



## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

(Lei nº 13.019/2014, redação dada pela Lei nº 13.204/2015, Art.66, inciso I)

### 1. DADOS DA ENTIDADE

|  |          |    |                                |                |                    |  |
|--|----------|----|--------------------------------|----------------|--------------------|--|
| NOME DA ENTIDADE                         |          |    |                                |                | CNPJ               |  |
| Irmandade Santa Casa de Angatuba         |          |    |                                |                | 43.600.261/0001-55 |  |
| ENDEREÇO                                 |          |    |                                |                | NÚMERO             |  |
| Praça Levy Lisboa                        |          |    |                                |                | 1.202              |  |
| BAIRRO                                   | CIDADE   | UF | CEP                            | DDD / TELEFONE |                    |  |
| Centro                                   | Angatuba | SP | 18.240-000                     | (15) 3255-1055 |                    |  |
| E-MAIL                                   |          |    | SITE                           |                |                    |  |
| administracao@santacasadeangatuba.com.br |          |    | www.santacasadeangatuba.com.br |                |                    |  |

### 2. DADOS DA PARCERIA

|  |                                      |   |  |                         |                         |
|--|--------------------------------------|---|--|-------------------------|-------------------------|
| MODALIDADE DO TERMO  |                                      |   |  | Nº                      | VIGÊNCIA                |
| <input type="checkbox"/> Fomento   | <input type="checkbox"/> Colaboração | <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Convênio |  | 001/2022                | 01/01/2023 a 31/12/2023 |
| OBJETO DA PARCERIA   |                                      |   |  |                         |                         |
| Complementar e definir as ações e serviços de saúde pública que integram o Sistema Único de Saúde - SUS consistentes na prestação de serviços médico-hospitalares, ambulatoriais e complementação de Especialidades e Serviços de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU visando a garantia da atenção integral à saúde a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência e contra referência do Sistema Único de Saúde - SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências quando for o caso, em consonância ao previsto no art. 199 §1º da Constituição Federal. |                                      |   |  |                         |                         |
| TÍTULO DO PROJETO  |                                      |   |  | PERÍODO                 |                         |
| Convênio Santa Casa  |                                      |   |  | 3º QUADRIMESTRE de 2023 |                         |

### 3. EXECUÇÃO

- Serviços de Média Complexibilidade

### INTERNAÇÕES

| ESPECIFICAÇÃO     | PACUTADO   |                 |                  | QUANTIDADE REALIZADA |                   |                    |                    | RESUMO                 |                            |                       |                           |                   |
|-------------------|------------|-----------------|------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------|------------------------|----------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------|
|                   | Pactuado   | Valor Sigtap    | Total Mês        | Setembro Realizado   | Outubro Realizado | Novembro Realizado | Dezembro Realizado | Total Realizado (Qtde) | Diferença Realizado (Qtde) | Total Realizado (R\$) | Diferença Realizado (R\$) | Total Geral (R\$) |
| CIRURGIA GERAL    | 16         | 437,95          | 7.007,20         | 16                   | 18                | 20                 | 21                 | 75                     | 11                         | 32.846,25             | 4.817,45                  | 28.028,80         |
| CLÍNICA MÉDICA    | 78         | 525,62          | 40.998,36        | 54                   | 53                | 45                 | 56                 | 208                    | (104)                      | 109.328,96            | (54.664,48)               | 54.664,48         |
| PEDIATRIA         | 12         | 277,33          | 3.327,96         | 21                   | 9                 | 10                 | 8                  | 48                     | 14                         | 13.311,84             | 3.882,62                  | 9.429,22          |
| OBSTETRÍCIA       | 29         | 524,09          | 15.198,61        | 28                   | 22                | 20                 | 27                 | 97                     | (19)                       | 50.836,73             | (9.957,71)                | 40.879,02         |
| <b>TOTAL.....</b> | <b>135</b> | <b>1.764,99</b> | <b>66.532,13</b> | <b>119</b>           | <b>102</b>        | <b>95</b>          | <b>112</b>         | <b>428</b>             | <b>(98)</b>                | <b>206.323,78</b>     | <b>(55.922,12)</b>        | <b>133.001,52</b> |

### METAS E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

☎ 15 3255.1055

✉ contato@santacasadeangatuba.com.br



CNPJ 43.600.261/0001-55

Pc Levy Lisboa, 1202  
Centro - Angatuba-SP





- Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico e Diagnóstico por imagem

| CODIGO DO PROC | ESPECIFICACAO                                     | PACUTADO     |               |                 | QUANTIDADE REALIZADA |                   |                    |                    |
|----------------|---|--------------|---------------|-----------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------|
|                |   | Pactuado     | Valor Sigtap  | Total Mês       | Setembro Realizado   | Outubro Realizado | Novembro Realizado | Dezembro Realizado |
| 02.02          | DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO                |              |               |                 |                      |                   |                    |                    |
| 020201012-0    | DOSAGEM DE ACIDO URICO                            | 3            | 1,85          | 5,55            | 6                    | 5                 | 6                  | 5                  |
| 020201018-0    | DOSAGEM DE AMILASE                                | 15           | 2,25          | 33,75           | 43                   | 30                | 25                 | 30                 |
| 020201020-1    | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES            | 45           | 2,01          | 90,45           | 26                   | 25                | 25                 | 24                 |
| 020201021-0    | DOSAGEM DE CALCIO                                 | 2            | 1,85          | 3,70            | -                    | -                 | -                  | -                  |
| 020201027-9    | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                         | 1            | 3,51          | 3,51            | 1                    | -                 | -                  | -                  |
| 020201031-7    | DOSAGEM DE CREATININA                             | 120          | 1,85          | 222,00          | 177                  | 149               | 175                | 180                |
| 020201032-5    | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)             | 90           | 3,68          | 331,20          | 107                  | 89                | 93                 | 99                 |
| 020201033-3    | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB         | 90           | 4,12          | 370,80          | 93                   | 87                | 90                 | 99                 |
| 020201036-8    | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                   | 14           | 3,68          | 51,52           | 9                    | 8                 | 9                  | 2                  |
| 020201042-2    | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                     | 6            | 2,01          | 12,06           | 9                    | 4                 | 8                  | 7                  |
| 020201046-5    | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)    | 10           | 3,51          | 35,10           | 23                   | 14                | 20                 | 20                 |
| 020201047-3    | DOSAGEM DE GLICOSE                                | 24           | 1,85          | 44,40           | 17                   | 15                | 18                 | 28                 |
| 020201061-9    | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                       | 1            | 1,40          | 1,40            | 3                    | 4                 | 6                  | -                  |
| 020201064-3    | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (T) | 60           | 2,01          | 120,60          | 68                   | 62                | 73                 | 69                 |
| 020201065-1    | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)  | 60           | 2,01          | 120,60          | 68                   | 62                | 73                 | 69                 |
| 020201069-4    | DOSAGEM DE UREIA                                  | 100          | 1,85          | 185,00          | 176                  | 149               | 175                | 183                |
| 020202002-9    | CONTAGEM DE PLAQUETAS                             | 4            | 2,73          | 10,92           | -                    | -                 | -                  | -                  |
| 020202015-0    | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO   | 6            | 2,73          | 16,38           | 1                    | 2                 | -                  | 3                  |
| 020202036-3    | ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRI  | 4            | 2,73          | 10,92           | -                    | -                 | -                  | -                  |
| 020202038-0    | HEMOGRAMA COMPLETO                                | 380          | 4,11          | 1.561,80        | 477                  | 426               | 400                | 436                |
| 020202039-8    | LEUCOGRAMA  | 4            | 2,73          | 10,92           | -                    | -                 | -                  | -                  |
| 020202048-7    | PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA                   | 15           | 4,11          | 61,65           | 56                   | 41                | 23                 | 34                 |
| 020202049-5    | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO                      | 8            | 2,73          | 21,84           | -                    | -                 | -                  | -                  |
| 020203020-2    | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                     | 250          | 2,83          | 707,50          | 252                  | 232               | 178                | 206                |
| 020203063-6    | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERF  | -            | 18,55         | -               | 15                   | 1                 | -                  | 1                  |
| 020203067-9    | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATIT  | -            | 18,55         | -               | -                    | -                 | -                  | 1                  |
| 020203079-2    | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS       | -            | 30,00         | -               | 1                    | -                 | -                  | -                  |
| 020203098-9    | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (H  | -            | 18,55         | -               | -                    | -                 | -                  | -                  |
| 020203111-0    | TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS      | -            | 2,83          | -               | 7                    | -                 | -                  | -                  |
| 020203117-9    | TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM   | 12           | 2,83          | 33,96           | 14                   | 12                | 13                 | 11                 |
| 020203120-9    | DOSAGEM DE TRAPONINA                              | 90           | 9,00          | 810,00          | 91                   | 88                | 89                 | 99                 |
| 020205001-7    | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIM  | 385          | 3,70          | 1.424,50        | 486                  | 456               | 421                | 453                |
| 020206021-7    | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG,   | 19           | 7,85          | 149,15          | 17                   | 26                | 20                 | 21                 |
| 020212002-3    | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO        | 3            | 1,37          | 4,11            | 2                    | 3                 | 9                  | 2                  |
|                | <b>SUB-TOTAL .....</b>                            | <b>1.821</b> | <b>177,37</b> | <b>6.455,29</b> | <b>2.245</b>         | <b>1.990</b>      | <b>1.949</b>       | <b>2.082</b>       |
|                | <b>TOTAL .....</b>                                | <b>1.821</b> | <b>177,37</b> | <b>6.455,29</b> | <b>2.245</b>         | <b>1.990</b>      | <b>1.949</b>       | <b>2.082</b>       |







| CODIGO DO PROC | ESPECIFICACAO                                    | PACUTADO        |               |                 | QUANTIDADE REALIZADA |                   |                    |                    |
|----------------|--|-----------------|---------------|-----------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------|
|                |  | Pactuado        | Valor Sigtap  | Total Mês       | Setembro Realizado   | Outubro Realizado | Novembro Realizado | Dezembro Realizado |
| 020401006-3    | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)           | 6,00            | 6,88          | 41,28           | 4,00                 | 2,00              | -                  | 3,00               |
| 020401008-0    | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)             | 45,00           | 7,52          | 338,40          | 18,00                | 35,00             | 7,00               | 28,00              |
| 020401014-4    | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN +LATERAL + | 74,00           | 7,32          | 541,68          | 69,00                | 53,00             | 45,00              | 46,00              |
| 020402003-4    | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + T | 1,00            | 8,33          | 8,33            | -                    | 1,00              | 1,00               | -                  |
| 020402004-2    | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + T | 17,00           | 8,19          | 139,23          | 15,00                | 20,00             | 23,00              | 19,00              |
| 020402006-9    | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                | 43,00           | 10,96         | 471,28          | 44,00                | 47,00             | 54,00              | 52,00              |
| 020402008-5    | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DI |                 | 16,88         | -               | -                    | -                 | -                  | -                  |
| 020402009-3    | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)    | 2,00            | 9,16          | 18,32           | 7,00                 | 5,00              | 11,00              | 6,00               |
| 020402010-7    | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR              | 4,00            | 9,73          | 38,92           | 10,00                | 6,00              | 3,00               | 6,00               |
| 020403007-2    | RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)          | 17,00           | 8,37          | 142,29          | 5,00                 | 6,00              | 4,00               | 6,00               |
| 020403014-5    | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)    | 3,00            | 12,02         | 36,06           | -                    | -                 | -                  | -                  |
| 020403015-3    | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)               | 50,00           | 9,50          | 475,00          | 33,00                | 73,00             | 70,00              | 53,00              |
| 020403017-0    | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                        | 380,00          | 6,88          | 2.614,40        | 371,00               | 323,00            | 241,00             | 238,00             |
| 020404001-9    | RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO                         | 15,00           | 6,42          | 96,30           | 10,00                | 15,00             | 10,00              | 14,00              |
| 020404003-5    | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL       | 35,00           | 7,40          | 259,00          | 6,00                 | 9,00              | 18,00              | 12,00              |
| 020404005-1    | RADIOGRAFIA DE BRACO                             | 8,00            | 7,77          | 62,16           | 5,00                 | 8,00              | 4,00               | 15,00              |
| 020404006-0    | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                         | 2,00            | 7,40          | 14,80           | 1,00                 | 4,00              | 2,00               | 1,00               |
| 020404007-8    | RADIOGRAFIA DE COTOVELO                          | 17,00           | 5,90          | 100,30          | 27,00                | 21,00             | 13,00              | 15,00              |
| 020404009-4    | RADIOGRAFIA DE MAO                               | 46,00           | 6,30          | 289,80          | 62,00                | 60,00             | 35,00              | 50,00              |
| 020404011-6    | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)    | 1,00            | 7,98          | 7,98            | 21,00                | 35,00             | 24,00              | -                  |
| 020404012-4    | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)    | 30,00           | 6,91          | 207,30          | 24,00                | 34,00             | 19,00              | 42,00              |
| 020406008-7    | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)              | 58,00           | 7,17          | 415,86          | 66,00                | 43,00             | 46,00              | 47,00              |
| 020406006-0    | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL          | 4,00            | 7,77          | 31,08           | 3,00                 | 5,00              | 3,00               | 3,00               |
| 020406008-7    | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA         | 42,00           | 6,50          | 273,00          | 48,00                | 52,00             | 33,00              | 54,00              |
| 020406009-5    | RADIOGRAFIA DE BACIA                             | 25,00           | 7,77          | 194,25          | 37,00                | 48,00             | 36,00              | 37,00              |
| 020406010-9    | RADIOGRAFIA DE CALCANEIO                         | 8,00            | 6,50          | 52,00           | 7,00                 | 7,00              | 10,00              | 6,00               |
| 020406011-7    | RADIOGRAFIA DE COXA                              | 8,00            | 8,94          | 71,52           | -                    | -                 | -                  | -                  |
| 020406012-5    | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)             | 55,00           | 6,78          | 372,90          | 83,00                | 81,00             | 66,00              | 89,00              |
| 020406015-0    | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                  | 60,00           | 6,78          | 406,80          | 49,00                | 43,00             | 59,00              | 77,00              |
| 020406016-8    | RADIOGRAFIA DE PERNA                             | 15,00           | 8,84          | 132,60          | 12,00                | 13,00             | 19,00              | 16,00              |
|                | <b>SUB-TOTAL .....</b>                           | <b>1.071,00</b> | <b>254,60</b> | <b>7.852,84</b> | <b>1.037,00</b>      | <b>1.049,00</b>   | <b>856,00</b>      | <b>935,00</b>      |
|                | <b>TOTAL .....</b>                               | <b>1.071,00</b> | <b>254,60</b> | <b>7.852,84</b> | <b>1.037,00</b>      | <b>1.049,00</b>   | <b>856,00</b>      | <b>935,00</b>      |

☎ 15 3255.1055

✉ contato@santacasadeangatuba.com.br



GNP/43.600.261/0001-55

Pe Levy Lisboa, 1202  
Centro - Angatuba, SP





| CODIGO DO PROCEDIMENT | ESPECIFICACAO                                 | PACUTADO      |              |                 | QUANTIDADE REALIZADA |                   |                    |                    |
|-----------------------|---|---------------|--------------|-----------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------|
|                       |   | Pactuado      | Valor Sigtap | Total Mês       | Setembro Realizado   | Outubro Realizado | Novembro Realizado | Dezembro Realizado |
| <b>02.09</b>          | <b>DIAGNOSTICO POR ENDOSCOPIA</b>             |               |              |                 |                      |                   |                    |                    |
| 020901003-7           | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA                    | 40,00         | 48,16        | 1.926,40        | 33,00                | 31,00             | 30,00              | 31,00              |
| <b>02.11</b>          | <b>METODOS DIAGNOSTICOS EM ESPECIALIDADES</b> |               |              |                 |                      |                   |                    |                    |
| 021102003-6           | ELETCARDIOGRAMA                               | 105,00        | 5,15         | 540,75          | 130,00               | 143,00            | 109,00             | 142,00             |
| 021104006-1           | TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO                   |               | 1,69         | -               | 56,00                | 61,00             | 58,00              | 38,00              |
|                       | <b>SUB-TOTAL .....</b>                        | <b>105,00</b> | <b>6,84</b>  | <b>540,75</b>   | <b>186,00</b>        | <b>204,00</b>     | <b>167,00</b>      | <b>180,00</b>      |
| <b>02.14</b>          | <b>DIAGNOSTICO POR TESTE RAPIDO</b>           |               |              |                 |                      |                   |                    |                    |
| 021401004-0           | TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTA    | 2,00          | 1,00         | 2,00            | 16,00                | 9,00              | 10,00              | 10,00              |
| 021401005-8           | HIV   | -             | 2,00         | -               | -                    | -                 | -                  | -                  |
| 021401009-0           | TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C      | -             | 18,55        | -               | 4,00                 | 3,00              | 3,00               | 1,00               |
| 021401016-3           | TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2    | -             | 18,55        | -               | 141,00               | 286,00            | 228,00             | 157,00             |
|                       | <b>SUB-TOTAL .....</b>                        | <b>2,00</b>   | <b>40,10</b> | <b>2,00</b>     | <b>161,00</b>        | <b>298,00</b>     | <b>241,00</b>      | <b>168,00</b>      |
|                       | <b>TOTAL .....</b>                            | <b>147,00</b> | <b>95,10</b> | <b>2.469,15</b> | <b>380,00</b>        | <b>533,00</b>     | <b>438,00</b>      | <b>379,00</b>      |

| CODIGO DO PRO | ESPECIFICACAO   | PACUTADO      |               |                  | QUANTIDADE REALIZADA |                   |                    |                    |
|---------------|---|---------------|---------------|------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------|
|               |   | Pactuado      | Valor Sigtap  | Total Mês        | Setembro Realizado   | Outubro Realizado | Novembro Realizado | Dezembro Realizado |
| <b>03.01</b>  | <b>CONSULTAS / ATENDIMENTOS / ACOMPANHAMENT</b>         |               |               |                  |                      |                   |                    |                    |
| 030101004-8   | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA A        | 2.600         | 6,30          | 16.380,00        | 4.066                | 4.388             | 4.199              | 4.109              |
| 030101005-6   | CONSULTA MEDICA EM SAUDE DO TRABALHADOR                 | 3             | 10,00         | 30,00            | -                    | -                 | -                  | -                  |
| 030106002-9   | ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HOR        | 1.230         | 12,47         | 15.338,10        | 1.509                | 1.497             | 1.298              | 1.586              |
| 030106009-6   | ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTOATENDIMEN        | 3.300         | 11,00         | 36.300,00        | 2.504                | 2.842             | 2.821              | 2.395              |
| 030106010-0   | ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORI       | 90            | 13,00         | 1.170,00         | 114                  | 91                | 74                 | 91                 |
| 030110001-2   | ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIA        | 2.600         | 0,63          | 1.638,00         | 2.891                | 2.948             | 2.924              | 2.971              |
| 030101007-2   | CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (UROLOGISTA)          | 150           | 10,00         | 1.500,00         | 135                  | 87                | 112                | 121                |
| 030101007-2   | CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (GASTROENTEROLOGISTA) | 150           | 10,00         | 1.500,00         | 145                  | 87                | 108                | 120                |
| 030101007-2   | CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CARDIOLOGISTA)       | 160           | 10,00         | 1.600,00         | 127                  | 157               | 156                | 160                |
| 030101007-2   | CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (NEUROLOGISTA)        | 100           | 10,00         | 1.000,00         | 109                  | 96                | 121                | 75                 |
| 030101007-2   | CONSULTA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (ORTOPEDISTA)         | 150           | 10,00         | 1.500,00         | 163                  | 145               | 166                | 161                |
|               | <b>SUB-TOTAL .....</b>                                  | <b>10.533</b> | <b>103,40</b> | <b>77.956,10</b> | <b>11.763</b>        | <b>12.338</b>     | <b>11.979</b>      | <b>11.789</b>      |
| <b>04.01</b>  | <b>PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE,</b>          |               |               |                  |                      |                   |                    |                    |
| 040101005-8   | EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PEL        | 46            | 23,16         | 1.065,36         | 33                   | 28                | 39                 | 55                 |
| 040101010-4   | INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO                          | 15            | 11,84         | 177,60           | 8                    | 3                 | 1                  | 7                  |
| 040101011-2   | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO                   | 12            | 11,84         | 142,08           | 2                    | 2                 | 4                  | 2                  |
|               | <b>SUB-TOTAL .....</b>                                  | <b>73</b>     | <b>46,84</b>  | <b>1.385,04</b>  | <b>43</b>            | <b>33</b>         | <b>44</b>          | <b>64</b>          |
| <b>04.04</b>  | <b>CIRURGIA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES, DA</b>          |               |               |                  |                      |                   |                    |                    |
| 040401027-0   | REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO U       | 11            | 5,63          | 61,93            | 12                   | 7                 | 5                  | 9                  |
| 040401034-2   | TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR              | 1             | 17,00         | 17,00            | -                    | -                 | -                  | -                  |
|               | <b>SUB-TOTAL .....</b>                                  | <b>12</b>     | <b>22,63</b>  | <b>78,93</b>     | <b>12</b>            | <b>7</b>          | <b>5</b>           | <b>9</b>           |
|               | <b>TOTAL .....</b>                                      | <b>10.618</b> | <b>172,87</b> | <b>79.420,07</b> | <b>11.818</b>        | <b>12.378</b>     | <b>12.028</b>      | <b>11.862</b>      |

RESUMO GERAL

☎ 15 3255.1055

✉ contato@santacasadeangatuba.com.br



☎ 43.600.261/0001-55

📍 Pç Levy Lishoa, 1202  
Centro - Angatuba, SP



**RESUMO QUADRIMESTRAL - AMBULATÓRIO PACUTADO**

| SUBGRUPO  | PACTUAÇÃO MÊS (R\$) | PACTUAÇÃO QUADR (R\$) | PACTUADO MÊS (qtde) | PACTUADO QUADR (qtde) |
|---|---------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|
| Diagnóstico em Laboratório Clínico                          | 6.455,29            | 25.821,16             | 1.821               | 7.284                 |
| Diagnóstico por Radiologia                                  | 7.852,84            | 31.411,36             | 1.071               | 4.284                 |
| Diagnóstico por Endoscopia                                  | 1.926,40            | 7.705,60              | 40                  | 160                   |
| Metodiagnósticos Em Especialidades                          | 540,75              | 2.163,00              | 105                 | 420                   |
| Diagnóstico por Teste Rápido                                | 2,00                | 8,00                  | 2                   | 8                     |
| Consultas, Atendimentos e Acompanhamentos                   | 77.956,10           | 311.824,40            | 10.533              | 42.132                |
| Pequenas Cirurgias e Cirurgias de Pele, tecido, subcutâneo  | 1.385,04            | 5.540,16              | 73                  | 292                   |
| Cirurgias das Vias Aéreas Sup. da Face, Cabeça e do Pescoço | 78,93               | 315,72                | 12                  | 48                    |
| <b>TOTALIZAÇÕES</b>   | <b>96.197,35</b>    | <b>384.789,40</b>     | <b>13.657</b>       | <b>54.628</b>         |

**RESUMO QUADRIMESTRAL - AMBULATÓRIO REALIZADO**

| Setembro Realizado | Valor Total     | Outubro Realizado | Valor Total     | Novembro Realizado | Valor Total     | Dezembro Realizado | Valor Total      | Valor Total   | Dif (+) (-)  | Valor Total       |
|--------------------|-----------------|-------------------|-----------------|--------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------|--------------|-------------------|
| 2.245              | 1.606,84        | 1.990             | 599,49          | 1.949              | 284,50          | 2.082              | 7.315,34         | 8.266         | 982          | 9.806,17          |
| 1.037              | (329,81)        | 1.049             | (100,47)        | 856                | (1.404,65)      | 935                | (953,83)         | 3.877         | (407)        | (2.788,76)        |
| 33                 | (337,12)        | 31                | (433,44)        | 30                 | (481,60)        | 31                 | (433,44)         | 125           | (35)         | (1.685,60)        |
| 186                | 223,39          | 204               | 298,79          | 167                | 118,62          | 180                | 513,00           | 737           | 317          | 1.153,80          |
| 161                | 88,20           | 298               | 62,65           | 241                | 63,65           | 168                | 360,90           | 868           | 860          | 575,40            |
| 11.763             | 4.114,26        | 12.338            | 8.378,13        | 11.979             | 5.148,78        | 11.789             | 81.433,85        | 47.869        | 5.737        | 99.075,02         |
| 43                 | (502,36)        | 33                | (677,36)        | 44                 | (422,60)        | 64                 | 1.380,36         | 184           | (108)        | (221,96)          |
| 12                 | (11,37)         | 7                 | (39,52)         | 5                  | (50,78)         | 9                  | 50,67            | 33            | (15)         | (51,00)           |
| <b>15.480</b>      | <b>4.852,03</b> | <b>15.950</b>     | <b>8.088,27</b> | <b>15.271</b>      | <b>3.255,92</b> | <b>15.258</b>      | <b>89.666,85</b> | <b>61.959</b> | <b>7.331</b> | <b>105.863,07</b> |

**RESUMO QUADRIMESTRAL - INTERNAÇÃO PACUTADO**

| SUBGRUPO            | PACTUAÇÃO MÊS (R\$) | PACTUAÇÃO QUADR (R\$) | PACTUADO MÊS (qtde) | PACTUADO QUADR (qtde) |
|---------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|
| CIRURGIA GERAL      | 7.007,13            | 28.028,52             | 16                  | 64                    |
| CLÍNICA MÉDICA      | 40.988,70           | 163.954,80            | 78                  | 312                   |
| PEDIATRIA           | 3.327,28            | 13.309,12             | 12                  | 48                    |
| OBSTETRICIA         | 15.598,70           | 62.394,80             | 29                  | 116                   |
| <b>TOTALIZAÇÕES</b> | <b>66.921,81</b>    | <b>267.687,24</b>     | <b>135</b>          | <b>540</b>            |

**RESUMO QUADRIMESTRAL - INTERNAÇÃO REALIZADO**

| Setembro Realizado | Valor Total        | Outubro Realizado | Valor Total        | Novembro Realizado | Valor Total        | Dezembro Realizado | Valor Total        | Valor Total | Dif (+) (-)  | Valor Total        |
|--------------------|--------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------|--------------|--------------------|
| 16                 | -                  | 18                | 875,90             | 20                 | 1.751,80           | 21                 | 2.189,75           | 75          | 11           | 4.817,45           |
| 54                 | (12.614,88)        | 53                | (13.140,50)        | 45                 | (17.345,46)        | 56                 | (11.563,64)        | 208         | (104)        | (54.664,48)        |
| 21                 | 2.495,97           | 9                 | (831,99)           | 10                 | 3.327,96           | 8                  | (1.109,32)         | 48          | -            | 3.882,62           |
| 28                 | (524,09)           | 22                | (3.668,63)         | 20                 | (4.716,81)         | 27                 | (1.048,18)         | 97          | (19)         | (9.957,71)         |
| <b>119</b>         | <b>(10.643,00)</b> | <b>102</b>        | <b>(16.765,22)</b> | <b>95</b>          | <b>(16.982,51)</b> | <b>112</b>         | <b>(11.531,39)</b> | <b>428</b>  | <b>(112)</b> | <b>(55.922,12)</b> |

**RESUMO FINANCEIRO - AMBULATÓRIO/INTERNAÇÃO**

| SUBGRUPO           | PACTUAÇÃO MÊS (R\$) | PACTUAÇÃO QUADR (R\$) | PACTUADO MÊS (qtde) | PACTUADO QUADR (qtde) | Setembro Realizado | Valor Total       | Outubro Realizado | Valor Total       | Novembro Realizado | Valor Total        | Dezembro Realizado | Valor Total      | Valor Total   | Dif (+) (-)  | Valor Total      |
|--------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|--------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------|---------------|--------------|------------------|
| AMBULATÓRIO        | 96.197,35           | 384.789,40            | 13.657              | 54.628                | 15.480             | 4.852,03          | 15.950            | 8.088,27          | 15.271             | 3.255,92           | 15.258             | 89.666,85        | 61.959        | 7.331        | 105.863,07       |
| INTERNAÇÃO         | 66.921,81           | 267.687,24            | 135                 | 540                   | 119                | (10.643,00)       | 102               | (16.765,22)       | 95                 | (16.982,51)        | 112                | (11.531,39)      | 428           | 293          | (55.922,12)      |
| <b>TOTAL GERAL</b> | <b>163.119,16</b>   | <b>652.476,64</b>     | <b>13.792</b>       | <b>55.168</b>         | <b>15.599</b>      | <b>(5.790,97)</b> | <b>16.052</b>     | <b>(8.676,95)</b> | <b>15.366</b>      | <b>(13.726,59)</b> | <b>15.370</b>      | <b>78.135,46</b> | <b>62.387</b> | <b>7.624</b> | <b>49.940,95</b> |

LEI Nº 13.992, DE 22 DE ABRIL DE 2020  
LEI Nº 14.061, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020  
LEI Nº 14.123 DE 10 DE MARÇO DE 2021

**4. DECLARAÇÃO****ATESTADO DE VERACIDADE**

Abigail de Almeida Lisboa, portador do CPF 836.168.108-68, na qualidade de provedora da entidade sem fins lucrativos Irmandade da Santa Casa de Angatuba, situada em Praça Levy Lisboa, nº 1202, Centro, Angatuba, inscrita no CNPJ 43.600.261/0001-55, declaro para os devidos fins que, os dados relatados acima são, em sua integridade, verídicos e correspondem a realidade.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Angatuba, 28 de fevereiro de 2024

Abigail de Almeida Lisboa  
Provedora

☎ 15 3255.1055

✉ contato@santacasadengatuba.com.br



CNPJ 43.600.261/0001-55

Pc Levy Lisboa, 1202  
Centro - Angatuba-SP









## QUADRO DE DIRIGENTES

|   |           |                |
|---|-----------|----------------|
| Nome:<br><b>JOAQUIM MIGUEL DE MORAES</b>        |           |                |
| Cargo   | RG        | CPF            |
| PRESIDENTE                                      | 4.747.433 | 032.701.148-34 |
| Endereço<br>TTE JOSÉ MARCOS DE ALBUQUERQUE, 205 |           |                |
| Bairro  | Cidade    | CEP            |
| CENTRO  | ANGATUBA  | 18.240-000     |

|                                      |              |                |
|--------------------------------------|--------------|----------------|
| Nome:<br><b>ROGÉRIO JOSÉ PEREIRA</b> |              |                |
| Cargo                                | RG           | CPF            |
| PROVEDOR                             | 45.305.804-8 | 324.769.788-84 |
| Endereço<br>RUA NATAL FAVALI, 567    |              |                |
| Bairro                               | Cidade       | CEP            |
| CENTRO                               | ANGATUBA     | 18.240-000     |

|   |             |                |
|---|-------------|----------------|
| Nome:<br><b>ELIZABETH MARIA LEHR BASILE</b> |             |                |
| Cargo                                       | RG          | CPF            |
| 1ª SECRETÁRIA                               | 5.267.056-9 | 438.038.228-15 |
| Endereço<br>IRMÃOS BASILE, 616              |             |                |
| Bairro                                      | Cidade      | CEP            |
| CENTRO                                      | ANGATUBA    | 18.240-000     |

|                                       |            |                |
|---------------------------------------|------------|----------------|
| Nome:<br><b>CARLOS RODRIGO BASILE</b> |            |                |
| Cargo                                 | RG         | CPF            |
| 1º TESOUREIRO                         | 25.676.553 | 283.752.358-57 |
| Endereço<br>RUA JOÃO MARIO VOLPI, 666 |            |                |
| Bairro                                | Cidade     | CEP            |
| JD ELISA                              | ANGATUBA   | 18.240-000     |

### COMISSÃO DE CONTAS

|  |            |                |
|--|------------|----------------|
| Nome:<br><b>GIOVANNI NICOLLAU ORSI DE OLIVEIRA SILVA</b> |            |                |
| Cargo  | RG         | CPF            |
| MEMBRO EFETIVO 1   | 48.017.181 | 406.090.958-03 |
| Endereço<br>RUA IRMÃOS BASILE, 514                       |            |                |
| Bairro   | Cidade     | CEP            |
| CENTRO   | ANGATUBA   | 18.240-000     |

|  |             |                |
|--|-------------|----------------|
| Nome:<br><b>MARIA APARECIDA DE MORAIS LISBOA</b> |             |                |
| Cargo  | RG          | CPF            |
| MEMBRO EFETIVO 3                                 | 4.255.742-0 | 248.412.938-68 |
| Endereço<br>RUA NATAL FAVALI, 441                |             |                |
| Bairro   | Cidade      | CEP            |
| CENTRO   | ANGATUBA    | 18.240-000     |

|   |           |                |
|---|-----------|----------------|
| Nome:<br><b>SANTINO LAROZI</b>                  |           |                |
| Cargo   | RG        | CPF            |
| VICE-PRESIDENTE                                 | 2.544.588 | 241.113.338-34 |
| Endereço<br>TTE JOSÉ MARCOS DE ALBUQUERQUE, 210 |           |                |
| Bairro  | Cidade    | CEP            |
| CENTRO  | ANGATUBA  | 18.240-000     |

|   |           |                |
|---|-----------|----------------|
| Nome:<br><b>ABIGAIL DE ALMEIDA LISBOA</b>   |           |                |
| Cargo                                       | RG        | CPF            |
| VICE-PROVEDORA                              | 5.045.258 | 836.168.108-68 |
| Endereço<br>ANTONIO LIBANEO DE MEDEIROS, 48 |           |                |
| Bairro                                      | Cidade    | CEP            |
| JD DO PAÇO                                  | ANGATUBA  | 18.240-000     |

|  |             |                |
|--|-------------|----------------|
| Nome:<br><b>MARIA ANTONIETA MARQUES ORSI DE OLIVEIRA</b> |             |                |
| Cargo  | RG          | CPF            |
| 2ª SECRETÁRIA  | 6.248.142-3 | 891.268.668-20 |
| Endereço<br>IRMÃOS BASILE, 514                           |             |                |
| Bairro   | Cidade      | CEP            |
| CENTRO   | ANGATUBA    | 18.240-000     |

|   |            |                |
|---|------------|----------------|
| Nome:<br><b>SILVIO ROBERTO LAROZI</b>       |            |                |
| Cargo                                       | RG         | CPF            |
| 2º TESOUREIRO                               | 12.171.541 | 020.809.278-17 |
| Endereço<br>RUA PUBLIO DE ALMEIDA MELO, 949 |            |                |
| Bairro                                      | Cidade     | CEP            |
| CENTRO                                      | ANGATUBA   | 18.240-000     |

### COMISSÃO DE CONTAS

|  |              |                |
|--|--------------|----------------|
| Nome:<br><b>MARIA ONDINA RODRIGUES VIEIRA BASILE</b> |              |                |
| Cargo  | RG           | CPF            |
| MEMBRO EFETIVO 2                                     | 11.048.355-8 | 062.700.948-44 |
| Endereço<br>RUA NATAL FAVALI, 727                    |              |                |
| Bairro   | Cidade       | CEP            |
| CENTRO   | ANGATUBA     | 18.240-000     |

|   |             |                |
|---|-------------|----------------|
| Nome:<br><b>ROBERTO PEREIRA DE MORAES</b>       |             |                |
| Cargo   | RG          | CPF            |
| SUPLENTE  | 6.077.515-8 | 015.732.008-16 |
| Endereço<br>CORONEL LUDOVICO HOMEM, DE GÓES, 93 |             |                |
| Bairro  | Cidade      | CEP            |
| CENTRO  | ANGATUBA    | 18.240-000     |



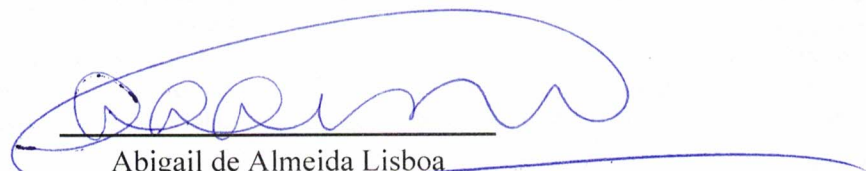


## QUADRO DE DIRIGENTES

|   |              |                |
|---|--------------|----------------|
| Nome:<br><b>SANDRA CRISTINA DE OLIVEIRA ALMEIDA</b> |              |                |
| Cargo   | RG           | CPF            |
| SUPLENTE  | 18.325.043-6 | 074.552.158-43 |
| Endereço<br>RUA AURELIO MOURA, 171                  |              |                |
| Bairro  | Cidade       | CEP            |
| CENTRO  | ANGATUBA     | 18.240-000     |

|   |              |                |
|---|--------------|----------------|
| Nome:<br><b>MARCUS VINICIUS DE ALMEIDA LISBOA</b> |              |                |
| Cargo   | RG           | CPF            |
| SUPLENTE  | 24.923.487-7 | 250.304.358-59 |
| Endereço<br>RUA NATAL FAVALI, 471                 |              |                |
| Bairro  | Cidade       | CEP            |
| CENTRO  | ANGATUBA     | 18.240-000     |

Angatuba, 28 de fevereiro de 2024

  
Abigail de Almeida Lisboa  
Provedora





**RELAÇÃO DE CONTRATOS**  
**CONVÊNIO 001/2022 – TERCEIRO QUADRIMESTRE DE 2023**

| TIPO / NÚMERO  | CONTRATADO                   | DATA       | VIGÊNCIA                       | VALOR PAGO   |
|--|------------------------------|------------|--------------------------------|--------------|
| Contrato nº  | O.J CARDOSO CONTABILIDADE ME | 01/06/2018 | 12 MESES PRORROGADO AUTOMÁTICO | R\$ 3.000,00 |
| <b>OBJETO</b>  |                              |            |                                |              |
| Prestação de Serviço – Coleta, transporte, tratamento e destinação de Resíduos de Serviços de Saúde. |                              |            |                                |              |

| TIPO / NÚMERO  | CONTRATADO  | DATA       | VIGÊNCIA                       | VALOR PAGO  |
|--|---|------------|--------------------------------|-------------|
| Contrato nº 12431  | CHEIRO VERDE COMÉRCIO DE MATERIAL RECICLAVEL AMBIENTAL LTDA | 23/03/2017 | 12 MESES PRORROGADO AUTOMÁTICO | R\$ 4,85 KG |
| <b>OBJETO</b>  |   |            |                                |             |
| Prestação de Serviço – Coleta, transporte, tratamento e destinação de Resíduos de Serviços de Saúde. |   |            |                                |             |

| TIPO / NÚMERO   | CONTRATADO          | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO   |
|---|---------------------|------------|----------|--------------|
|   | EGM ENGENHARIA LTDA | 01/01/2021 | 60 MESES | R\$ 1.641,83 |
| <b>OBJETO</b>   |                     |            |          |              |
| Objeto: Prestação serviços de Assessoria Técnica em Gases Medicinais, realizar manutenções preventivas e corretivas nas tubulações de Gases Medicinais, bem como nos seus acessórios, destacando-se os postos de consumo, tomadas duplas, aspiradores, vacuômetros, mangueiras, reguladores de posto, painéis medicinais, painéis de alarme, ficando ainda sobe sua responsabilidade verificar irregularidades nos carrinhos de anestesia, respiradores, colunas e painéis de gases, fazendo sua manutenção nas partes que envolvam gases medicinais. |                     |            |          |              |

| TIPO / NÚMERO  | CONTRATADO          | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO   |
|--|---------------------|------------|----------|--------------|
|  | EGM ENGENHARIA LTDA | 01/01/2021 | 60 MESES | R\$ 2.679,27 |
| <b>OBJETO</b>  |                     |            |          |              |
| Objeto: Locação de Sistema de Geração de Ar Medicinal. |                     |            |          |              |

| TIPO / NÚMERO  | CONTRATADO                          | DATA       | VIGÊNCIA                       | VALOR PAGO   |
|--|-------------------------------------|------------|--------------------------------|--------------|
| Contrato nº 005/2018   | NEUROFORM SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA | 14/04/2018 | 12 MESES PRORROGADO AUTOMÁTICO | R\$ 5.000,00 |
| <b>OBJETO</b>  |                                     |            |                                |              |
| Prestação de serviços Médicos – consultas especializadas na área de Psiquiatria. |                                     |            |                                |              |

| TIPO / NÚMERO  | CONTRATADO                                | DATA       | VIGÊNCIA                       | VALOR PAGO    |
|--|---|------------|--------------------------------|---------------|
| Contrato nº 006/2018   | MARCELO CAMARINHA NOGUEIROL & CIA LTDA ME | 14/04/2018 | 12 MESES PRORROGADO AUTOMÁTICO | R\$ 13.000,00 |
| <b>OBJETO</b>  |   |            |                                |               |
| Prestação de serviços Médicos – consultas especializadas na área de Psiquiatria. |   |            |                                |               |





| TIPO / NÚMERO | CONTRATADO                              | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO     |
|---------------|---|------------|----------|----------------|
|               | DAI Digitalização e Arquivo Inteligente | 27/02/2019 | 24 MESES | VALORES ABAIXO |

OBJETO

Prestação de serviços para armazenamento físico e digitalização de documentos  
Valor: R\$ 0,98 mensal por caixa arquivada, R\$ 2,90 por caixa disponibilizada para arquivamento, R\$ 350,00 por entrega de 01 a 120 caixas entregue prazo de 12 horas e R\$ 250,00 documentos entregues prazo de 48, R\$ 0,20 por face/folha digitalizadas, R\$ 0,12 por documento cadastrado

| TIPO / NÚMERO | CONTRATADO        | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO   |
|---------------|-------------------|------------|----------|--|
|               | Messes Gases Ltda | 10/12/2019 | 96 MESES | R\$ 4,47 m <sup>3</sup> (Lox) e R\$ 8,73m <sup>3</sup> |

OBJETO

Fornecimento de Oxigênio a Granel Líquida e H2 e Acetileno

| TIPO / NÚMERO | CONTRATADO        | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO                                  |
|---------------|-------------------|------------|----------|---|
|               | Messes Gases Ltda | 10/12/2019 | 96 MESES | R\$ 478,75 (tanque) e R\$ 18,19 (cilindros) |

OBJETO

Locação de Equipamentos Tanque Lox 1.3 e Cilindros de aço carbono

| TIPO / NÚMERO | CONTRATADO        | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO |
|---------------|-------------------|------------|----------|------------|
|               | Messes Gases Ltda | 10/12/2019 | 96 MESES | R\$ 385,88 |

OBJETO

Prestação de Serviços e Assistência Técnica Preventiva

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO          | DATA       | VIGÊNCIA                           | VALOR PAGO   |
|----------------------|---------------------|------------|------------------------------------|--------------|
| Contrato nº 023/2021 | HEMOCLIN SAUDE LTDA | 01/08/2021 | 12 MESES<br>prorrogação automática | R\$ 4.500,00 |

OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento a prestação de serviços médicos, consultas e procedimentos diagnósticos ou terapêuticos, na área de Hematologia.

| TIPO / NÚMERO | CONTRATADO         | DATA | VIGÊNCIA | VALOR PAGO   |
|---------------|--------------------|------|----------|--------------|
|               | WARELINE DO BRASIL |      |          | R\$ 5.354,27 |

OBJETO

Suporte técnico e manutenção do programa conectem/w (atendimento remoto), licença de uso do programa conecte w por tempo determinado, e locação de sistema de gestão hospitalar.





| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO               | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO    |
|----------------------|--------------------------|------------|----------|---------------|
| Contrato nº 030/2022 | LUIS FELIPE VIANA LAMOTA | 01/10/2022 | 12 MESES | R\$ 22.000,00 |

OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento a prestação de serviços médicos, consultas e procedimentos diagnósticos ou terapêuticos, na área de PEDIATRIA

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO                           | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO             |
|----------------------|--------------------------------------|------------|----------|------------------------|
| Contrato nº 017/2022 | MARQUES & ROBERT CLINICA MEDICA LTDA | 10/03/2022 | 12 MESES | R\$ 65,00 POR CONSULTA |

OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento a prestação de serviços médicos, consultas e procedimentos diagnósticos ou terapêuticos, na área de Ortopedia

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO                    | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO   |
|----------------------|-------------------------------|------------|----------|--------------|
| Contrato nº 031/2022 | KNT CLINICA CARDIOLOGICA LTDA | 01/10/2022 | 12 MESES | R\$ 5.500,00 |

OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento a prestação de serviços médicos, consultas e procedimentos diagnósticos ou terapêuticos, na área de Cardiologia

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO               | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO    |
|----------------------|--------------------------|------------|----------|---------------|
| Contrato nº 032/2022 | LUIS FELIPE VIANA LAMOTA | 01/12/2022 | 12 MESES | R\$ 34.000,00 |

OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento a prestação dos seguintes serviços médicos:

Atendimento Médico Pediátrico:

- Execução de Plantões na forma de sobreaviso e retaguarda 24 horas, durante 22 (vinte e dois) e ou 23 (vinte e três) dias do mês, totalizando 528/552 horas mês, com visitas a serem realizadas até, no máximo às 13 horas, na enfermaria da Pediatria, aos recém-nascidos do Berçário e realização de salas de partos, com, no mínimo, dos profissionais médicos.

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO                    | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO    |
|----------------------|-------------------------------|------------|----------|---------------|
| Contrato nº 033/2022 | BEATRIS TORNICH SERVIÇOS LTDA | 01/12/2022 | 12 MESES | R\$ 16.000,00 |

OBJETO

Constitui objeto do presente instrumento a prestação dos seguintes serviços médicos:

Atendimento Médico Pediátrico:

- Execução de Plantões na forma de sobreaviso e retaguarda 24 horas, durante 7 (sete) e ou 8 (oito) dias do mês, totalizando 192/216 horas mês, com visitas a serem realizadas até, no máximo às 13 horas, na enfermaria da Pediatria, aos recém-nascidos do Berçário e realização de salas de partos, com, no mínimo, dos profissionais médicos.

| TIPO / NÚMERO | CONTRATADO  | DATA       | VIGÊNCIA               | VALOR PAGO   |
|---------------|---|------------|------------------------|--------------|
|               | CIPRIANO HENRIQUE AYALA CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL | 15/01/2023 | 12 MESES<br>RESCINDIDO | R\$ 2.000,00 |

OBJETO

As partes convencionam, com o presente contrato, a prestação de serviços em que a CONTRATADA assessorará a CONTRATANTE na GESTÃO DE CONVÊNIOS FEDERAIS, ESTADUAIS, e MUNICIPAIS, da Irmandade da Santa Casa de Angatuba.





| TIPO / NÚMERO  | CONTRATADO                                  | DATA       | VIGÊNCIA                              | VALOR PAGO   |
|--|---|------------|---------------------------------------|--------------|
| Contrato nº 006/2022   | DEMIAN BENEDICT MENK<br>CLINICA MÉDICA LTDA | 01/02/2022 | 12 MESES<br>PRORROGAÇÃO<br>AUTOMÁTICA | R\$ 7.000,00 |
| OBJETO   |   |            |                                       |              |
| Constitui objeto do presente instrumento a prestação de serviços consistente no exercício da Diretoria Clínica |   |            |                                       |              |

| TIPO / NÚMERO   | CONTRATADO                                  | DATA       | VIGÊNCIA                              | VALOR PAGO    |
|---|---|------------|---------------------------------------|---------------|
| Contrato nº 007/2022  | DEMIAN BENEDICT MENK<br>CLINICA MÉDICA LTDA | 01/02/2022 | 12 MESES<br>PRORROGAÇÃO<br>AUTOMÁTICA | R\$ 40.100,00 |
| OBJETO  |   |            |                                       |               |
| Constitui objeto do presente instrumento a prestação dos seguintes serviços médicos:<br>Atendimento Médico e Plantões em Anestesia:<br>- Execução de Plantões na forma de sobreaviso e retaguarda, 24 horas por dia, durante todos os dias do mês, obrigando-se a garantir o atendimento por médico anestesista, imediatamente após os chamados da CONTRATANTE, devendo zelar por manter canais de comunicação sempre ativos, sob pena de ser responsabilizado pelas consequências do não atendimento aos chamados. |   |            |                                       |               |

| TIPO / NÚMERO   | CONTRATADO                            | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO   |
|---|---------------------------------------|------------|----------|--------------|
| Contrato nº 008/2022  | S. B. M. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-<br>ME | 01/02/2022 | 12 MESES | R\$ 7.500,00 |
| OBJETO  |                                       |            |          |              |
| Constitui objeto do presente instrumento a prestação de serviços médicos, consultas e procedimentos diagnósticos ou terapêuticos, na área de Clínica Geral (pequenas cirurgias) |                                       |            |          |              |

| TIPO / NÚMERO  | CONTRATADO           | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO   |
|--|----------------------|------------|----------|--------------|
| Contrato nº 009/2022   | DM SIMONI E CIA LTDA | 01/02/2022 | 12 MESES | R\$ 7.000,00 |
| OBJETO   |                      |            |          |              |
| - Constitui objeto do presente instrumento a prestação de serviços consistente no exercício da Diretoria Técnica |                      |            |          |              |

| TIPO / NÚMERO   | CONTRATADO           | DATA       | VIGÊNCIA                              | VALOR PAGO   |
|---|----------------------|------------|---------------------------------------|--------------|
| Contrato nº 010/2022  | DM SIMONI E CIA LTDA | 01/07/2022 | 12 MESES<br>PRORROGAÇÃO<br>AUTOMÁTICA | R\$ 6.500,00 |
| OBJETO  |                      |            |                                       |              |
| Constitui objeto do presente instrumento a prestação de serviços médicos, consultas e procedimentos diagnósticos ou terapêuticos, na área de Psiquiatria. |                      |            |                                       |              |





| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO             | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO                  |
|----------------------|------------------------|------------|----------|-----------------------------|
| Contrato nº 001/2023 | CLINICA MEDICA ROLANDO | 01/01/2023 | 12 MESES | R\$ 1.550,00<br>R\$ 1700,00 |

**OBJETO**

Constitui objeto do presente instrumento a prestação dos seguintes serviços médicos:  
Atendimento Médico Clínico em consultório e nas dependências da Santa Casa:  
Execução de Plantões presenciais de 6 horas, 12 horas e/ou 24 horas, ou em outro período a ser previamente ajustado pelas partes contratantes;

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO            | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO                  |
|----------------------|-----------------------|------------|----------|-----------------------------|
| Contrato nº 002/2023 | DM SIMONI E CIA LTDA. | 01/01/2023 | 12 MESES | R\$ 1.550,00<br>R\$ 1700,00 |

**OBJETO**

Constitui objeto do presente instrumento a prestação dos seguintes serviços médicos:  
Atendimento Médico Clínico em consultório e nas dependências da Santa Casa:  
Execução de Plantões presenciais de 6 horas, 12 horas e/ou 24 horas, ou em outro período a ser previamente ajustado pelas partes contratantes;

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO                | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO                  |
|----------------------|---------------------------|------------|----------|-----------------------------|
| Contrato nº 003/2023 | CATHANIA SERVIÇOS MÉDICOS | 01/01/2023 | 12 MESES | R\$ 1.550,00<br>R\$ 1700,00 |

**OBJETO**

Constitui objeto do presente instrumento a prestação dos seguintes serviços médicos:  
Atendimento Médico Clínico em consultório e nas dependências da Santa Casa:  
Execução de Plantões presenciais de 6 horas, 12 horas e/ou 24 horas, ou em outro período a ser previamente ajustado pelas partes contratantes;

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO           | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO                  |
|----------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------------|
| Contrato nº 004/2023 | ODAIR ALVES MEDICINA | 01/01/2023 | 12 MESES | R\$ 1.550,00<br>R\$ 1700,00 |

**OBJETO**

Constitui objeto do presente instrumento a prestação dos seguintes serviços médicos:  
Atendimento Médico Clínico em consultório e nas dependências da Santa Casa:  
Execução de Plantões presenciais de 6 horas, 12 horas e/ou 24 horas, ou em outro período a ser previamente ajustado pelas partes contratantes;

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO                | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO                  |
|----------------------|---------------------------|------------|----------|-----------------------------|
| Contrato nº 005/2023 | MURILO A. RODOLFO FREITAS | 01/01/2023 | 12 MESES | R\$ 1.550,00<br>R\$ 1700,00 |

**OBJETO**

Constitui objeto do presente instrumento a prestação dos seguintes serviços médicos:  
Atendimento Médico Clínico em consultório e nas dependências da Santa Casa:  
Execução de Plantões presenciais de 6 horas, 12 horas e/ou 24 horas, ou em outro período a ser previamente ajustado pelas partes contratantes;





| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO                     | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO                  |
|----------------------|--------------------------------|------------|----------|-----------------------------|
| Contrato nº 006/2023 | PEDRO H. SOUZA ALMEIDA<br>LTDA | 01/01/2023 | 12 MESES | R\$ 1.550,00<br>R\$ 1700,00 |

**OBJETO**

Constitui objeto do presente instrumento a prestação dos seguintes serviços médicos:  
Atendimento Médico Clínico em consultório e nas dependências da Santa Casa:  
Execução de Plantões presenciais de 6 horas, 12 horas e/ou 24 horas, ou em outro período a ser previamente ajustado pelas partes contratantes;

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO     | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO                  |
|----------------------|----------------|------------|----------|-----------------------------|
| Contrato nº 007/2023 | HEALTH SENTEIO | 01/01/2023 | 12 MESES | R\$ 1.550,00<br>R\$ 1700,00 |

**OBJETO**

Constitui objeto do presente instrumento a prestação dos seguintes serviços médicos:  
Atendimento Médico Clínico em consultório e nas dependências da Santa Casa:  
Execução de Plantões presenciais de 6 horas, 12 horas e/ou 24 horas, ou em outro período a ser previamente ajustado pelas partes contratantes;

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO           | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO                  |
|----------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------------|
| Contrato nº 013/2023 | RJR SERVIÇOS MÉDICOS | 01/02/2023 | 12 MESES | R\$ 1.550,00<br>R\$ 1700,00 |

**OBJETO**

Constitui objeto do presente instrumento a prestação dos seguintes serviços médicos:  
Atendimento Médico Clínico em consultório e nas dependências da Santa Casa:  
Execução de Plantões presenciais de 6 horas, 12 horas e/ou 24 horas, ou em outro período a ser previamente ajustado pelas partes contratantes;

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO                      | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO                  |
|----------------------|---------------------------------|------------|----------|-----------------------------|
| Contrato nº 014/2023 | ROGER FREITAS RAMIREZ<br>JORDAN | 01/02/2023 | 12 MESES | R\$ 1.550,00<br>R\$ 1700,00 |

**OBJETO**

Constitui objeto do presente instrumento a prestação dos seguintes serviços médicos:  
Atendimento Médico Clínico em consultório e nas dependências da Santa Casa:  
Execução de Plantões presenciais de 6 horas, 12 horas e/ou 24 horas, ou em outro período a ser previamente ajustado pelas partes contratantes;

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO       | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO                  |
|----------------------|------------------|------------|----------|-----------------------------|
| Contrato nº 015/2023 | MED BLÉZINS LTDA | 01/06/2023 | 12 MESES | R\$ 1.550,00<br>R\$ 1700,00 |

**OBJETO**

Constitui objeto do presente instrumento a prestação dos seguintes serviços médicos:  
Atendimento Médico Clínico em consultório e nas dependências da Santa Casa:  
Execução de Plantões presenciais de 6 horas, 12 horas e/ou 24 horas, ou em outro período a ser previamente ajustado pelas partes contratantes;





| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO                | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR PAGO    |
|----------------------|---------------------------|------------|------------|---------------|
| Contrato nº 016/2023 | MONTEIRO SERVIÇOS MÉDICOS | 01/01/2023 | 31/12/2023 | R\$ 19.200,00 |

**OBJETO**

Constitui objeto do presente instrumento a prestação de serviços médicos, consultas e procedimentos diagnósticos ou terapêuticos, na área de Cirurgia/Gastrologia.

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO             | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR PAGO    |
|----------------------|------------------------|------------|------------|---------------|
| Contrato nº 017/2023 | PINHO SERVIÇOS MÉDICOS | 01/02/2023 | 31/12/2023 | R\$ 19.200,00 |

**OBJETO**

Constitui objeto do presente instrumento a prestação de serviços médicos, consultas e procedimentos diagnósticos ou terapêuticos, na área de Cirurgia/Urologia.

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO                   | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO                       |
|----------------------|------------------------------|------------|----------|----------------------------------|
| Contrato nº 018/2023 | BAY SERVIÇOS MÉDICOS (Karen) | 01/03/2023 | 12 MESES | R\$ 2.334,00<br>PLANTÃO<br>24HRS |

**OBJETO**

Atendimento Médico de Ginecologia e Obstetria:

- Execução de Plantões na forma de sobreaviso e retaguarda de 24 horas, com pelo menos 1 (um) médico todos os dias durante o período de 15 (quinze) e ou 16 (dezesesseis) dias, totalizando 360/384 horas mês.

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO                        | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO                       |
|----------------------|-----------------------------------|------------|----------|----------------------------------|
| Contrato nº 019/2023 | BAY SERVIÇOS MÉDICOS (Dra Marina) | 01/03/2023 | 12 MESES | R\$ 2.334,00<br>PLANTÃO<br>24HRS |

**OBJETO**

Atendimento Médico de Ginecologia e Obstetria:

- Execução de Plantões na forma de sobreaviso e retaguarda de 24 horas, com pelo menos 1 (um) médico todos os dias durante o período de 7 (sete) e ou 8 (dias) dias, totalizando 168/192 horas mês.

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO                             | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO                       |
|----------------------|--|------------|----------|----------------------------------|
| Contrato nº 020/2023 | BRUNA PASCHOALIM MEDICINA & SAUDE LTDA | 01/03/2023 | 12 MESES | R\$ 2.334,00<br>PLANTÃO<br>24HRS |

**OBJETO**

Atendimento Médico de Ginecologia e Obstetria:

- Execução de Plantões na forma de sobreaviso e retaguarda de 24 horas, com pelo menos 1 (um) médico todos os dias durante o período de 7 (sete) e ou 8 (dias) dias, totalizando 168/192 horas mês.

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO                             | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR PAGO    |
|----------------------|--|------------|------------|---------------|
| Contrato nº 021/2023 | BRUNA PASCHOALIM MEDICINA & SAUDE LTDA | 01/03/2023 | 31/12/2023 | R\$ 40.000,00 |

**OBJETO**

Atendimento Médico de Ginecologia e Obstetria e Ultrassonografia:

- Contratação de serviços médicos especializado em Ultrassonografia (Ultrassonografia Obstétrica,





Ultrassonografia c/Doppler Colorido e Pulsado, Ultrassonografia Transvaginal)  
- Execução de atendimentos clínicos e ambulatoriais e Pré-Natal (consultas e procedimentos diagnósticos e terapêuticos, entre outros relacionados à clínica Ginecologia e Obstetrícia), 5 (cinco) vez na semana.

| TIPO / NÚMERO  | CONTRATADO                       | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR PAGO    |
|--|----------------------------------|------------|------------|---------------|
| Contrato nº 023/2023   | PAULISTA DIAGNOSTICO MEDICO LTDA | 01/03/2023 | 31/12/2023 | R\$ 13.000,00 |
| <b>OBJETO</b>  |                                  |            |            |               |
| Contratação de serviços médicos especializado em Ultrassonografia (Abdômen Total, Rins e Vias urinárias, próstata, pélvico, superior e exames com Doppler) |                                  |            |            |               |

| TIPO / NÚMERO   | CONTRATADO                       | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO   |
|---|----------------------------------|------------|----------|--------------|
| Contrato nº   | PAULISTA DIAGNOSTICO MEDICO LTDA | 05/05/2023 | 12 MESES | R\$ 1.320,00 |
| <b>OBJETO</b>   |                                  |            |          |              |
| Contratação de serviços médicos Responsabilidade Técnica Raio-x |                                  |            |          |              |

| TIPO / NÚMERO  | CONTRATADO                    | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR PAGO   |
|--|-------------------------------|------------|------------|--------------|
| Contrato nº 024/2023   | KNT CLINICA CARDIOLOGICA LTDA | 01/03/2023 | 31/12/2023 | R\$ 5.500,00 |
| <b>OBJETO</b>  |                               |            |            |              |
| Contratação de serviços médicos especializado em Exames de Ecocardiograma. |                               |            |            |              |

| TIPO / NÚMERO   | CONTRATADO                           | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR PAGO             |
|---|--------------------------------------|------------|------------|------------------------|
| Contrato nº 025/2023  | MARQUES & ROBERT CLINICA MEDICA LTDA | 01/06/2023 | 31/12/2023 | R\$ 65,00 POR CONSULTA |
| <b>OBJETO</b>   |                                      |            |            |                        |
| Constitui objeto do presente instrumento a prestação de serviços médicos, consultas e procedimentos diagnósticos ou terapêuticos, na área de Ortopedia. |                                      |            |            |                        |

| TIPO / NÚMERO   | CONTRATADO                        | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR PAGO    |
|---|-----------------------------------|------------|------------|---------------|
| Contrato nº 026/2023  | BAY SERVIÇOS MÉDICOS (Dra Marina) | 01/06/2023 | 31/12/2023 | R\$ 10.000,00 |
| <b>OBJETO</b>   |                                   |            |            |               |
| Constitui objeto do presente instrumento a prestação dos seguintes serviços médicos:<br>Atendimento Médico de Cirurgias Ginecológicas e Consultas de pré-cirurgia e pós-cirurgias |                                   |            |            |               |

| TIPO / NÚMERO   | CONTRATADO                                    | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR PAGO    |
|---|---|------------|------------|---------------|
| Contrato nº 028/2023  | SIDNEI ANTONIO DE SOUZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | 01/07/2023 | 31/12/2023 | R\$ 13.000,00 |
| <b>OBJETO</b>   |   |            |            |               |
| Constitui objeto do presente instrumento a prestação de serviços médicos, consultas e procedimentos, diagnósticos ou terapêuticos, na área de Clínica Médica. |   |            |            |               |

| TIPO / NÚMERO        | CONTRATADO                      | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO   |
|----------------------|---------------------------------|------------|----------|--------------|
| Contrato nº 23050201 | EQAT SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA | 05/05/2023 | 12 MESES | R\$ 2.360,00 |





OBJETO

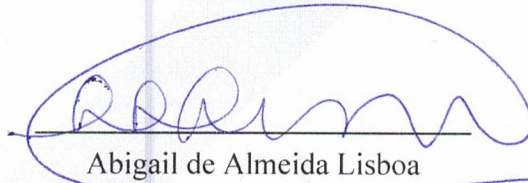
Locação de equipamentos médicos hospitalares

| TIPO / NÚMERO | CONTRATADO   | DATA       | VIGÊNCIA | VALOR PAGO   |
|---------------|--|------------|----------|--------------|
| Contrato nº   | WMED VENDA&ASSISTENCIA<br>TECNICA DE EQUIP.MEDICO<br>HOSP. | 05/05/2023 | 12 MESES | R\$ 2.100,00 |

OBJETO

Locação de equipamentos médicos hospitalares (Autoclave)

Angatuba, 28 de fevereiro de 2024

  
Abigail de Almeida Lisboa  
Provedora



