 55541.007013 3 98750000045975	
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento 20/10/2024	
Beneficiário 53.312.808 RICARDO DE SOUZA				CPF/CNPJ do Beneficiário 53.312.808/0001-70		
Data do Documento 16/10/2024		N° Documento 458129886	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/10/2024	
Uso do banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade		Valor	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Nao receber com cheque. Fatura disponível em: asaas.com/i/3ufhl7rigtf2dv9v					Agência / Código beneficiário 0001 / 4432003-4	
					Nosso Número 255541007	
					Valor do Documento R\$ 459,75	
					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador 002- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ: 45.349.461/0001-02						



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

23/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:48:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399876539950000001513304701017398760000053950

BENEFICIARIO:

J C BALDIN ME

NOME FANTASIA:

J C BALDIN ME

CNPJ: 07.315.097/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

J C BALDIN ME

CNPJ: 07.315.097/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 102.104

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 539,50

VALOR COBRADO 539,50
=====

NR.AUTENTICACAO D.13A.669.AF9.BAB.A4F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de J.C. BALDIN ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 23/09/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 539,50		NF-e Nº 000.010.302 Série 005
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

J.C. BALDIN ME  R.ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 311 - JD SAO JOSE - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14098-010 Fone: (16)3995-9090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.010.302 SÉRIE 005 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0907 3150 9700 0170 5500 5000 0103 0210 0095 7583
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO DENTRO ESTADO/Venda de mercado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242124948849 23/09/2024 16:54:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582681242111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.315.097/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 23/09/2024
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS, 50	BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA SAÍDA 23/09/2024
MUNICÍPIO SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	UF SP	TELEFONE / FAX 1936-7290	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:54:12

FATURA

Número : 10302	DADOS DA FATURA
Valor Original : R\$ 539,50	
Valor Desconto: R\$ 0,00	
Valor Líquido : R\$ 539,50	

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento: 21/10/2024	
Valor : R\$ 539,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	539,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	539,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL JORGE LUIZ DA SILVA EMQ4222		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO EMQ4222	UF SP	CNPJ / CPF 144.558.568-54
ENDEREÇO RUA TRIUNFO		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA COPO/SACOS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 21,000	PESO LÍQUIDO 21,000	

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	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
333	COPO SUL TRANSL 180ML CX 25X100UN	39241000	0500	5405	CX	4,00	98,00	0,00	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1704	SACO PLAST TRANSP P/ALIMENTO 20X30X0,06	39232190	0102	5102	KG	5,00	29,50	0,00	147,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
---------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:248362/ PEDIDO CLIENTE:48303 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. LOCAL ENTREGA: R. JOVINO MARTINS DA SILVA260 WILLIAMS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP	RESERVADO AO FISCO CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
---	--

SANTANDER

033-7

Recibo do Sacado

QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
21/10/2024

ME CNPJ:07315097000170

Agência/Código do Beneficiário
0001-9/876599-5

23/09/2024

Número do Documento
000010302A

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data do Processamento
23/09/2024

Nosso Número
0113304-7

Carteira
RCR

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
539,50

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1,80 POR DIA DE ATRASO
***IMPORTANTE - NÃO PAGAR VIA PIX ***
TITULO SUJEITO A PROTESTO;
MULTA DE 2 % APOS O VENCIMENTO;

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
0113304-7

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo
banco sacado.

Autenticação mecânica

BANCO SANTANDER

033-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
21/10/2024

Beneficiário

J.C. BALDIN ME CNPJ:07315097000170

Agência/Código do Beneficiário
0001-9/876599-5

Data do Documento
23/09/2024

Número do Documento
000010302A

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data do Processamento
23/09/2024

Nosso Número
0113304-7

Uso do Banco

Carteira
RCR

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
539,50

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1,80 POR DIA DE ATRASO
***IMPORTANTE - NÃO PAGAR VIA PIX ***
TITULO SUJEITO A PROTESTO;
MULTA DE 2 % APOS O VENCIMENTO;

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
0113304-7

Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER

033-7

03399.87653 99500.000015 13304.701017 3 98760000053950

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
21/10/2024

Beneficiário

J.C. BALDIN ME CNPJ:07315097000170
RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA,311 -JD SAO JOSE
CEP:14098010 - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código do Beneficiário
0001-9/876599-5

Data do Documento
23/09/2024

Número do Documento
000010302A

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data do Processamento
23/09/2024

Nosso Número
0113304-7

Uso do Banco

Carteira
RCR

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
539,50

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 1,80 POR DIA DE ATRASO
***IMPORTANTE - NÃO PAGAR VIA PIX ***
TITULO SUJEITO A PROTESTO;
MULTA DE 2 % APOS O VENCIMENTO;

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
0113304-7

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação.

Sacador/Avalista:



23/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:48:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOOB S.A.

75691437660105031180000011660016798790000002742

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 BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 102.105
DATA DE VENCIMENTO 24/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 27,42
VALOR COBRADO 27,42
=====

NR.AUTENTICACAO E.B38.6F6.3E8.D5D.178
=====

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.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
611.040.110.111		44.472.655/0001-38

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 24/09/2024
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS 50			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 17402-064	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 24/09/2024
MUNICÍPIO Garça		FONE/FAV		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:23:04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 27,42	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
						VALOR APROX TRIB 10,30		VALOR TOTAL DA NOTA 27,42	

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

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
0000000001639	COPO DESC COPOFLEX 180 ML	39241000	0101	5101	UN	6	4,57	27,42	0,00	0,00	0,00	10,30

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTAO : 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS BOLETO COM VENCIMENTO EM: 24/10/2024 Valor Aprox.dos Tributos R\$ 10,30 (37,56%) - Lei 12.741 Fonte: IBPT 19CB11 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DO ICMS NO VALOR DE R\$ 0,37 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBEMOS DE SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/09/2024 VALOR TOTAL:27,42 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, R DR ORLANDO T SANTOS, 50 ,CENTRO, 17402-064, Garça-SP		NF-e N. 000498 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



756

Recibo de Entrega

Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Vencimento 24/10/2024	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4376/503118	Espécie Moeda Real	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 1166	Nº Documento 498	Valor documento 27,42



756

Recibo do Pagador

Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Vencimento 24/10/2024	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4376/503118	Espécie Moeda Real	Quantidade 0,00
Beneficiário SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA FRANCISCO POLLINI - 153 Santa Cruz das Palmeiras - SP	44.472.655/0001-38 JARDIM DAS 13657320	Valor documento 27,42	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
		Nosso Número 1166	Nº Documento 498	(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica



756

75691.43766 01050.311800 00011.660016 7 98790000002742

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 24/10/2024
Beneficiário SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA 44.472.655/0001-38					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4376/503118
Data do documento 24/09/2024	N. documento 498	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 24/09/2024	Nosso número 1166
Nº da Conta / Respons. 1	Carteira 1	Espécie Real	Quantidade 0,00	Valor 27,42	Valor documento 27,42
Instruções A partir 25/10/2024 Juros R\$0,33/dia A partir 25/10/2024 multa de R\$ 10,00 Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4376 SICOOB CREDIÇUCAR					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS WILLIAMS GARÇA - SP Beneficiário Final: SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA					45.349.461/0001-02 17402-064

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



23/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:48:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

104996017040000100046000033433419880000017500

BENEFICIARIO:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO

NOME FANTASIA:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 102.106

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 175,00

VALOR COBRADO 175,00

NR.AUTENTICACAO 1.63E.994.9B6.FC8.D2A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

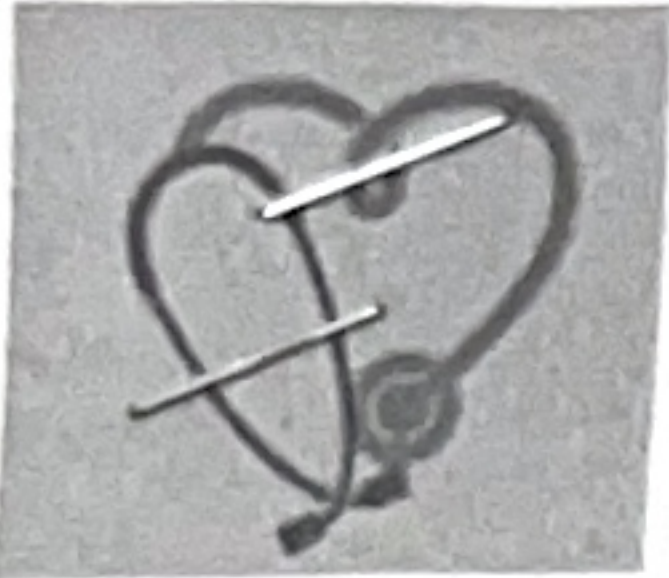
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 003343
Série 1



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76,
ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 -
medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída

Nº 003343
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0933 1902 5000 0190 5500 1000 0033 4310 0887 2878

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 mercadorias

Protocolo de autorização de uso
135242144960837 25/09/2024 16:28:15

Inscrição Estadual
279.051.035.110

Inscr.est. do substrib.

CNPJ

33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
Município
Garça

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02
Bairro
Williams
UF
SP

Inscrição Estadual
CEP
17.402-064
Fone/Fax
(16) 3374-8438

Data emissão
25/09/2024
Data saída
25/09/2024
Hora saída
16:28:12

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/10/2024	175,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,00
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	175,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie Caixa(s)	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	SELADORA MANUAL	84224090	0102	5.102	UN	1,00	175,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 11419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações
MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
PIX CNPJ: 33.190.250/0001-90. (Em caso de emissão de boleto, o pagamento deverá ser realizado impreterivelmente através do mesmo).
Total aproximado de tributos: R\$ 20,07 (11,47%) .
Contrato de gestao 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras.
Endereço de entrega Rua Jovino Martins da Silva numero 260, Jardim SAo Carlos cidade Santa Cruz das Palmeiras SP. Posto de Atendimento Imediado (PAI).

Reservado ao fisco

25/09/2024 16:28:46

BOLETO EM
ANEXO

BOLETO EM
ANEXO

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

GERENCIADOR
CAIXA

104-0

10499601704000010004600000334334198800000017500

Beneficiário
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES

CPF/CNPJ
33.190.250/0001-90

Ag. / Cód. do Beneficiário
4787 / 960174

Endereço do Beneficiário
ANTONIO DURAQ, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS

UF
SP

CEP
14140-000

Data do documento
25/09/2024

N° documento
3343

Aceite
NAO

Data do processamento
25/09/2024

Nosso Número
14000000000003343 - 5

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

Endereço do Pagador
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, n° 50, , VILA WILLIAMS, GARCA

UF
SP

CEP
17402-064

Sacador / Avalista

CPF/CNPJ
00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 0,11 REAL AO DIA
MULTA : 3,50 REAIS A PARTIR DE 26/10/2024

Carteira
RG

Espécie DOC
DM

Vencimento
25/10/2024

Valor do documento
175,00

Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

GERENCIADOR
CAIXA

104-0

10499601704000010004600000334334198800000017500

Local De Pagamento

PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
25/10/2024

Beneficiário: MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES
ANTONIO DURAQ, n° 76, , ALVORADA, CRAVINHOS

33.190.250/0001-90

Ag. / Cód. do Beneficiário
4787 / 960174

Data do documento
25/09/2024

N° documento
3343

Espécie Doc
DM

Aceite
NAO

Data do processamento
25/09/2024

Nosso Número
14000000000003343 - 5

Uso do Banco

Carteira
RG

Moeda
REAL

Qtde. moeda

Valor

(=) Valor do Documento
175,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

PROTESTAR COM 15 DIAS
JUROS : 0,11 REAL AO DIA
MULTA : 3,50 REAIS A PARTIR DE 26/10/2024

(-) Desconto
0,00

(-) Outras Deduções/Abatimento
0,00

(+) Mora/Multa/Juros
0,00

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado
0,00

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Endereço: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, n° 50, , VILA WILLIAMS, GARCA

UF: SP CEP: 17402-064

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.41
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020241021203603186646342
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0021-56
VALOR: R\$444,56
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/10/2024 - 17:39:26
COD PRODUTO: 54cf73dfff18b44e5ac2844f835d637dc
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 21/10/2024 - 17:39:27

DOCUMENTO: 102107
AUTENTICACAO SISBB: 3.C5F.CF8.72D.E6F.622

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos 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.

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124102133795169-8

Tag
21/10/2024 15:02

Pagar este documento até
21/10/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

444,56

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	142,83	301,73	0,00	444,56
Total Geral:		0,00	142,83	301,73	0,00	444,56

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

Data de geração da Guia: 21/10/2024 às 15:02:11 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.41
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\$ 12.197,88
DEBITO EM: 22/10/2024
=====

DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB: 7.FBB.8AC.317.832.909



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
5388

Data de Emissão
08/10/2024

Data e Hora da
Competência
08/10/2024 às 08:25:30

Código de Verificação
3286-2412-8232

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 05.635.231/0001-95 Cód. Mobiliário 791 Insc. Mun. 791
Nome OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME
Logradouro AV.-QUINZE DE NOVEBRO 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 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS Número 50
Bairro WILLIAMS CEP 17402-064
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
49	EXAMES LABOARTORIAIS	12.197,8800	1,00	12.197,88

Valor Total dos Serviços - **R\$12.197,88**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dados bancários para pagamento.
BANCO SICCOOB 756
AGENCIA 4376
C/C 57.981-5
Oliveira e Oliveira

Processo Administrativo nº04/2024.
Contrato de Gestão 89/2024.
Chamamento Público nº 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\$ 12.197,88

Atividade 04.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
Situatção da Nota Fiscal Não Prestador dos Serviços
Simples Nacional Local do Serviço
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
3,8000 12.197,88 0,00 0,00 463,52

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.197,88

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 nº 5388 emitida em 08/10/2024 às 08:25:30 - Cód Verif 3286-2412-8232
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 12.197,88 Valor Líquido R\$ 12.197,88

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 04 de outubro de 2024.

Ofício nº 178/2024.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago aos laboratórios que nos prestam serviços, conforme produção em planilhas anexas. Este faturamento é referente ao **período de 01/09/2024 à 30/09/2024 (pagamento em outubro de 2024).**

LABORATÓRIO SANTA CRUZ (ROSA).

-SUS: R\$ 11.588,99 (Onze mil quinhentos e oitenta e oito reais e noventa e nove centavos).
-GESTANTE: R\$ 1.028,74 (Um mil e vinte e oito reais e setenta e quatro centavos).
-HOMEM: R\$ 70,96 (Setenta reais e noventa e seis centavos).
-EXTRAS: R\$ 80,00 (Oitenta reais)
TOTAL A RECEBER: R\$ 12.768,69 (Doze mil setecentos e sessenta e oito reais e sessenta e nove centavos).

LABORATÓRIO LABMED

-SUS: R\$ 11.186,44 (Onze mil cento e oitenta e seis reais e quarenta e quatro centavos).
-GESTANTE: R\$ 800,62 (Oitocentos reais e sessenta e dois centavos).
-HOMENS: R\$ 8,22 (Oito reais e vinte e dois centavos).
-EXAMES EXTRAS: R\$ 202,60 (Duzentos e dois reais e sessenta centavos).
-TOTAL A RECEBER: R\$ 12.197,88 (Doze mil cento e noventa e sete reais e sessenta centavos).

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. NELSON SCANTAMBURLO

-SUS: R\$ 19.615,08 (Dezenove mil seiscentos e quinze reais e oito centavos).
-GESTANTE: R\$ 1.459,09 (Um mil quatrocentos e cinquenta e nove reais e nove centavos).
-EXAMES EXTRAS: R\$ 200,00 (Duzentos reais).
TOTAL A RECEBER: R\$ 21.274,17 (Vinte e um mil duzentos e setenta e quatro reais e dezessete centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

**PGTO Mês de Outubro/2024 período
01/09/2024 à 30/09/2024.**

Laboratorio Santa Cruz - LABMED

CODPROC	DESCRIÇÃO	VLR_UNIT	LR_Particul	geral	R\$	gestante	R\$	pre n homem	R\$	geral - 2	R\$
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00	R\$ 0,00	1	10,00	4	40,00		0,00		0,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	52	96,20		0,00		0,00		0,00
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25	R\$ 0,00	3	6,75		0,00		0,00		0,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01	R\$ 0,00	5	10,05		0,00		0,00		0,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	12	22,20		0,00		0,00		0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	R\$ 0,00	82	287,82		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	R\$ 0,00	85	228,15		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	R\$ 0,00	88	162,80		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	R\$ 0,00	84	155,40		0,00		0,00		0,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,88	R\$ 0,00	9	33,12		0,00		0,00		0,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 3,88	R\$ 0,00	1	3,88		0,00		0,00		0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	R\$ 0,00	29	452,11		0,00		0,00		0,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51	R\$ 0,00	14	49,14		0,00		0,00		0,00
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 15,85	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	5	10,05		0,00		0,00		0,00
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	1	1,85		0,00		0,00		0,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51	R\$ 0,00	5	17,55		0,00		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85	R\$ 0,00	94	173,90	11	20,35		0,00		0,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 15,00	R\$ 0,00	56	840,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25	R\$ 0,00	1	2,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01	R\$ 0,00	1	2,01		0,00		0,00		0,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	52	96,20		0,00		0,00		0,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85	R\$ 0,00	4	7,40		0,00		0,00		0,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	45	83,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01	R\$ 0,00	50	100,50		0,00		0,00		0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01	R\$ 0,00	50	100,50		0,00		0,00		0,00
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12	R\$ 12,80		0,00		0,00		0,00	3	37,80
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51	R\$ 0,00	81	284,31		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85	R\$ 0,00	86	122,10		0,00		0,00		0,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24	R\$ 0,00	28	426,72		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	33	1.386,00
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73	R\$ 0,00	7	19,11		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	15	40,95		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73	R\$ 0,00	16	43,68		0,00		0,00		0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R\$ 15,00	R\$ 0,00	16	240,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 15,00	R\$ 0,00	18	270,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	R\$ 2,73	R\$ 0,00	4	10,92		0,00		0,00		0,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 15,00	R\$ 15,75		0,00	5	75,00		0,00		0,00
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	R\$ 0,00	122	501,42	11	45,21		0,00		0,00
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73	R\$ 0,00	6	16,38		0,00		0,00		0,00
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R\$ 2,73	R\$ 0,00	6	16,38		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
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 15,06	R\$ 0,00	1	15,06		0,00		0,00		0,00
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 20,00	R\$ 21,00		0,00		0,00		0,00	10	210,00
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16	R\$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16	R\$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25	R\$ 0,00	3	27,75		0,00		0,00		0,00
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$ 17,16	R\$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83	R\$ 0,00	12	33,96		0,00		0,00		0,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	R\$ 0,00	1	10,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	R\$ 0,00	1	10,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67	R\$ 0,00	1	8,67		0,00		0,00		0,00
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 17,16	R\$ 0,00	2	34,32		0,00		0,00		0,00
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 18,55	R\$ 0,00	2	37,10		0,00		0,00		0,00
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 18,55	R\$ 0,00	2	37,10		0,00		0,00		0,00
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 10,00	R\$ 0,00	1	10,00		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	2	34,32		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
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00	R\$ 21,00	1	11,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.078-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97	R\$ 0,00		0,00	9	152,73		0,00		0,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,81	R\$ 21,00	1	11,81		0,00		0,00		0,00

02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55	R\$ 0,00		0,00	9	188,95		0,00		0,00
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 15,00	R\$ 0,00	21	315,00		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	2	20,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	R\$ 0,00	2	20,00		0,00		0,00		0,00
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 1,85	R\$ 0,00	3	4,95		0,00		0,00		0,00
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65	R\$ 0,00	55	90,75	5	8,25		0,00		0,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,85	R\$ 0,00	8	13,20		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	94	347,80	15	55,50		0,00		0,00
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51	R\$ 0,00	2	7,02		0,00		0,00		0,00
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12	R\$ 0,00	1	8,12		0,00		0,00		0,00
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04	R\$ 0,00	4	8,16		0,00		0,00		0,00
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$ 14,89	R\$ 0,00	1	14,89		0,00		0,00		0,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85	R\$ 0,00	5	39,25		0,00		0,00		0,00
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89	R\$ 0,00	3	23,67		0,00		0,00		0,00
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97	R\$ 0,00	2	17,94		0,00		0,00		0,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96	R\$ 0,00	80	716,80		0,00		0,00		0,00
02.02.06.028-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17	R\$ 15,75		0,00		0,00		0,00	1	15,75
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 15,35	R\$ 0,00	1	15,35		0,00		0,00		0,00
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15	R\$ 0,00	5	50,75		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	5	43,80		0,00		0,00		0,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,80	R\$ 0,00	28	324,80		0,00		0,00		0,00
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71	R\$ 0,00	3	26,13		0,00		0,00		0,00
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 15,65	R\$ 0,00	6	93,90		0,00		0,00		0,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98	R\$ 0,00	7	34,86	13	64,74		0,00		0,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,82	R\$ 40,00		0,00		0,00		0,00	47	1.880,00
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS	R\$ 25,00	R\$ 0,00		0,00	6	150,00		0,00		0,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37	R\$ 0,00	2	2,74	5	6,85	3	4,11		0,00
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37	R\$ 0,00	2	2,74	5	6,85	3	4,11		0,00
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73	R\$ 0,00		0,00	3	8,19		0,00		0,00
				1580	7.625,39	101	800,62	6	8,22	95	3.561,05

	Exames pagos por valores diferente da tabela SUS
	Exames que constam na tabela gestante.
	Exames pagos de forma personalizada

TOTAL FISICO	1.782
TOTAL FINANCEIRO - Labmed	R\$ 11.995,28
Exames extras realizados neste período: 02 NS1- Dengue R\$ 80,00, 01 Rast Cas Beta Alfa do Leite R\$ 115,00 e 01 Anti Centrômero R\$ 7,60. Totalizando R\$ 12.197,88.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.41
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\$ 12.768,69
DEBITO EM: 22/10/2024
=====

DOCUMENTO: 102202
AUTENTICACAO SISBB: D.2BA.DAE.9FE.B0B.B61



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1817

Data de Emissão
07/10/2024

Data e Hora da
Competência
07/10/2024 às 11:21:46

Código de Verificação
7849-2638-2860

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 52.157.930/0001-57
Nome LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA
Logradouro RUA-CORONEL PENTEADO
Bairro CENTRO
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Cód. Mobiliário 5503 Insc. Mun. 5503

Número 666
CEP 13650-009
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS
Bairro WILLIANS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone

Número 50
CEP 17402-064
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
199	EXAMES LABORATORIAIS - SUS	12.768,6900	1,00	12.768,69

Valor Total dos Serviços - **R\$12.768,69**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO N° 89/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 04/2024
CHAMAMENTO PÚBLICO N° 01/2024

DADOS BANCÁRIOS (CAIXA)
AGENCIA: 1198
CC: 1070-2

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.768,69

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%) 3,3300
Base de Cálculo (R\$) 12.768,69

Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00

Vlr. Total Retido (R\$) 0,00

Vlr. do ISS (R\$) 425,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.768,69

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 1817 emitida em 07/10/2024 às 11:21:46 - Cód Verif 7849-2638-2860
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 12.768,69 Valor Líquido R\$ 12.768,69

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 04 de outubro de 2024.

Ofício nº 178/2024.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago aos laboratórios que nos prestam serviços, conforme produção em planilhas anexas. Este faturamento é referente ao período de **01/09/2024 à 30/09/2024 (pagamento em outubro de 2024).**

LABORATÓRIO SANTA CRUZ (ROSA).

-SUS: R\$ 11.588,99 (Onze mil quinhentos e oitenta e oito reais e noventa e nove centavos).
-GESTANTE: R\$ 1.028,74 (Um mil e vinte e oito reais e setenta e quatro centavos).
-HOMEM: R\$ 70,96 (Setenta reais e noventa e seis centavos).
-EXTRAS: R\$ 80,00 (Oitenta reais)
TOTAL A RECEBER: R\$ 12.768,69 (Doze mil setecentos e sessenta e oito reais e sessenta e nove centavos).

LABORATÓRIO LABMED

-SUS: R\$ 11.186,44 (Onze mil cento e oitenta e seis reais e quarenta e quatro centavos).
-GESTANTE: R\$ 800,62 (Oitocentos reais e sessenta e dois centavos).
-HOMENS: R\$ 8,22 (Oito reais e vinte e dois centavos).
-EXAMES EXTRAS: R\$ 202,60 (Duzentos e dois reais e sessenta centavos).
-TOTAL A RECEBER: R\$ 12.197,88 (Doze mil cento e noventa e sete reais e sessenta centavos).

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. NELSON SCANTAMBURLO

-SUS: R\$ 19.615,08 (Dezenove mil seiscentos e quinze reais e oito centavos).
-GESTANTE: R\$ 1.459,09 (Um mil quatrocentos e cinquenta e nove reais e nove centavos).
-EXAMES EXTRAS: R\$ 200,00 (Duzentos reais).
TOTAL A RECEBER: R\$ 21.274,17 (Vinte e um mil duzentos e setenta e quatro reais e dezessete centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

**PGTO Mês de Outubro/2024 período
01/09/2024 à 30/09/2024.**

Laboratorio Santa Cruz - ROSA

CODPROC	DESCRIÇÃO	VLR_UNIT	LR_Particul	geral	R\$	gestante	R\$	pre n homem	R\$	geral - 2	R\$
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00	R\$ 0,00		0,00	2	20,00		0,00		0,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	82	114,70		0,00		0,00		0,00
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25	R\$ 0,00	3	6,75		0,00		0,00		0,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01	R\$ 0,00	11	22,11		0,00		0,00		0,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	20	37,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	R\$ 0,00	88	301,88		0,00		0,00		0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	R\$ 0,00	84	224,84		0,00		0,00		0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	R\$ 0,00	90	166,50		0,00		0,00		0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	R\$ 0,00	90	166,50		0,00		0,00		0,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,88	R\$ 0,00	9	33,12		0,00		0,00		0,00
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12	R\$ 0,00	1	4,12		0,00		0,00		0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	R\$ 0,00	18	249,44		0,00		0,00		0,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51	R\$ 0,00	10	35,10		0,00		0,00		0,00
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 15,85	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	12	24,12		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	9	31,59		0,00		0,00		0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85	R\$ 0,00	98	181,30	13	24,05		0,00		0,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 15,00	R\$ 0,00	87	1.005,00		0,00		0,00		0,00
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25	R\$ 0,00	1	2,25		0,00		0,00		0,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01	R\$ 0,00	3	6,03		0,00		0,00		0,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	53	98,05		0,00		0,00		0,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85	R\$ 0,00	8	14,80		0,00		0,00		0,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	44	81,40		0,00		0,00		0,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01	R\$ 0,00	58	116,58		0,00		0,00		0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01	R\$ 0,00	58	116,58		0,00		0,00		0,00
02.02.01.068-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12	R\$ 12,80		0,00		0,00		0,00	1	12,80
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51	R\$ 0,00	89	312,39		0,00		0,00		0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85	R\$ 0,00	89	127,65		0,00		0,00		0,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24	R\$ 0,00	24	365,76		0,00		0,00		0,00
02.02.01.078-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 40,00	R\$ 42,00		0,00		0,00		0,00	45	1.890,00
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73	R\$ 0,00	2	5,46		0,00		0,00		0,00
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,73	R\$ 0,00	2	5,46		0,00		0,00		0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73	R\$ 0,00	2	5,46		0,00		0,00		0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R\$ 15,00	R\$ 0,00	3	45,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 15,00	R\$ 0,00	8	90,00		0,00		0,00		0,00
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	R\$ 2,73	R\$ 0,00	9	24,57		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	6	94,50
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	R\$ 0,00	106	435,86	13	53,43		0,00		0,00
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO DENGUE	R\$ 6,20	R\$ 0,00	3	18,60		0,00		0,00		0,00
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 9,25	R\$ 21,00		0,00		0,00		0,00	1	21,00
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83	R\$ 0,00	8	22,64		0,00		0,00		0,00
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 20,00	R\$ 21,00		0,00		0,00		0,00	16	336,00
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16	R\$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16	R\$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16	R\$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00		0,00
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25	R\$ 0,00	1	9,25		0,00		0,00		0,00
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83	R\$ 0,00	12	33,96		0,00		0,00		0,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	R\$ 0,00	1	10,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	R\$ 0,00	1	10,00		0,00		0,00		0,00
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83	R\$ 0,00	3	8,49		0,00		0,00		0,00
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 17,16	R\$ 0,00	3	51,48		0,00		0,00		0,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 17,16	R\$ 0,00	2	34,32		0,00		0,00		0,00
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00	R\$ 21,00		0,00		0,00		0,00	1	21,00
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97	R\$ 0,00	1	16,97	12	203,64		0,00		0,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61	R\$ 21,00		0,00		0,00		0,00	1	21,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55	R\$ 0,00	1	18,55	12	222,80		0,00		0,00
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 19,35	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	5	75,00	14	210,00	4	60,00		0,00
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	R\$ 0,00		0,00	1	10,00		0,00		0,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	R\$ 0,00		0,00	1	10,00		0,00		0,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA125	R\$ 13,35	R\$ 31,50		0,00		0,00		0,00	3	94,50
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,85	R\$ 0,00	42	69,30	6	9,80		0,00		0,00

02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ 0,00	4	6,60		0,00		0,00		0,00
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,70	R\$ 0,00	78	288,60	16	59,20		0,00		0,00
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15	R\$ 0,00	1	10,15		0,00		0,00		0,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85	R\$ 0,00	3	23,55		0,00		0,00		0,00
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 10,21	R\$ 0,00		0,00	1	10,21		0,00		0,00
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89	R\$ 0,00	6	47,34		0,00		0,00		0,00
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97	R\$ 0,00	6	53,82		0,00		0,00		0,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96	R\$ 0,00	82	734,72		0,00		0,00		0,00
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22	R\$ 0,00	1	10,22		0,00		0,00		0,00
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15	R\$ 0,00	1	10,15		0,00		0,00		0,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43	R\$ 0,00	5	52,15		0,00		0,00		0,00
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11	R\$ 0,00	1	13,11		0,00		0,00		0,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76	R\$ 0,00	2	17,52		0,00		0,00		0,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60	R\$ 0,00	48	556,80		0,00		0,00		0,00
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 2,25	R\$ 0,00	2	4,50		0,00		0,00		0,00
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 15,65	R\$ 0,00	7	109,55		0,00		0,00		0,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98	R\$ 0,00	7	34,86	14	69,72		0,00		0,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62	R\$ 40,00		0,00		0,00		0,00	53	2.120,00
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS	R\$ 25,00	R\$ 0,00		0,00	4	100,00		0,00		0,00
02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$ 10,65	R\$ 0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37	R\$ 0,00	1	1,37	5	6,85	4	5,48		0,00
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37	R\$ 0,00	2	2,74	6	8,22	4	5,48		0,00
02.02.12.009.-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73	R\$ 0,00		0,00	4	10,92		0,00		0,00
				1633	6.915,39	124	1.028,74		70,96	129	4.673,60

	Exames pagos por valores diferente da tabela SUS
	Exames que constam na tabela gestante.
	Exames pagos de forma personalizada

1.786	
TOTAL FINANCEIRO - R	R\$ 12.668,69
Exames extras realizados neste período: DENGUE: 02 NS1 R\$ 80,00. Totalizando R\$ 12.768,69.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.41
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\$ 21.274,47

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102203

AUTENTICACAO SISBB: D.F33.3AE.221.7E6.506

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS
PALMEIRAS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1534

Data de Emissão
08/10/2024

Data e Hora da
Competência
08/10/2024 às 12:47:28

Código de Verificação
8758-1793-1250

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 56.784.424/0001-49
Nome IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA
Logradouro RUA-MONTEIRO DE BARROS
Bairro CENTRO
Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Cód. Mobiliário 5089
Insc. Mun. 5089
Número 179
CEP 13650-035
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro -RUA DR. ORLANDO T. SANTOS
Bairro WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 50
CEP 17402-064
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
12	EXAMES LABORATORIAIS	21.274,4700	1,00	21.274,47

Valor Total dos Serviços - **R\$21.274,47**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames do SUS - realizados no mês de Setembro/2024
Proc. Adm: 04/2024
Contrato de Gestao: 89/2024
Chamamento Publico: 01/2024
Dados Bancarios:
Caixa Ec. Federal - 104 - AG: 1198 - C/C:919-4 - OP:003

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = **R\$ 21.274,47**

Atividade 04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT				
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Dedução de Materiais/Equipamentos Não		Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Isenta/Imune		Local do Serviço Dentro do Município		
Alíquota (%) 4,0000	Base de Cálculo (R\$) 21.274,47	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00		Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
				Vlr. do ISS (R\$) 850,98

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = **R\$ 21.274,47**

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 1534 emitida em 08/10/2024 às 12:47:28 - Cód Verif 8758-1793-1250
Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 21.274,47 Valor Líquido R\$ 21.274,47

Ass: _____ em ____/____/____.

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



Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Santa Cruz das Palmeiras – SP

Santa Cruz das Palmeiras, 04 de outubro de 2024.

Ofício nº 178/2024.

Prezado (a) Senhor (a):

Venho, através deste, informar a Vossa Senhoria o valor a ser pago aos laboratórios que nos prestam serviços, conforme produção em planilhas anexas. Este faturamento é referente ao **período de 01/09/2024 à 30/09/2024 (pagamento em outubro de 2024).**

LABORATÓRIO SANTA CRUZ (ROSA).

-SUS: R\$ 11.588,99 (Onze mil quinhentos e oitenta e oito reais e noventa e nove centavos).
-GESTANTE: R\$ 1.028,74 (Um mil e vinte e oito reais e setenta e quatro centavos).
-HOMEM: R\$ 70,96 (Setenta reais e noventa e seis centavos).
-EXATRAS: R\$ 80,00 (Oitenta reais)
TOTAL A RECEBER: R\$ 12.768,69 (Doze mil setecentos e sessenta e oito reais e sessenta e nove centavos).

LABORATÓRIO LABMED

-SUS: R\$ 11.186,44 (Onze mil cento e oitenta e seis reais e quarenta e quatro centavos).
-GESTANTE: R\$ 800,62 (Oitocentos reais e sessenta e dois centavos).
-HOMENS: R\$ 8,22 (Oito reais e vinte e dois centavos).
-EXAMES EXTRAS: R\$ 202,60 (Duzentos e dois reais e sessenta centavos).
-TOTAL A RECEBER: R\$ 12.197,88 (Doze mil cento e noventa e sete reais e sessenta centavos).

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DR. NELSON SCANTAMBURLO

-SUS: R\$ 19.615,08 (Dezenove mil seiscentos e quinze reais e oito centavos).
-GESTANTE: R\$ 1.459,09 (Um mil quatrocentos e cinquenta e nove reais e nove centavos).
-EXAMES EXTRAS: R\$ 200,00 (Duzentos reais).
TOTAL A RECEBER: R\$ 21.274,17 (Vinte e um mil duzentos e setenta e quatro reais e dezessete centavos).

Sem mais para o momento, agradeço a atenção.


Maristela Savella Rosa
Diretora Municipal de Saúde



À
AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VLT

**PGTO Mês de Outubro/2024 período
01/09/2024 à 30/09/2024.**

Laboratorio Santa Cruz - NELSON

CODPROC	DESCRIÇÃO	VLR_UNIT	LR_Particular	geral	R\$	gestante	R\$	pre n homer	R\$	geral - R\$
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00	R\$ 0,00		0,00	2	20,00		0,00	0,00
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	73	135,05		0,00		0,00	0,00
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25	R\$ 0,00	8	13,50		0,00		0,00	0,00
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01	R\$ 0,00	12	24,12		0,00		0,00	0,00
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	28	51,80		0,00		0,00	0,00
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 3,51	R\$ 0,00	2	7,02		0,00		0,00	0,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	R\$ 0,00	134	470,34		0,00		0,00	0,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	R\$ 0,00	89	312,39		0,00		0,00	0,00
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	R\$ 0,00	139	257,15		0,00		0,00	0,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	R\$ 0,00	151	279,35		0,00		0,00	0,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68	R\$ 0,00	17	62,56		0,00		0,00	0,00
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12	R\$ 0,00	1	4,12		0,00		0,00	0,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,68	R\$ 0,00	4	14,72		0,00		0,00	0,00
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	R\$ 0,00	39	608,01	1	15,59		0,00	0,00
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51	R\$ 0,00	18	63,18		0,00		0,00	0,00
02.02.01.040-8	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 15,85	R\$ 0,00	5	78,25		0,00		0,00	0,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01	R\$ 0,00	7	14,07		0,00		0,00	0,00
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	3	5,55		0,00		0,00	0,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51	R\$ 0,00	10	35,10		0,00		0,00	0,00
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85	R\$ 0,00	172	318,20	15	27,75		0,00	0,00
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 15,00	R\$ 0,00	104	1.560,00		0,00		0,00	0,00
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68	R\$ 50,00	3	150,00		0,00		0,00	0,00
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25	R\$ 0,00	1	2,25		0,00		0,00	0,00
02.02.01.058-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01	R\$ 0,00	5	10,05		0,00		0,00	0,00
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 2,01	R\$ 0,00	2	4,02		0,00		0,00	0,00
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	76	140,60		0,00		0,00	0,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85	R\$ 0,00	7	12,95		0,00		0,00	0,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85	R\$ 0,00	86	122,10		0,00		0,00	0,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01	R\$ 0,00	84	168,84		0,00		0,00	0,00
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01	R\$ 0,00	83	166,83		0,00		0,00	0,00
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12	R\$ 12,80		0,00		0,00		0,00	5 63,00
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51	R\$ 0,00	140	491,40		0,00		0,00	0,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREA	R\$ 1,85	R\$ 0,00	118	218,30		0,00		0,00	0,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24	R\$ 0,00	53	807,72		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	65 2.730,00
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73	R\$ 0,00	1	2,73		0,00		0,00	0,00
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73	R\$ 0,00	2	5,46		0,00		0,00	0,00
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,73	R\$ 0,00	23	62,79		0,00		0,00	0,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73	R\$ 0,00	22	60,06		0,00		0,00	0,00
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	R\$ 15,00	R\$ 0,00	28	390,00		0,00		0,00	0,00
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 15,00	R\$ 0,00	27	405,00		0,00		0,00	0,00
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSedIMENTACAO	R\$ 2,73	R\$ 0,00	19	51,87		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	13 204,75
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	R\$ 0,00	208	854,88	15	61,85		0,00	0,00
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 4,11	R\$ 120,00	2	240,00		0,00		0,00	0,00
02.02.03.010-3	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 20,00	R\$ 21,00		0,00		0,00		0,00	25 525,00
02.02.03.015-8	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16	R\$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00	0,00
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25	R\$ 0,00	1	9,25		0,00		0,00	0,00
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83	R\$ 0,00	35	98,05		0,00		0,00	0,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	R\$ 0,00	1	10,00		0,00		0,00	0,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	R\$ 0,00	1	10,00		0,00		0,00	0,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67	R\$ 0,00	2	17,34		0,00		0,00	0,00
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 17,16	R\$ 0,00	1	17,16		0,00		0,00	0,00
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 18,55	R\$ 0,00	2	37,10		0,00		0,00	0,00
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 18,55	R\$ 0,00	2	37,10		0,00		0,00	0,00
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$ 9,70	R\$ 0,00	1	9,70		0,00		0,00	0,00
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83	R\$ 0,00	8	16,98		0,00		0,00	0,00
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 17,16	R\$ 0,00	3	51,48		0,00		0,00	0,00
02.02.03.078-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97	R\$ 0,00		0,00	15	254,55		0,00	0,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55	R\$ 0,00		0,00	15	278,25		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	1	15,00		0,00		0,00	0,00
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	R\$ 0,00		0,00	2	20,00		0,00	0,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	R\$ 0,00		0,00	2	20,00		0,00	0,00
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$ 15,00	R\$ 0,00		0,00	26	390,00		0,00	0,00

02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA125	R\$ 13,35	R\$ 31,50		0,00		0,00		0,00	4	128,00
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,04	R\$ 0,00	1	3,04		0,00		0,00		0,00
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 1,85	R\$ 0,00	1	1,85		0,00		0,00		0,00
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65	R\$ 0,00	72	118,80	13	21,45		0,00		0,00
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,85	R\$ 0,00	14	23,10		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	148	547,60	18	66,60		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	1	8,12		0,00		0,00		0,00
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04	R\$ 0,00	3	6,12		0,00		0,00		0,00
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 9,86	R\$ 0,00	1	9,86		0,00		0,00		0,00
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$ 11,71	R\$ 0,00	1	11,71		0,00		0,00		0,00
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15	R\$ 0,00	4	40,60		0,00		0,00		0,00
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55	R\$ 0,00	2	23,10		0,00		0,00		0,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85	R\$ 0,00	4	31,40	1	7,85		0,00		0,00
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89	R\$ 0,00	17	134,13		0,00		0,00		0,00
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97	R\$ 0,00	15	134,55		0,00		0,00		0,00
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96	R\$ 0,00	124	1.111,04		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
02.02.06.028-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22	R\$ 0,00	5	51,10		0,00		0,00		0,00
02.02.06.030-8	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15	R\$ 0,00	8	81,20		0,00		0,00		0,00
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43	R\$ 0,00	3	31,29		0,00		0,00		0,00
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11	R\$ 0,00	1	13,11		0,00		0,00		0,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76	R\$ 0,00	2	17,52		0,00		0,00		0,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,80	R\$ 0,00	60	696,00		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	10	156,50		0,00		0,00		0,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98	R\$ 0,00	27	134,46	17	84,66		0,00		0,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,82	R\$ 40,00		0,00		0,00		0,00	84	3.360,00
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS	R\$ 25,00	R\$ 0,00		0,00	5	125,00		0,00		0,00
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 1,89	R\$ 0,00	14	26,46		0,00		0,00		0,00
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37	R\$ 0,00	1	1,37	22	30,14		0,00		0,00
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37	R\$ 0,00	1	1,37	22	30,14		0,00		0,00
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73	R\$ 0,00		0,00	2	5,46		0,00		0,00
				2583	12.543,33		1.459,09		0,00	198	R\$ 7.071,75

	Exames pagos por valores diferente da tabela SUS
	Exames que constam na tabela gestante.
	Exames pagos de forma personalizada

TOTAL FÍSICO	2.781
TOTAL FINANCEIRO - Nelson	R\$ 21.074,17

Exames extras realizados neste período: DENGUE:
04 Teste rápido para Dengue IGG/IGM R\$ 80,00, 03
NS1 R\$ 120,00. Totalizando R\$ 21.274,17

24/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:55:00
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/10/2024

NR. DOCUMENTO 553.341.000.024.802

VALOR TOTAL 4.217,18

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAROLINE SOUZA JANUARIO

AGENCIA: 3341-3 CONTA: 24.802-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470

=====

NR.AUTENTICACAO C.3FA.4FF.2A0.F41.5E9

TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR. ORLANDO T SANTOS, 50				04 Bairro WILLIAMS	
05 Município LINS		06 UF SP	07 CEP 17.402-064	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 237.70946.36-3		11 Nome CAROLINE DE SOUZA JANUARIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA FERRUCIO DE FIORI, 405 - CASA				13 Bairro CENTRO	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.650-017	17 CTPS (nº, série, UF) 27794000000 - 00385 / SF	18 CPF 399.292.108-57
19 Data de Nascimento 08/03/2000		20 Nome da Mãe LUCIMARA APARECIDA DE SOUZA ESCAMES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.282,40		24 Data de Admissão 19/08/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 15/10/2024	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.500,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 141,20	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 1.750,61
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 547,07	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 547,07	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 182,36
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\$ 4.668,31
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\$ 126,52	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 41,03
114.1 IRRF	R\$ 283,58	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 451,13
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.217,18

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8798	CAROLINE DE SOUZA JANUARIO	399.292.108-57	24802-9	4.217,18
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Total da Empresa:	4.217,18
	LINS, 21/10/2024	Responsável:		



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352909013399351
29/10/2024 09:20:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.24
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020241024141510478164573
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0021-56
VALOR: R\$388,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/10/2024 - 13:55:18
COD PRODUTO: 61c14e26946444c6823621e24e9a463a
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 24/10/2024 - 13:55:19

DOCUMENTO: 102401
AUTENTICACAO SISBB: D.E13.E11.7CE.69F.8DC

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos 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.

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124102133775316-0

Tag
21/10/2024 14:13

Pagar este documento até
25/10/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

388,50

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	175,05	213,45	0,00	388,50
Total Geral:		0,00	175,05	213,45	0,00	388,50

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

Data de geração da Guia: 21/10/2024 às 14:13:36 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Consultas - Emissão de comprovantes

G3320410397901631
04/11/2024 10:57:0204/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:57:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790371009427500000127006203304898830000144000

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: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 102.801

DATA DE VENCIMENTO 28/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.440,00

VALOR COBRADO 1.440,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.B9D.DDA.E9B.757.1D2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PORTO SOLDAS COMERCIAL LTDA EPP				DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica												
RUA: RUA CONSTANTINO JOAO NRO: 831				0-ENTRADA 1-SAÍDA		Chave de acesso 35241013386847000106550010000522271000848839										
 BAIRRO: JD PRIMAVERA MUNICÍPIO: PORTO FERREIRA CEP: 13.660-084 FONE: (19) 3581-5619				UF: SP		consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS NO ESTADO				NÚMERO 052227 SÉRIE 1 Página 1 de 1		Protocolo de Autorização de Uso: 135242193075362 01/10/2024 13:36:53										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 555.040.931-119			INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA			CNPJ 13.386.847/0001-06										
DESTINATÁRIO/REMETENTE																
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		INS. ESTADUAL ISENTO		SUFRAMA		DATA DA EMISSÃO 01/10/2024						
ENDEREÇO DOUTOR ORLANDO T SANTOS				NRo 50		BAIRRO/DISTRITO WILLIANS			CEP 17402064		DATA DE SAÍDA/ENTRADA					
MUNICÍPIO GARÇA			UF SP	COMPLEMENTO				TELEFONE 1633748438		HORA DE SAÍDA/ENTRADA						
FATURA																
NOTA		PARC	VECTO		VALOR											
052227		01/01	28/10/2024		1.440,00											
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00			VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.440,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TRIBUTOS 60,48		VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,00					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																
RAZÃO SOCIAL						CÓDIGO ANTT		UF	CNPJ/CPF							
ENDEREÇO					NRo	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL						
FRETE POR CONTA 0-Emitente		PLACA VEÍCULO-UF -		QUANTIDADE 6	ESPÉCIE RECARGA	MARCA DIVERSOS		NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG) 0,000		PESO LÍQUIDO (KG) 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	IPI
33	OXIGENIO MEDICINAL GAS COMPRIMIDO 10M3 ONU1072				28044000	101	5102	M3	60,0000	24,0000	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN						
DADOS ADICIONAIS/COMPLEMENTARES												RESERVADO AO FISCO				
INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE: CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE: R\$58,03 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE: 4,03% VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 60,48 (4,20%) . (Lei 12.741/12) - Fonte: IBPT REFERENTE A VIA 94661 (30/09) CONTRATO DE GESTAO 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS																
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 052227				
		NOME POR EXTENSO:										SÉRIE: 1				

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					28/10/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
OXIGENIO PORTO FERREIRA CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06					0371/62033-5
R CONSTANTINO JOAO, 831 - - JARDIM PRIMAVERA					
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP					
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
01/10/2024	52227	DM	N	01/10/2024	09/42/750000027-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R\$			1.440,00
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ/CPF: 045.349.461/0001-02					
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 - WILLIAMS					
17402-064 - GARÇA - 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

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					28/10/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
OXIGENIO PORTO FERREIRA CPF/CNPJ: 013.386.847/0001-06					0371/62033-5
R CONSTANTINO JOAO - 831 - - JARDIM PRIMAVERA					
13660-084 - PORTO FERREIRA - SP					
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
01/10/2024	52227	DM	N	01/10/2024	09/42/750000027-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R\$			1.440,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos/Abatimentos
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ/CPF: 045.349.461/0001-02					
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 - WILLIAMS					
17402-064 - GARÇA - 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.		

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:57:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009034521260000000882175698850000720000

BENEFICIARIO:
VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SO
NOME FANTASIA:
VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOE
CNPJ: 43.771.225/0001-54
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	102.901
NOSSO NUMERO	3452126000000882
CONVENIO	03452126
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.200,00
VALOR COBRADO	7.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.5FE.B3F.F3E.677.08B

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.



SOLUGERA
Locação de Geradores

**SOLUGERA SOLUCOES EM
LOCACAO DE GERADORES**

ESTRADA ONDA VERDE, N.33
PARQUE SANTA TERESA, CARAPICUÍBA -
CEP: 06341-170, SP

financeiro@solugera.com.br

Tel: (11) 4254-2037

NOTA DE LOCAÇÃO

N. 740

1° Via Cliente -- 2° Via Contabilidade

CNPJ: 43.771.225/0001-54

IE: ISENTO

Natureza de Operação: Locação

Data de Emissão 01/10/2024

Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DR. ORLANDO T. SANTOS, 50 – WILLIAMS, GARÇA-SP –
CEP 17402-064

CNPJ: 45.349.461/0001-02

IE: ISENTO

Endereço de cobrança: RUA DR. ORLANDO T. SANTOS, 50 – WILLIAMS, GARÇA-SP

Município: GARÇA

Estado: SÃO PAULO

Qtda.	Descrição das locações	Valor Unitário	Valor Total
1	ITEM: GERADOR DE ENERGIA Pedido de compra N° 740 Serviço: LOCAÇÃO MENSAL Contrato de Gestão 89/2024 Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras VENCIMENTO 30/10/2024 VALOR R\$ 7.200,00 Dispensado da emissão de Nota Fiscal conforme Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003.	R\$ 7.200,00	R\$ 7.200,00
Dados Bancários: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 2949-1 / CONTA: 37414-8 PIX CNPJ: 43.771.225/0001-54		Total: Vencimento:	R\$ 7.200,00 30/10/2024

Nome: _____

CNPJ: _____

Data: ____/____/____

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

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

Instruções

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

Corte na linha pontilhada

001-9

Beneficiário

VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOES EM

Espécie

R\$

Quantidade

Nosso Número

3452126000000882-2

Endereço

ESTRADA ONDA VERDE 33 PARQUE SANTA TER CARAPICUIBA SP - 6341170

Nr. do documento

Contrato

CPF/CNPJ Beneficiário

Vencimento

Valor Documento

596-03

20231535

43.771.225/0001-54

30/10/2024

7.200,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

7.200,00

Pagador

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02

Instruções

JUROS: DISPENSADO

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

LOCACAO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

001-9

00190.00009 03452.126000 00000.882175 6 98850000720000

Pagável em qualquer banco até o vencimento

30/10/2024

Beneficiário

VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOES EM

Agência/Código Beneficiário

2949-1 / 37414-8

Data do Documento

Nr. do documento

Espécie doc.

Aceite

Data process.

Nosso número

31/07/2024

596-03

DS

N

12/08/2024

3452126000000882-2

Carteira

Espécie

Quantidade

x Valor

Valor Documento

17

R\$

7.200,00

Instruções

JUROS: DISPENSADO

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

LOCACAO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrecimos

(=) Valor Cobrado

7.200,00

Pagador

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02

RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

04/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:57:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081035395014921443850009898850000019500

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 102.902

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 195,00

VALOR COBRADO 195,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.F43.A0F.706.B7A.58E

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.



Fatura

Data de Emissão: 11/10/2024
Nro.: 9608
Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15
BAIRRO: VILA CLEMENTINO

CNPJ: 17.359.884/000178
CEP: 04039-000
MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: Rua Jovino Martins da Silva 50
BAIRRO: Jardim São Carlos

CNPJ: 45.349.461/0001-02
CEP: 13650-254
MUNICIPIO: Santa Cruz das Palmeiras

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 50882.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/10/2024 até 31/10/2024

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 Nº 89/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

 Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 10353.950149 21443.850009 8 98850000019500

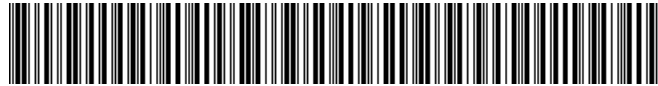
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		0142/14438-5		R\$		109/00103539-5
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
000103539		17359884000178	30/10/2024		R\$ 195,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) 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						

Instruções Autenticação mecânica
Não Receber após o vencimento
Boleto referente ao Pedido 50882 de 01/10/2024 a 31/10/2024. Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada

 Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 10353.950149 21443.850009 8 98850000019500

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					30/10/2024
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					0142/14438-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Accepte	Data processamento	Carteira / Nosso número
11/10/2024	000103539		N	11/10/2024	109/00103539-5
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 195,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não Receber após o vencimento Boleto referente ao Pedido 50882 de 01/10/2024 a 31/10/2024. Departamento: SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - 45.349.461/0001-02					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					Cód. baixa
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02					
Rua Jovino Martins da Silva					
Jardim São Carlos - 3546306/SP - CEP: 13650-254					
Sacador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



MAERCIO APARECIDO DA SILVA

Pedido Nº 50882 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

De 01/10/2024 até 31/10/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO 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

MAERCIO APARECIDO DA SILVA

Pedido Nº 50882 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

De 01/10/2024 até 31/10/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO 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: 11/10/2024 15:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.02
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241031181309119058095
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0021-56
VALOR: R\$3.075,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 31/10/2024 - 15:21:36

PAGO PARA: Bakken Hospitalar Ltda Me
CNPJ: 43.944.092/0001-70
CHAVE PIX: 43944092000170
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3644 - CONTA: 00000000000130081187
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: 31/10/2024 - 15:21:37
=====

DOCUMENTO: 103101
AUTENTICACAO SISBB: 8.5AC.109.70B.CEE.799
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos 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.

RECEBEMOS DE BAKKEN HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000626 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 BAKKEN HOSPITALAR LTDA Rua Nelson de Souza Bárbara, 747, Jardim Santa Genebra 13.080-260 - Campinas - SP Fone (19) 4062-0225 www.bakkenhospitalar.com.br - financeiro@bakkenhospitalar.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- Entrada 1-Saída	Controle do Fisco 
	Nº 000626 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Chave de acesso 3524 1043 9440 9200 0170 5500 1000 0006 2613 6375 2959
	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 135242442205210 29/10/2024 09:20:57
Inscrição Estadual 122.639.548.112	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 43.944.092/0001-70

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0019-31	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 29/10/2024
Endereço Rua Ana Cintra, 332	Bairro Jardim Primavera	CEP 13.901-310	Data saída 29/10/2024
Município Amparo	UF SP	Fone/Fax (14) 99761-2212	Hora saída 09:20:56

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/10/2024	3.075,00	002	28/11/2024	3.075,00			

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 6.150,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 6.150,00

Transportador/Volumes transportados						
Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF	
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Rodizio para incubadora de transporte - Hi-tech	90181980	0101	5.102	UN	1,00	980,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	Cupula de acrílico - Olidef	90181980	0101	5.102	UN	1,00	5.100,00	5.100,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	Cabo força padrao ABNT	90181980	0101	5.102	UN	1,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal 7277601	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais	
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 1.960,01 (31,87%) Federais R\$ 853,01 (13,87%) Estaduais R\$ 1.107,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Convênio 0014/2024	Reservado ao fisco CONTRATO DE GESTÃO Nº 89/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

29/10/2024 09:21:01

Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L					Vencimento 28/11/2024
Endereço do Beneficiário RUA RIACHUELO 1200 SAO JOSE 49.015-160 ARACAJU/SE					Agência/Código Beneficiário 00019/000552062
Data Documento 29/10/2024	Nº Documento 100006063518	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 29/10/2024	Nosso Número 00019/112/0044921342-2
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 3.275,00
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 10,0000 % A PARTIR DE 29/11/2024. MORA DE 2,0000 % A.M. A PARTIR DE 29/11/2024. Ref. a NF n 000626					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associacao Hospitalar Beneficente do Bra Rua Ana Cintra, 332 Jardim Primavera 13.901-310 Amparo/SP					CNPJ/CPF: 45.349.461/0019-31
Beneficiário Final BAKKEN HOSPITALAR LTDA Rua Nelson de Souza Barbara, 747 Jardim Santa Genebra 13.080-260 Campinas/SP					CNPJ/CPF: 43.944.092/0001-70

Autenticação Mecânica

Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L					Agência/Código Beneficiário 00019/000552062	Vencimento 28/11/2024
Data Documento 29/10/2024	Nº Documento 100006063518	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 29/10/2024	Nosso Número 00019/112/0044921342-2	
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 3.275,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 10,0000 % A PARTIR DE 29/11/2024. MORA DE 2,0000 % A.M. A PARTIR DE 29/11/2024. Ref. a NF n 000626						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador Associacao Hospitalar Beneficente do Bra						
Beneficiário Final BAKKEN HOSPITALAR LTDA						

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					Vencimento 28/11/2024
Beneficiário 17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L					Agência/Código Beneficiário 00019/000552062
Data Documento 29/10/2024	Nº Documento 100006063518	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data Processamento 29/10/2024	Nosso Número 00019/112/0044921342-2
Uso do Banco 2524986	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 3.275,00
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 10,0000 % A PARTIR DE 29/11/2024. MORA DE 2,0000 % A.M. A PARTIR DE 29/11/2024. Ref. a NF n 000626					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associacao Hospitalar Beneficente do Bra Rua Ana Cintra, 332 Jardim Primavera 13.901-310 Amparo/SP					CNPJ/CPF: 45.349.461/0019-31
Beneficiário Final BAKKEN HOSPITALAR LTDA					CNPJ/CPF: 43.944.092/0001-70

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.02
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020241031193926456424829
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0021-56
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 31/10/2024 - 16:51:36

PAGO PARA: Bakken Hospitalar Ltda Me
CNPJ: 43.944.092/0001-70
CHAVE PIX: 43944092000170
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3644 - CONTA: 00000000000130081187
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: 31/10/2024 - 16:51:37
=====

DOCUMENTO: 103102
AUTENTICACAO SISBB: A.C0D.42E.C3D.29D.D9C
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001186

Data e Hora de Emissão
29/10/2024 09:23:06

Código de Verificação
ffed65b1



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BAKKEN HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ: **43.944.092/0001-70** Inscrição Municipal: **00727760-1**
Endereço: **RUA MAESTRO FRANCISCO MANOEL DA SILVA, Nº000200 - BAIRRO JARDIM SANTA GENEBRA - CEP:13080-190**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP**

Telefone: **(019) 40620225**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0019-31** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA ANA CINTRA, Nº332 - JARDIM PRIMAVERA - CEP:13901-310**
Município: **AMPARO** UF: **SP** E-mail: **amanda@thosp.com.br**

Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MANUTENÇÃO CORRETIVA - INCUBADORA DE TRANSPORTE (2,00 X R\$200,00)TERMO DE CONVÊNIO 0014/2024

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	MANUTENÇÃO CORRETIVA - INCUBADORA DE TRANSPORTE (2,00 X R\$200,00)TERMO DE CONVÊNIO 0014/2024	1	400,00	400,00
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 3312-1/03-00 - Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos .			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 400,00				
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
RPS 301 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 29/10/2024
CNAE: 3312-1/03-00
Descrição da Atividade: MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS
Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas

NF-e Nº 000626 Série 1

BAKKEN HOSPITALAR LTDA

Rua Nelson de Souza Bárbara , 747 , Jardim Santa
Genebra , Campinas - SP - 13.080-260
Fone 1940620225
www.bakkenhospitalar.com.br
financeiro@bakkenhospitalar.com.br

Chave de acesso

35241043944092000170550010000006261363752959

Número de protocolo

135242442205210

Data emissão

29/10/2024

Nº	Correção	Data
1	CNPJ: 45.349.461/0021-56Termo de convenio: 89/2024	31/10/2024 16:05:43



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 2 - ANEXADA EM 31/10/2024 16:07:03

Número da Nota

00001186

Data e Hora de Emissão

29/10/2024 09:23:06

Código de Verificação

ffed65b1

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **BAKKEN HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **43.944.092/0001-70**

Inscrição Municipal: **00727760-1**

Endereço: **RUA MAESTRO FRANCISCO MANOEL DA SILVA, Nº000200 - BAIRRO JARDIM SANTA**

GENEBRA - CEP:13080-190

Município: **CAMPINAS**

UF: **SP**

Telefone: **(019)**

40620225

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0019-31**

Inscrição Municipal: **00000000-0**

Endereço: **RUA ANA CINTRA, Nº332 - JARDIM PRIMAVERA - CEP:13901-310**

Município: **AMPARO**

UF: **SP**

E-mail: **amanda@thosp.com.br**

Telefone: **()**

DESCRIÇÃO

CNPJ: 45.349.461/0021-56

Termo de convênio: 89/2024

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção**, permite que o sujeito passivo efetue a regularização de erro ocorrido na emissão da 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.

A **administração tributária poderá registrar quaisquer ocorrências na carta de correção.**

DEMONSTRATIVO INTEGRAL RECEITAS E DESPESAS - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTA CORRENTE	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	Nº DOC	DÉBITO
37.350-8	01/10/2024	TRANSFERÊNCIA DEPOSITO JUDICIAL	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	12.474.730.460.401	R\$ 80.334,45
37.350-8	01/10/2024	BLOQUEIO JUDICIAL	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	12.478.530.710.402	R\$ 32,13
37.350-8	02/10/2024	VALDIR COLETTI	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	553.341.000.024.810	R\$ 5.000,00
37.350-8	02/10/2024	FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	24.157	R\$ 135.285,64
37.350-8	02/10/2024	FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	24.158	R\$ 3.182,50
37.350-8	02/10/2024	DESBLOQUEIO JUDICIAL	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	42.800.001	-R\$ 89.121,53
37.350-8	02/10/2024	TRANSFERÊNCIA DEPOSITO JUDICIAL	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	12.472.708.910.601	R\$ 0,06
37.350-8	02/10/2024	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	RECURSOS HUMANOS (6)	100.201	R\$ 3.000,00
37.350-8	02/10/2024	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	RECURSOS HUMANOS (6)	100.202	R\$ 5.000,00
37.350-8	02/10/2024	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	100.203	R\$ 2.000,00
37.350-8	02/10/2024	PATRICIA APARECIDA FRANCO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	RECURSOS HUMANOS (6)	100.204	R\$ 12.000,00
37.350-8	02/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	892.761.200.011.118	R\$ 12,30
37.350-8	03/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.771.100.111.293	R\$ 180,20
37.350-8	03/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.771.100.111.294	R\$ 3,40
37.350-8	04/10/2024	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	553.198.000.019.590	R\$ 5.000,00
37.350-8	04/10/2024	PAIVA & VENANCIO UTILIDADES LTDA	MATERIAL DESCARTAVÉL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	100.401	R\$ 16,50
37.350-8	04/10/2024	FINOTTI COMERCIO DE FERRAMENTA LTDA	E.P.I	RECURSOS HUMANOS (5)	100.402	R\$ 45,00
37.350-8	04/10/2024	MARQUES & PAVANI LTDA	MATERIAL EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	100.403	R\$ 29,00
37.350-8	04/10/2024	SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI	MATERIAL EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	100.404	R\$ 49,00
37.350-8	04/10/2024	PATREZI MANIPULACAO FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	100.405	R\$ 342,00
37.350-8	04/10/2024	MICHELLE KATARINE RIBEIRO PEDRA & CIA LTDA - ME	SERVIÇOS DE DETETIZAÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	100.406	R\$ 600,00
37.350-8	04/10/2024	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	100.407	R\$ 909,01
37.350-8	04/10/2024	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	100.408	R\$ 382,04
37.350-8	04/10/2024	SARTORI TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA ME	INTERNET	UTILIDADES PÚBLICAS	100.409	R\$ 300,00
37.350-8	04/10/2024	J C BALDIN ME	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	100.410	R\$ 409,20
37.350-8	04/10/2024	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	100.411	R\$ 437,00

DEMONSTRATIVO INTEGRAL RECEITAS E DESPESAS - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTA CORRENTE	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	Nº DOC	DÉBITO
37.350-8	04/10/2024	OXIPORTO GASES INDUSTRIAIS	OXIGÊNIO	MEDICAMENTOS	100.412	R\$ 1.440,00
37.350-8	04/10/2024	ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE	MATERIAL DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	100.413	R\$ 3.716,52
37.350-8	04/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	872.781.200.101.487	R\$ 12,30
37.350-8	04/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	872.781.200.101.488	R\$ 12,30
37.350-8	04/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	872.781.200.101.489	R\$ 12,30
37.350-8	04/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	872.781.200.101.490	R\$ 12,30
37.350-8	04/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	872.781.200.101.491	R\$ 12,30
37.350-8	04/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	872.781.200.101.492	R\$ 12,30
37.350-8	07/10/2024	TRANSFERÊNCIA DEPOSITO JUDICIAL	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	12.480.370.620.601	R\$ 29.159,36
37.350-8	11/10/2024	TRANSFERÊNCIA DEPOSITO JUDICIAL	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	12.480.548.040.301	R\$ 12.451,02
37.350-8	15/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	822.891.100.561.468	R\$ 73,80
37.350-8	15/10/2024	TRANSFERÊNCIA DEPOSITO JUDICIAL	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	12.453.831.900.701	R\$ 77.128,72
37.350-8	17/10/2024	DESBLOQUEIO JUDICIAL	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	42.930.001	-R\$ 32,13
37.350-8	17/10/2024	TRANSFERÊNCIA DEPOSITO JUDICIAL	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	12.478.530.710.401	R\$ 50.553,53
37.350-8	23/10/2024	TRANSFERÊNCIA DEPOSITO JUDICIAL	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	12.485.480.140.301	R\$ 3.572,56
37.350-8	25/10/2024	TRANSFERÊNCIA DEPOSITO JUDICIAL	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	12.468.162.300.301	R\$ 26.665,32
37.350-8	25/10/2024	TRANSFERÊNCIA DEPOSITO JUDICIAL	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	12.496.295.840.401	R\$ 233,99
37.350-8	31/10/2024	RESGATE AUTOMÁTICO	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	77.394.295	-R\$ 10.101,55
37.470-9	04/10/2024	AGNODIKE LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	100.401	R\$ 281.972,32
37.470-9	10/10/2024	LAIS ROBERTA CASSIANO	PAGAMENTO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.111.356	R\$ 550,35
37.470-9	10/10/2024	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	LOCAÇÕES DIVERSAS	101.001	R\$ 30.250,00
37.470-9	10/10/2024	TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA	LOCAÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR HIGIENIZADO	LOCAÇÕES DIVERSAS	101.002	R\$ 9.000,42
37.470-9	10/10/2024	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.003	R\$ 19.708,50
37.470-9	14/10/2024	ACHATUDO COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EIRELLI ME	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	101.401	R\$ 210,80
37.470-9	14/10/2024	ACHATUDO COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EIRELLI ME	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	101.402	R\$ 76,00
37.470-9	14/10/2024	MARQUES & PAVANI LTDA	MATERIAL EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	101.403	R\$ 415,75
37.470-9	14/10/2024	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	101.404	R\$ 7.477,30

DEMONSTRATIVO INTEGRAL RECEITAS E DESPESAS - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTA CORRENTE	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	Nº DOC	DÉBITO
37.470-9	15/10/2024	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	101.501	R\$ 7.884,60
37.470-9	15/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	822.891.100.561.483	R\$ 97,00
37.470-9	16/10/2024	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	550.418.000.014.524	R\$ 15.059,27
37.470-9	16/10/2024	ORTOFISIO MEDICINA E FISIOTERAPIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	550.418.000.014.524	R\$ 21.538,57
37.470-9	16/10/2024	DELIARDO STEFANO RODRIGUES	PAGAMENTO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	550.514.000.001.184	R\$ 401,64
37.470-9	16/10/2024	ANDREA ALVES FRANCISCO	PAGAMENTO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	550.514.000.047.315	R\$ 401,64
37.470-9	16/10/2024	CLINICA MEDICA AQUINO SOCIEDADE UNIPessoal LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	550.514.000.138.740	R\$ 9.230,00
37.470-9	16/10/2024	DELDUQUE & MUFATO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	550.918.000.021.725	R\$ 6.757,20
37.470-9	16/10/2024	CLINICA SANTO ANTONIO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	552.589.000.017.366	R\$ 7.200,00
37.470-9	16/10/2024	LAIS MISKULIN PREARO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	552.589.000.024.788	R\$ 5.400,00
37.470-9	16/10/2024	CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	552.706.000.012.913	R\$ 214,15
37.470-9	16/10/2024	DANIEL RODRIGUEZ LEON SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	552.706.000.019.068	R\$ 12.810,53
37.470-9	16/10/2024	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	553.341.000.006.980	R\$ 11.334,15
37.470-9	16/10/2024	CENTRO MEDICO SCANTAMBURLO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	553.341.000.006.980	R\$ 5.476,05
37.470-9	16/10/2024	CAVALHEIRO & CAVALHEIRO LTDA-ME	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	553.341.000.007.965	R\$ 8.246,74
37.470-9	16/10/2024	ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.024.805	R\$ 256,98
37.470-9	16/10/2024	EVA ROSANGELA RODRIGUES COEL	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.024.824	R\$ 479,71
37.470-9	16/10/2024	ALEX HENRIQUE GONÇALVES	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.024.890	R\$ 121,90
37.470-9	16/10/2024	LAIS ROBERTA CASSIANO	PAGAMENTO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.111.356	R\$ 409,36
37.470-9	16/10/2024	MARIANA VIRGINIA VARIZE - ME	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	553.345.000.011.238	R\$ 587,94
37.470-9	16/10/2024	SILMARA CRISTINA FURTADO LUNARDI	MATERIAL EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	101.601	R\$ 236,32
37.470-9	16/10/2024	DOMINGOS & BOTASSO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.602	R\$ 1.925,00
37.470-9	16/10/2024	MARCELO BENINI BEZZAN & CIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.603	R\$ 3.417,25
37.470-9	16/10/2024	RENATO GUSTAVO GONZALEZ FELTRIN SERVIÇOS MEDICOS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.604	R\$ 10.898,35
37.470-9	16/10/2024	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.606	R\$ 7.652,29
37.470-9	16/10/2024	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	PLANTÃO SOBREAVISO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.607	R\$ 6.000,00
37.470-9	16/10/2024	CLINICA RAMAZOTTI FISIOTERAPIA E REABIL.S/CLTDA	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	101.608	R\$ 6.748,00
37.470-9	16/10/2024	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	101.609	R\$ 4.594,00
37.470-9	16/10/2024	SO SAUDE CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	101.610	R\$ 5.070,00
37.470-9	16/10/2024	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINAÇÃO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.611	R\$ 4.422,16
37.470-9	16/10/2024	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.612	R\$ 32.639,15
37.470-9	16/10/2024	ALB GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.613	R\$ 2.390,35

DEMONSTRATIVO INTEGRAL RECEITAS E DESPESAS - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTA CORRENTE	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	Nº DOC	DÉBITO
37.470-9	16/10/2024	ARLINDO DE OLIVEIRA JÚNIOR & CIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.614	R\$ 4.613,77
37.470-9	16/10/2024	CAROLINA FOLINI	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.615	R\$ 2.315,84
37.470-9	16/10/2024	EDER ZORZI FITNESS EIRELI	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.618	R\$ 6.505,20
37.470-9	16/10/2024	GONCALVES & PAIXÃO CLÍNICA MÉDICA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.619	R\$ 18.623,97
37.470-9	16/10/2024	ELISEU APARÍCIO DO AMPARO COZZA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.620	R\$ 5.336,00
37.470-9	16/10/2024	M.A CLINICA MÉDICA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.621	R\$ 2.550,00
37.470-9	16/10/2024	MARTINEZ E JALDIN MÉDICOS ASSOCIADOS S/S LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.622	R\$ 3.097,05
37.470-9	16/10/2024	CLINICA JEM MARANGON LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.623	R\$ 13.656,86
37.470-9	16/10/2024	IMUNOCLIN CENTRO DE PEDIATRIA E VACINAÇÃO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.624	R\$ 11.965,87
37.470-9	16/10/2024	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PA	ISS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.625	R\$ 252,81
37.470-9	16/10/2024	MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PA	ISS	BENS E MATERIAS PERMANENTES	101.625	R\$ 511,56
37.470-9	16/10/2024	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	101.626	R\$ 4.960,00
37.470-9	16/10/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	101.627	R\$ 1.693,05
37.470-9	16/10/2024	CAMPMEDICAL C M CIR LTDA ME	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	101.628	R\$ 351,50
37.470-9	16/10/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	101.629	R\$ 654,29
37.470-9	16/10/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	101.630	R\$ 921,60
37.470-9	16/10/2024	OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	LOCAÇÕES DIVERSAS	101.631	R\$ 1.000,00
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.710	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.711	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.712	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.713	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.714	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.715	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.716	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.717	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.718	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.719	R\$ 12,30

DEMONSTRATIVO INTEGRAL RECEITAS E DESPESAS - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTA CORRENTE	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	Nº DOC	DÉBITO
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.720	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.721	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.722	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.723	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.724	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.725	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.726	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.727	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.728	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.729	R\$ 12,30
37.470-9	16/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.901.100.108.730	R\$ 12,30
37.470-9	17/10/2024	MARCIO DE OLIVEIRA GONÇALVES	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	552.706.000.017.954	R\$ 401,64
37.470-9	17/10/2024	FRANCISCO SOARES DOS SANTOS	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	552.706.000.018.204	R\$ 409,36
37.470-9	17/10/2024	ACILEY TUANI VICHINHSK	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	552.706.000.018.304	R\$ 401,64
37.470-9	17/10/2024	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	552.706.000.019.391	R\$ 401,64
37.470-9	17/10/2024	EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	552.706.000.021.691	R\$ 401,64
37.470-9	17/10/2024	MAERCIO APARECIDO SILVA	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.024.443	R\$ 409,36
37.470-9	17/10/2024	ALICE C G BLEBLEM	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.024.451	R\$ 401,64
37.470-9	17/10/2024	DANIELA ANSELMO	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.024.459	R\$ 401,64
37.470-9	17/10/2024	ANISIA GONCALVES SANTOS	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.024.464	R\$ 401,64
37.470-9	17/10/2024	FERNANDA RAMOS SOSSAI	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.024.465	R\$ 401,64
37.470-9	17/10/2024	EDSON BARBOSA DA SILVA	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.106.521	R\$ 1.250,00
37.470-9	17/10/2024	CINTIA APARECIDA MENDES	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.109.280	R\$ 409,36
37.470-9	17/10/2024	IVAN DONIZETI MARCELINO	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.112.242	R\$ 401,64
37.470-9	17/10/2024	JESSICA MARIANO	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.198.938	R\$ 401,64
37.470-9	17/10/2024	LUANA SANTANA DA SILVA	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	556.551.000.025.007	R\$ 409,36
37.470-9	17/10/2024	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.701	R\$ 13.511,99

DEMONSTRATIVO INTEGRAL RECEITAS E DESPESAS - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTA CORRENTE	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	Nº DOC	DÉBITO
37.470-9	17/10/2024	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.702	R\$ 14.260,60
37.470-9	17/10/2024	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.703	R\$ 3.115,39
37.470-9	17/10/2024	J.C.M.M. CLINICA MEDICA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.704	R\$ 28.433,59
37.470-9	17/10/2024	ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.705	R\$ 4.621,36
37.470-9	17/10/2024	ARS PUERI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.706	R\$ 11.965,87
37.470-9	17/10/2024	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.707	R\$ 20.130,82
37.470-9	17/10/2024	CLAUDIA MARIA FIORIN CALDIRON NOGUEIRA E CIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	101.708	R\$ 13.943,77
37.470-9	17/10/2024	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	MATERIAL EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	101.709	R\$ 68,55
37.470-9	17/10/2024	MILTON DONIZETI VICHINHESQUI	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	101.710	R\$ 483,75
37.470-9	17/10/2024	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	SEGURANÇA DO TRABALHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	101.711	R\$ 1.877,00
37.470-9	17/10/2024	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	SEGURANÇA DO TRABALHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	101.712	R\$ 1.877,00
37.470-9	17/10/2024	ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	101.713	R\$ 401,64
37.470-9	17/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.911.100.059.296	R\$ 12,30
37.470-9	17/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.911.100.059.297	R\$ 12,30
37.470-9	17/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.911.100.059.298	R\$ 12,30
37.470-9	17/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.911.100.059.299	R\$ 12,30
37.470-9	17/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.911.100.059.300	R\$ 12,30
37.470-9	17/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.911.100.059.301	R\$ 12,30
37.470-9	17/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.911.100.059.302	R\$ 12,30
37.470-9	17/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.911.100.059.303	R\$ 12,30
37.470-9	17/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	832.911.100.059.304	R\$ 12,30
37.470-9	18/10/2024	FRANCISCO SOARES DOS SANTOS	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	552.706.000.018.204	R\$ 409,36
37.470-9	18/10/2024	ACILEY TUANI VICHINHISK	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	552.706.000.018.304	R\$ 401,64
37.470-9	18/10/2024	ANISIA GONCALVES DOS SANTOS	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	552.706.000.019.391	R\$ 401,64
37.470-9	18/10/2024	ALICE CRISTINA GALIMBERTI	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.024.451	R\$ 401,64
37.470-9	18/10/2024	DANIELA ANSELMO	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.024.459	R\$ 401,64

DEMONSTRATIVO INTEGRAL RECEITAS E DESPESAS - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTA CORRENTE	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	Nº DOC	DÉBITO
37.470-9	18/10/2024	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.024.464	R\$ 401,64
37.470-9	18/10/2024	FERNANDA RAMOS SOSSAI	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.024.465	R\$ 401,64
37.470-9	18/10/2024	EDSON BARBOSA DA SILVA	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.106.521	R\$ 1.250,00
37.470-9	18/10/2024	CINTIA APARECIDA MENDES	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.109.280	R\$ 409,36
37.470-9	18/10/2024	IVAN DONIZETI MARCELINO	PAGAMENTO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.112.242	R\$ 1.008,49
37.470-9	18/10/2024	IVAN DONIZETI MARCELINO	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.112.242	R\$ 401,64
37.470-9	18/10/2024	JESSICA MARIANO	PAGAMENTO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.198.938	R\$ 401,64
37.470-9	18/10/2024	LUANA SANTANA DA SILVA	PAGAMENTO DE SALÁRIO	RECURSOS HUMANOS (5)	556.551.000.025.007	R\$ 409,36
37.470-9	18/10/2024	IRRF NOTA	IRRF - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	556.790.000.000.227	R\$ 30,00
37.470-9	18/10/2024	IRRF NOTA	IRRF - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	556.790.000.000.227	R\$ 8.300,95
37.470-9	18/10/2024	CSLL/PIS/COFINS NOTA	PIS/COFINS/CSLL	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	556.790.000.000.227	R\$ 25.732,90
37.470-9	18/10/2024	CSLL/PIS/COFINS NOTA	PIS/COFINS/CSLL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	556.790.000.000.227	R\$ 93,00
37.470-9	18/10/2024	FGTS	RECOLHIMENTO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	556.790.000.000.227	R\$ 12.526,81
37.470-9	18/10/2024	INSS FOLHA	INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	556.790.000.000.227	R\$ 13.640,76
37.470-9	18/10/2024	INSS NOTA	RECOLHIMENTO INSS	RECURSOS HUMANOS (5)	556.790.000.000.227	R\$ 1.125,42
37.470-9	18/10/2024	IRRF FOLHA	IRRF - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	556.790.000.000.227	R\$ 3.434,89
37.470-9	21/10/2024	REGINA LUCIA XAVIER	PAGAMENTO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	552.706.000.021.696	R\$ 2.876,88
37.470-9	21/10/2024	PATREZI MANIPULACAO FARMACEUTICA LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	102.101	R\$ 73,00
37.470-9	21/10/2024	BENEFICIOS UPS LTDA	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	102.102	R\$ 10.335,00
37.470-9	21/10/2024	RICARDO DE SOUZA - L3 TECNOLOGIA	SERVIÇOS TÉCNICO DE TELECOMUNICAÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	102.103	R\$ 459,75
37.470-9	21/10/2024	J C BALDIN ME	MATERIAL DESCARTAVÉL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	102.104	R\$ 539,50
37.470-9	21/10/2024	SIDNEI PIRES DE MORAES LTDA	MATERIAL EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	102.105	R\$ 27,42
37.470-9	21/10/2024	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	102.106	R\$ 175,00
37.470-9	21/10/2024	FGTS	RECOLHIMENTO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	102.107	R\$ 444,56
37.470-9	21/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	73.094	R\$ 12,30
37.470-9	22/10/2024	OLIVEIRA & OLIVEIRA ANALISES CLINICAS LTDA - ME	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	102.201	R\$ 12.197,88
37.470-9	22/10/2024	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS STA CRUZ S/C LTDA	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	102.202	R\$ 12.768,69
37.470-9	22/10/2024	IRMANDADE HOSPITAL E MATERNIDADE CEL JUCA FERREIRA	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	102.203	R\$ 21.274,47
37.470-9	22/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	812.961.100.133.902	R\$ 12,30
37.470-9	22/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	812.961.100.133.903	R\$ 12,30

DEMONSTRATIVO INTEGRAL RECEITAS E DESPESAS - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

CONTA CORRENTE	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	Nº DOC	DÉBITO
37.470-9	22/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	812.961.100.133.904	R\$ 12,30
37.470-9	24/10/2024	CAROLINE DE SOUZA JANUARIO	PAGAMENTO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	553.341.000.024.802	R\$ 4.217,18
37.470-9	24/10/2024	FGTS	RECOLHIMENTO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	102.401	R\$ 388,50
37.470-9	28/10/2024	OXIPORTO GASES INDUSTRIAIS	GASES MEDICINAIS	MEDICAMENTOS	102.801	R\$ 1.440,00
37.470-9	29/10/2024	SOLUGERA SOLUCOES EM LOCAÇÃO DE GERADORES	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	LOCAÇÕES DIVERSAS	102.901	R\$ 7.200,00
37.470-9	29/10/2024	BENEFICIOS UPS LTDA	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	102.902	R\$ 195,00
37.470-9	31/10/2024	BAKKEN HOSPITALAR LTDA	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	103.101	R\$ 3.075,00
37.470-9	31/10/2024	BAKKEN HOSPITALAR LTDA	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	103.102	R\$ 200,00
						R\$ 1.260.419,57



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

Nome Fantasia

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal

2435823

Logradouro

Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro

WILLIAMS

Cidade

Número

50

Cep

17402064

UF

Complemento

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, constituído anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Emitida às 11:25:35 do dia 14/08/2024

Válida até 10/02/2025

Código de Controle da Certidão/Número 6137B344B5B69448

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



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 / GARÇA / 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 Serviço - 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: 24/10/2024 a 22/11/2024

Certificação Número: 2024102416064435028521

Informação obtida em 13/11/2024 14:35:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 55777515/2024

Expedição: 14/08/2024, às 11:29:01

Validade: 10/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000721-59.2021.5.02.0052 - TRT 02ª Região ** (52ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)

1000306-03.2017.5.02.0251 - TRT 02ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000247-75.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000924-08.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000580-21.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000749-76.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001002-27.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 29.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Internet (<http://www.tst.jus.br>).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:58:04 do dia 14/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/02/2025.

Código de controle da certidão: **A8DD.DCA1.69BA.80D7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.