



Ofício nº 69/2025

Socorro, 27 de fevereiro de 2024.

Ao Excelentíssimo Senhor

Tiago Minozzi de Faria

Presidente da Câmara Municipal da Estância de Socorro

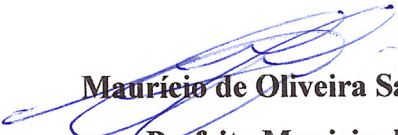
Assunto: Resposta ao Ofício nº 24/2025 - AL

Excelentíssimo Presidente,

Em atenção ao Ofício nº 24/2025 - AL, encaminhado por esta respeitável Câmara Municipal, e conforme as informações solicitadas, segue anexa a resposta elaborada pela Secretaria de Saúde desta Prefeitura.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,


Maurício de Oliveira Santos
Prefeito Municipal

Excelentíssimo Senhor

Tiago Minozzi de Faria

Presidente da Câmara Municipal de Socorro





Socorro, 26 de Fevereiro de 2025.

Ofício N° 46/2025

Referente: Solicitação de Informações sobre exames realizados com o aparelho tomógrafo.

Tendo em vista a solicitação de informações sobre os exames realizados com o aparelho tomógrafo, pelo Ilmo. Sr. Vereador Tiago Minozzi de Faria, vimos pelo presente informar que:

1- HOUVE ALGUMA MUDANÇA NO ATENDIMENTO DE EXAMES REALIZADOS COM O TOMÓGRAFO DESDE 2024? SE AFIRMATIVO, QUAL ALTERAÇÃO?

Considerando informações encaminhadas a esta Secretaria de Saúde sobre a necessidade de documentação para o funcionamento adequado do serviço de Tomografia, e em conformidade com as exigências da Vigilância Sanitária, a regulação e a realização dos exames passaram temporariamente para o Hospital Universitário São Francisco, até que todas as pendências sejam sanadas pela Santa Casa de Socorro, responsável pelo serviço.

2- OCORREU CORTE NO REPASSE DE RECURSOS DESTINADOS AO FUNCIONAMENTO DO TOMÓGRAFO PARA ATENDIMENTO AO MUNICIPIO DE SOCORRO/SP?

Os repasses referentes aos exames de Tomografia devem ser realizados mediante faturamento via AIH - (Autorização de internação hospitalar) ou BPA I (Boletim de Produção Ambulatorial), o que deve ser conduzido pela Santa Casa de Socorro.



3- COM RELAÇÃO AOS ENCAMINHAMENTOS DE EXAMES DE TOMOGRAFIA FEITOS PARA BRAGANÇA PAULISTA: ESTES SÃO CUSTEADOS COM RECURSO DO MUNICÍPIO OU DO GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO?

Os exames são custeados por meio do faturamento da AIH (Autorização de Internação Hospitalar) ou BPA I, conforme o Sistema SIHSUS. Dessa forma, o pagamento é realizado pelo Governo Federal, não gerando prejuízos ao Município ou ao Estado de São Paulo.

4- EXISTE COTA DE ATENDIMENTO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA REALIZADOS NO HOSPITAL DA UNIVERSIDADE SÃO FRANCISCO (HUSF) DESTINADA AO MUNICÍPIO DE SOCORRO/SP?

O Hospital Universitário São Francisco é referência para exames de alta complexidade para os municípios que não possuem esse serviço. O Município de Socorro optou por operacionalizar o serviço de Tomografia na Santa Casa de Socorro, sendo esta a instituição responsável pela gestão do serviço dentro do território municipal.

5- EM CASO DE INTERRUPÇÃO DO CUSTEIO DO TOMOGRAFO, A UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) DO MUNICÍPIO CORRE O RISCO DE FECHAMENTO?

A Santa Casa de Misericórdia de Socorro é responsável pelo correto faturamento dos serviços, conforme normativas do SIHSUS. Em consonância com a Portaria GM/MS nº 2.862/2023, que regulamenta as Unidades de Terapia Intensiva, é necessário garantir acesso ágil a exames como Tomografia Computadorizada.

6- QUAL A QUANTIDADE DE EXAMES REALIZADOS MENSALMENTE?

Anexamos a planilha fornecida pela Santa Casa de Socorro na qual é responsável por este acompanhamento e gerenciamento, contendo os exames realizados nos meses de outubro, novembro e dezembro de 2024.



7- QUAL O PREÇO MÉDIO DE CADA EXAME?

No Plano de Trabalho pactuado entre a Santa Casa de Socorro e a Prefeitura Municipal de Socorro no ano de 2024, não constam informações sobre o valor médio a ser cobrado pelos exames de Tomografia. (Segue Anexo IV do Plano de Trabalho pactuado).

8- SOLICITO CÓPIAS DE NOTAS FISCAIS DOS EXAMES REALIZADOS NOS ÚLTIMOS 03 MESES.

Anexamos as notas fiscais apresentadas pela Santa Casa de Socorro, na qual é responsável por toda negociação financeira com o prestador, referentes à prestação de contas do serviço de Tomografia conforme o Plano de 2024.

Assim sendo certa da aquiescência, aproveito o ensejo para me despedir na mais elevada estima e apreço.

Atenciosamente,

Natália Turela de Carvalho

Secretária Municipal de Saúde

A/c Exmo. Sr. Prefeito

Mauricio de Oliveira Santos

Prefeito do Município de Socorro

ANEXO IV

Código / Item	Descrição	Observação	Meta	Valor (R\$)
1	Realização de exames de Tomografia Computadorizada com ou sem contraste.	Duração de 12 meses	Média de 90 a 100 exames por mês	R\$ 49.000,00
TOTAL MENSAL:				R\$ 49.000,00
TOTAL ANUAL:				R\$ 588.000,00

TCOSTA TOMOGRAFIAS			OUTUBRO 2024		SANTA CASA				
PAG 1/4	DATA	PACIENTE	EXAME		CONTRASTE	EXAME DUPL0	LAUDO URGENTE	FORA DE HORÁRIO	VALOR
1	1	JEFERSON ADAO RAFAEL DE TOLEDO	TC DE ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
2	1	VITOR EMANUEL APRIGIO GOMES	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
3	1	GERMANO MASSANI	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
4	1	CARLOS HENRIQUE RODRIGUES ARAUJO	TC DE ABD TOTAL + BACIA C/C		SIM	TRIPLO	SIM	NÃO	R\$ 1.070,00
5	1	MARCO ANTONIO DE TOLEDO	TC DE ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
6	1	ISABELI TAVANO SEVILHANO	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
7	1	JESSICA DE GODOY MORAIS SILVA	TC DE ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 880,00
8	2	AGUINALDO PAULINI	TC DE ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
9	2	EMILIA LEINAT BUENO	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
10	2	DAVI LUCCA PINHEIRO DA SILVAS PEREIRA	TC DE ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
11	3	ANTONIO DA SILVA PINTO	TC DE TORAX C/C		SIM	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 490,00
12	3	ROMARIO ALEXANDRE FORNER	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
13	3	THEREZINHA DE SOUZA SILVA	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
14	4	GERMANO MASSANI	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
15	4	KARINA RODRIGUES MENDES	TC DE ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
16	4	THEREZINHA DE SOUZA SILVA	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
17	4	ROMEU AP GALINA	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
18	5	VALDIR VAZ DE LIMA	TC DE ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
19	5	APARECIDA RODRIGUES DE CAMPOS	TC DE TORAX S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
20	5	MARCI RISSATO	TC DE TORAX S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
21	5	CAROLINE BORTOLOTTI ROCHA OLIVEIRA	TC DE TORAX C/C		SIM	NÃO	SIM	SIM	R\$ 590,00
22	5	DOUGLAS WILLIAM FERREIRA CARDOSO	TC DE CRANIO + CERVICAL + TORAX + ABD TOTAL		NÃO	QUINTUPLOS	SIM	SIM	R\$ 1.550,00
23	5	MARCI RISSATO	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX C/C		SIM	ESPECIAL	SIM	SIM	R\$ 900,00
24	6	ROSANGELA APARECIDA ROZANTE	TC DE ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 880,00
25	6	NICOLE BARBOSA PINTO	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
26	6	MICHELE BRAGA MOUZINHO DE PONTES	TC DE ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 880,00
27	6	JOSE FERREIRA DOS SANTOS	TC DE TORAX + ABD TOTAL S/C		NÃO	TRIPLO	SIM	SIM	R\$ 970,00
28	7	BENEDITO DA SILVA	TC DE TÓRAX C/C		SIM	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 490,00
29	7	ELIS CRISTINA DOS SANTOS	TC DE ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
30	7	MARCIO SOARES DA ROCHA	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
31	7	LUIS HENRIQUE MARCONDES SABINO	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
32	7	CREUSA AP DOS SANTOS	TC DE ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 880,00

TCOSTA TOMOGRAFIAS			OUTUBRO 2024		SANTA CASA				
PÁG 2/4	DATA	PACIENTE	EXAME		CONTRASTE	EXAME DUPLO	LAUDO URGENTE	FORA DE HORÁRIO	VALOR
33	8	BENTO APARECIDO DE MORAES	TC DE ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
34	8	GILBERTO DA SILVA	TC DE TORNOZELO 1 LADO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
35	8	NELSON FERREIRA DE MELLO	TC DE COTOVELO 1 LADO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
36	8	MARCO ANTONIO DEL CORSO	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
37	9	EDUARDO AUGUSTO VINCI DE OLIVEIRA	TC DE ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
38	9	LUIS CARLOS BARTOLOMEU	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
39	9	CARINA APARECIDA DE OLIVEIRA	TC DE ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
40	9	ANTONIO PRETO DE GODOY	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
41	10	GUILHERME GONCALVES	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX C/C		SIM	ESPECIAL	SIM	NÃO	R\$ 800,00
42	10	ENRIQUE TOMAS FLORIDO GARCIA	TC DE ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
43	10	APARECIDO DE SOUZA BENTO	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
44	10	ROSANGELA APARECIDA ROZANTE	UROTOMOGRAFIA C/C		SIM	ESPECIAL	SIM	NÃO	R\$ 390,00
45	11	ODEBEL FORAO	TC DE BACIA + TORACICA + LOMBAR S/C		NÃO	TRIPLO	SIM	SIM	R\$ 970,00
46	11	ODEBEL FORAO	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX C/C		SIM	ESPECIAL	SIM	NÃO	R\$ 800,00
47	11	ROBERTO MUCIACITO	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
48	11	SEBASTIAO ROBERTO BUENO	TC DE TORAX C/C		SIM	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 490,00
49	11	VERIDIANA ZANESCO TOLEDO FRANCISCO	TC DE CRANIO + CERVICAL + ABD TOTAL S/C		NÃO	QUADRUPLO	SIM	SIM	R\$ 1.260,00
50	12	MATHEUS MULLER	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
51	12	JOSUE LOPES	TC DE ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 880,00
52	13	RODRIGO AP DOS SANTOS	TC DE CRANIO + CERVICAL + TORAX + ABD TOTAL		NÃO	QUINTUPLO	SIM	SIM	R\$ 1.550,00
53	13	JOEL MAZIERO	TC DE CRANIO + TORAX + ABD TOTAL S/C		NÃO	QUADRUPLO	SIM	SIM	R\$ 1.260,00
54	13	EDNA DE FATIMA CARDOSO	TC DE ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00
55	13	RENATO DA SILVA GUIMARAES	TC DE ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 880,00
56	14	FABRICIO BREGONDI DE MOURA	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
57	14	ANTONIO PRETO DE GODOY	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
58	14	BRUNO CHAVES MAYER SILVA	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX C/C		SIM	ESPECIAL	SIM	NÃO	R\$ 800,00
59	14	LUIZ JOSE BERNARDES	TC DE CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
60	14	MARIA DO CARMO DOS SANTOS FARIA	TC DE ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
61	14	AMANDA CRISTINA TOZETTI	TC DE ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
62	14	ALCIDES CAVALCANTE DE ALBUQUERQUE	TC DE TORAX C/C		SIM	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 490,00
63	15	LUDGERO DE OLIVEIRA DORTA	TC DE TORAX S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
64	15	CAROLINE BORTOLOTTI ROCHA OLIVEIRA	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX C/C		SIM	ESPECIAL	SIM	NÃO	R\$ 800,00

TCOSTA TOMOGRAFIAS			OUTUBRO 2024		SANTA CASA			
PÁG 3/4	DATA	PACIENTE	EXAME	CONTRASTE	EXAME DUPLO	LAUDO URGENTE	FORA DE HORÁRIO	VALOR
65	15	CRISTIANE DO PRADO	TC DE ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
66	15	NICOLAS DE MORAES CAMARGO	TC DE CRANIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
67	15	ANA CAROLINE MONTANHEIRO	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX C/C	SIM	ESPECIAL	SIM	SIM	R\$ 900,00
68	15	ADRIANO DE SOUZA	TC DE ABD TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00
69	16	AMAURI AP MOSCA	TC DE CRANIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
70	16	WILSON LEME	TC DE ABD INFERIOR C/C	SIM	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 490,00
71	16	RENATO DA SILVA GUIMARAES	TC DE ABD TOTAL + TORAX S/C	NÃO	TRIPLO	SIM	NÃO	R\$ 870,00
72	16	RAMILA STRUTZ VASCONCELLOS	TC DE ABD INFERIOR S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
73	16	MARIA DE LOURDES REINOSO	TC DE ABD TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
74	16	MARIA DO CARMO DOS SANTOS FARIA	TC DE ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 880,00
75	18	LAESO SANTOS OLIVEIRA	TC DE CRANIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
76	18	JOAO HENRIQUE COSTA MORAES	TC DE ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
77	18	RAMILA STRUTZ VASCONCELLOS	TC DE ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
78	18	JOSE ROBERTO DE PAULA	TC DE COLUNA CERVICAL S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
79	18	NATHALIA SORIANO SALAZAR	TC DE ABD TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00
80	19	ANA HELOIZE MONTANHEIRO	TC DE TORAX C/C	SIM	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 490,00
81	19	LAESO SANTOS OLIVEIRA	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX C/C	SIM	ESPECIAL	SIM	NÃO	R\$ 800,00
82	19	LEONEL ALVES DE OLIVEIRA	TC DE CRANIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
83	19	ALBERTINA MARTINS GODOI	TC DE CRANIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
84	19	SAMUEL DE SOUZA FERREIRA COUTINHO	TC DE CRANIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
85	19	LAZARO AP DE FARIA	TC DE TORAX S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
86	20	TEREZINHA DA SILVA OLIVEIRA	TC DE CRANIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
87	20	ARIELY FACCIO DOMINGUES	TC DE PESCOCO S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
88	20	ROMEU ANTONIO LEME	TC DE TORAX S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
89	21	CAIQUE AUGUSTO DA COSTA	TC DE COLUNA CERICAL S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
90	21	JAHYR SILVA	TC DE ABD TOTAL S/C + TC DE TORAX S/C	NÃO	TRIPLO	SIM	NÃO	R\$ 870,00
91	21	NAIR DE SALES	TC DE CRANIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
92	21	CLEITON CAUE BROLEZI DE MORAES	TC VCERVICAL + TORAX + LOMBAR + CRANIO S/C	NÃO	QUADRUPLC	SIM	NÃO	R\$ 1.160,00
93	21	BENEDITO DIAS DE MORAES	TC DE CRANIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
94	21	JEFFERSON RODRIGO DA SILVA	TC DE ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 880,00
95	22	BENTO APARECIDO DE MORAES	TC DE ABD TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
96	22	JESAIAS MESSIAS MARIANO	TC DE ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00

TCOSTA TOMOGRAFIAS			NOVEMBRO 2024		SANTA CASA				
PÁG 1/6	DATA	PACIENTE	EXAME	CONTRASTE	EXAME DUPLA	LAUDO URGENTE	FORA DE HORÁRIO	VALOR	
1	1	JOSÉ FRANCISCONI	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00	
2	1	MATHEUS RODRIGUES OLIVEIRA	TC TÓRAX S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00	
3	1	NASCIMENTO NERES DE SOUZA	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00	
4	1	JOYCE DO BONFIM FERRAZ	ANGIOTOMOGRAFIA TORAX (TEP)	SIM	ESPECIAL	SIM	NÃO	R\$ 800,00	
5	1	FRANCISCO MARCOS FERNANDES	TC CRÂNIO + TC FACE S/C	NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00	
6	1	FRANCISCO MARCOS FERNANDES	TC PESCOÇO C/C	SIM	NÃO	SIM	SIM	R\$ 590,00	
7	2	ANNA APARECIDA MACIEL TASCA	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00	
8	2	ALESSANDRA LOPES POLETO	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00	
9	3	ADRIANO APARECIDO CALISTRO	TC ABDOME TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00	
10	3	EDISON DE MORAES	TC TORAX S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00	
11	3	SIDNEI RAMOS	TC ABDOME TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00	
12	3	MARIANA ROSA BORGES	TC ABDOME TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00	
13	4	RENOL TOVAZZI	TC CRÂNIO + TC CERVICAL + TC FACE S/C	NÃO	TRIPLO	SIM	SIM	R\$ 970,00	
14	4	CESAR AUGUSTO GASPERI	TC ABDOME TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00	
15	5	ROSELI RAMOS FIGUEIREDO	TC CRÂNIO + TC COLUNA LOMBAR S/C	NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00	
16	5	MARIA APARECIDA ROZANTE RIBESSI	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00	
17	5	CAIO CEZAR GIMENES S. PEREIRA	TC TÓRAX S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00	
18	5	MARIA ELISA MIQUELINI	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00	
19	6	LUIZ CARLOS SIMÕES ANGRA	TC ABDOME TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00	
20	6	CLAUDEMIR AP. PINTO	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00	
21	6	BRAYAN THIMOTEO GUEDES DE SOUZA	TC ABDOME TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00	
22	7	SEBASTIANA PRUDENCIO DE SOUZA	TC TÓRAX S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00	
23	7	VITÓRIA SOPHIA R. C. T. BARBOSA	TC ABDOME TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00	
24	7	TEREZA E FATIMA DE SOUZA	ANGIOTOMOGRAFIA DE TÓRAX C/C	SIM	ESPECIAL	SIM	NÃO	R\$ 800,00	
25	7	SEBASTIANA PRUDENCIO DE SOUZA	TC TORAX C/C	SIM	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 490,00	
26	7	ANA DE SOUZA PAULA	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00	
27	7	LUIZ CARLOS SIMÕES ANGRA	TC ABD TOTAL C/C + TC TÓRAX	SIM	TRIPLO	SIM	NÃO	R\$ 1.070,00	
28	7	ELISA LIDERCIA CARDOSO DE OLIVEIRA	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00	
29	8	FELIPE CARDOSO SALVARANI	TC TÓRAX + COL. TORACICA + LOMBAR S/C	SIM	TRIPLO	SIM	NÃO	R\$ 1.070,00	
30	8	ERCILIA RAIMUNDO DE SOUZA	TC ABDM TOTAL C/C + TC TÓRAX	SIM	TRIPLO	SIM	NÃO	R\$ 1.070,00	
31	8	DJALMA LOURENÇO DE LIMA	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00	
32	8	STEFANI MUTTI RODRIGUES	TC ABDM TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00	

TCOSTA TOMOGRAFIAS			NOVEMBRO 2024		SANTA CASA				
PÁG 2/6	DATA	PACIENTE	EXAME		CONTRASTE	EXAME DUPLO	LAUDO URGENTE	FORA DE HORÁRIO	VALOR
33	8	ALINE STRACCI DA SILVA	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
34	8	PEDRO VAZ DE LIMA	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
35	8	HELENA CERCA MONTINI	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
36	8	PLINIO DUARTE NEVES	TC TÓRAX S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
37	9	PALMIRA GONÇALVES FERREIRA	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
38	9	JOÃO APARECIDO GASPARETTO	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
39	9	RENOL TOVAZZI	TC ABDM TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00
40	10	MARGARIDA AP RODRIGUES LOPES	TC ABDM TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00
41	10	EMANOEL FONTINELI SLVÉRIO	TC CRÂNIO/FACE/CERVICAL/PECOÇO/TÓRAX/ABD TOTA		NÃO	SETE	SIM	SIM	R\$ 2.130,00
42	10	GERALDO ZANESCO	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
43	10	JOSÉ APARECIDO ZANESCO	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
44	11	BIANCA FERNANDES VASQUES	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
45	11	MARIA CLARA DE SOUZA OLIVEIRA	TC ABDM TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
46	12	ANTONIO DE PADUA ZANESCO	TC COLUNA LOMBAR S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
47	12	MANOEL DAMAZIO	TC COLUNA CERVICAL + TC CRÂNIO S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
48	12	MARCOS ANTONIO PRETO CARDOSO	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
49	12	ANTONIO RUFINO MACHADO	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
50	13	PAULA ANDREIA BARBOSA	ANGIOTOMOGRAFIA TÓRAX		SIM	ESPECIAL	SIM	NÃO	R\$ 800,00
51	13	JOÃO LUIZ MAZOLLINI	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
52	13	ALFREDO ALVES BICUDO	TC TÓRAX S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
53	13	MARIA DA CONCEIÇÃO G. FERREIRA	TC ABDM TOTAL C/C + TC TÓRAX		SIM	TRIPLO	SIM	NÃO	R\$ 1.070,00
54	13	SONIA REGINA TAFNER DA ROCHA	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
55	13	ADELINA CORREA CILLI	TC BACIA S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
56	14	EDNA AP GONÇALVES	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
57	14	LAISE EDUARDA MORAES	TC JOELHO 1 LADO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
58	14	WILIAM ALCIR RIBEIRO	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
59	14	LUIZA GONÇALVES DE GODOI SILVA	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
60	14	LEANDRO HENRIQUE DE M. FERREIRA	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
61	14	MARCIA BENEDITA CEZAR CAZOTI	TC COLUNA LOMBOSACRA C/C		SIM	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 490,00
62	14	SHEILA VALÉRIA HILL R. GONÇALVES	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX		SIM	ESPECIAL	SIM	NÃO	R\$ 800,00
63	14	MARCIA RAQUEL DA SILVA	TC TÓRAX S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
64	14	BENEDITA AP PIRES B. LOURENÇO	TC TORAX C/C		SIM	NÃO	SIM	SIM	R\$ 590,00

TCOSTA TOMOGRAFIAS			NOVEMBRO 2024		SANTA CASA				
PÁG 3/6	DATA	PACIENTE	EXAME		CONTRASTE	EXAME DUPL0	LAUDO URGENTE	FORA DE HORÁRIO	VALOR
65	15	LUIZA DA SILVA SANTOS	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 880,00
66	15	EDNA AP GONÇALVES	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
67	15	SERGIO GATTAZ SIMÕES	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
68	15	NAYARA OLIVEIRA DA SILVA	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
69	15	SERGIO GATTAZ SIMÕES	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
70	15	JESUE LOPES	TC ABDM TOTALC/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 880,00
71	15	ANNA LUIZA MORALLI DE PAULA	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
72	16	ACIR MARQUES DE OLIVEIRA	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
73	16	MARCIA AP RODRIGUES DE OLIVEIRA	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 880,00
74	16	WILIAM ALCIR RIBEIRO	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
75	16	CAMILA MARTORELLI CRAVEIRO	TC ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00
76	16	SHEILA VALÉRIA HILL R. GONÇALVES	TC TÓRAX S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
77	16	LAZARO FERREIRA	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
78	16	VANUIR RODRIGUES JUNIOR	TC ABDM TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00
79	17	EDUARDO LEOPOLDINO	TC ABDM TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00
80	17	JOSE LOPES	TC ABDM TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00
81	17	ANA ROSA MOTTA SOTO	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
82	17	EDMEIRE BERNARDES	TC CRÂNIO + TC COLUNA LOMBAR S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00
83	17	ANTONIA LIMA DE MORAES	TC CRÂNIO + TÓRAX + ABD TOTAL S/C		NÃO	QUADRUPLC	SIM	SIM	R\$ 1.260,00
84	17	LUIZ CARLOS GUIMARÃES	TC CRÂNIO + CERVICAL + TÓRAX S/C		NÃO	TRIPLO	SIM	SIM	R\$ 970,00
85	17	APARECIDA MARCIA CAMPOS	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
86	17	ALESSANDRO NASCIMENTO SOBRINHO	TC CRÂNIO+CERVICAL+TÓRAX+ABD TOTAL+LOMBAR S/C		NÃO	SEIS	SIM	SIM	R\$ 1.840,00
87	17	MARIA LAERSI	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
88	17	JOSE LUIZ DE JESUS DE SOUZA	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
89	17	LUCAS FERREIRA FERNANDES	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
90	17	SILZA HELENA BUENO MONTANHEIRO	TC ABDM TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00
91	17	MARISA AP DE CAVALHO ANDREUCCI	TC ABDM TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00
92	18	LUZIA BARBOSA DA SILVA	TC ABDM TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00
93	18	MARCELO GIANOTTI	ANGIOTOMOGRAFIA TÓRAX C/C		SIM	ESPECIAL	SIM	NÃO	R\$ 800,00
94	19	LETICIA MANUELA F. DA FONSECA	TC PESCOÇO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
95	19	TATIANE MONTANHEIRO	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
96	19	REGINA DE FATIMA. C. DE OLIVEIRA	TC CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00

TCOSTA TOMOGRAFIAS			NOVEMBRO 2024		SANTA CASA				
PÁG 4/6	DATA	PACIENTE	EXAME		CONTRASTE	EXAME DUPLO	LAUDO URGENTE	FORA DE HORÁRIO	VALOR
97	20	JESUE LOPES	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
98	20	ANA MARIA BUENO	TC PELVE C/C		SIM	NÃO	SIM	SIM	R\$ 590,00
99	20	REMO MAZIERO	TC PESCOÇO + TÓRAX+ ABD TOTAL C/C		SIM	QUADRUPLC	SIM	SIM	R\$ 1.460,00
100	20	NOEL BUENO	TC CRÂNIO + TC ABDM TOTAL S/C		NÃO	TRIPLO	SIM	SIM	R\$ 970,00
101	20	OSVALDO DE OLIVEIRA	TC CRÂNIO + TC ABDM TOTAL C/C		SIM	TRIPLO	SIM	SIM	R\$ 1.170,00
102	20	NEUZA DE AZEVEDO PRIMON	TC TÓRAX S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
103	21	ANGELINA PEREIRA GOULART	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
104	21	ALCINDO AP MATOS	TC CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
105	21	NOEL BUENO	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
106	21	JAMILY DOMINGUES MORALES	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 880,00
107	22	MARIA EDUARDA FARATO	TC VIAS URINÁRIAS C/C		SIM	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 490,00
108	22	NOEL BUENO	TC TÓRAX + TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 580,00
109	22	NOEL BUENO	AGIOTOMOGRAFIA DE TORAX C/C		SIM	ESPECIAL	SIM	NÃO	R\$ 800,00
110	22	JOSÉ DOMINGUES DE MORAES	TC QUADRIL BILATERAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
111	22	GIOVANA SANTIAGO	TC COL CERVICAL+ COL TORÁCICA S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
112	22	LUIS OTAVIO ASSONI	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
113	22	OSVALDO DE OLIVEIRA	TC TÓRAX S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
114	22	LUIS OTAVIO ASSONI	ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO C/C		SIM	ESPECIAL	SIM	SIM	R\$ 900,00
115	23	LUIZA LEONIDE RADIN DAVID	TC CRÂNIO + TC FACE S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
116	23	VILMA JORDANA RUBIM DE TOLEDO	TC CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
117	23	GISLAINE DE ALMEIDA FERREIRA	UROTOMOGRAFIA S/C		NÃO	ESPECIAL	SIM	NÃO	R\$ 390,00
118	23	ROSELI DE SOUZA ROSA	TC COLUNA LOMBAR S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
119	23	MARIA LUCIA DA SILVA MORAIS	TC TÓRAX S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
120	23	DANIEL GONÇALVES ALVES	TC CRÂNIO + TÓRAX +ABD TOTAL S/C		NÃO	QUADRUPLC	SIM	SIM	R\$ 1.260,00
121	23	ARIANE FRANCISCA DA COSTA	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 880,00
122	23	MATHEUS FERNANDES DA SILVA	TC TÓRAX + TC ABDM TOTAL S/C		SIM	TRIPLO	SIM	SIM	R\$ 1.170,00
123	23	RITA DE CASSIA DE SOUZA	TC ABDM TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00
124	23	ANTONIO SERGIO GUIDI	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
125	24	MATHEUS FERNANDES DA SILVA	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 880,00
126	24	ADHEMAR RAYMUNDO DE SOUZA	TC TÓRAX S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
127	24	REGINALDO DE SOUZA MAIA	TC TÓRAX +TC ABDM TOTAL S/C		NÃO	TRIPLO	SIM	SIM	R\$ 970,00
128	24	SEBASTIANA AP ZANESCO ASSONI	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00

TCOSTA TOMOGRAFIAS			NOVEMBRO 2024		SANTA CASA				
PÁG 5/6	DATA	PACIENTE	EXAME		CONTRASTE	EXAME DUPLA	LAUDO URGENTE	FORA DE HORÁRIO	VALOR
129	24	ANA CAROLINA FERREIRA MASSONI	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
130	24	LAZARO FERREIRA	TC COLUNA CERVICAL S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
131	24	LORENA MIKAELI DE ALMEIDA	UROTOMOGRAFIA C/C		SIM	ESPECIAL	SIM	SIM	R\$ 690,00
132	25	MARIA DE LOURDES GOIS MIGUEL	ANGIOTOMOGRAFIA TÓRAX C/C		SIM	ESPECIAL	SIM	SIM	R\$ 900,00
133	25	DALVA GONÇALVES	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
134	25	OSVALDO PINTO DA SILVA	TC ABDM TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00
135	25	ANA JULIA AP GONÇALVES	TC TÓRAX + TC ABDM TOTAL S/C		NÃO	TRIPLO	SIM	SIM	R\$ 970,00
136	25	ALINE LUCIANA FELISBINO	TC PESCOÇO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
137	25	ANTONIO ARISTEU ARMELINI	TC ABDM TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
138	25	ANGELINA BENATTI DE SOUZA	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
139	25	RAVI PALMIERI DE LIMA	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
140	25	NEUZA DE FATIMA MACHADO MARTINS	TC ABDM C/C + TC TÓRAX		SIM	TRIPLO	SIM	NÃO	R\$ 1.070,00
141	25	LARISSA RINALDO TEIXEIRA	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
142	25	SIMONE AP RIBEIRO	TC DE ÓRBITA C/C		SIM	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 490,00
143	25	CLAUDIA AP DOS SANTOS LEAL	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 880,00
144	26	VAGNEY AP DIAS FERREIRA	TC TÓRAX C/C		SIM	NÃO	SIM	SIM	R\$ 590,00
145	26	VILSON MUNIZ	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
146	26	JOSÉ CARLOS MARQUIORO	TC TÓRAX S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
147	26	LUIS HENRIQUE MARTINS DA ROCHA	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
148	26	JESUE LOPES	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
149	26	HELLEN RAYANE VIEIRA CAMOZZI	TC CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
150	26	BEATRIZ IGNACIO DE SOUZA	TC CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
151	26	ALCINDO AP MATOS	TC CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
152	27	HELOA LIMA POLLI DE OLIVEIRA	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
153	27	MARIA DE ALMEIDA RIBEIRO	TC CRANIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
154	27	MERYNA APARECIDA MIAMOTO	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
155	27	CLARA DIAS GONÇALVES	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
156	27	ADELINA APARECIDA DE MORAES	TC TORAX C/C		SIM	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 490,00
157	28	ALCINDO AP DE MATOS	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
158	28	LUIS OTÁVIO ASSONI	TC CRÂNIO C/C + TC COLUNA CERVICAL		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
159	28	ALESSANDRA DE AZEVEDO FRANCISCO	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
160	28	YASMIM SILVA FERREIRA	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00

TCOSTA TOMOGRAFIAS			NOVEMBRO 2024		SANTA CASA			
PÁG 6/6	DATA	PACIENTE	EXAME	CONTRASTE	EXAME DUPLO	LAUDO URGENTE	FORA DE HORÁRIO	VALOR
161	28	STEFANI RAISSA RODRIGUES MARTINS	TC ABDM TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 880,00
162	29	ANSELMO GIOMO	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
163	29	JULIANA MARI DO N. SANTANA	TC ABD TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
164	29	REGINALDO FERNANDES R. DA COSTA	TC ABD TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 580,00
165	29	MANUELLI PELLATIERI BERNARDINO	TC CRANIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
166	29	BENEDITA AP GONÇALVES	TC CRANIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
167	29	LUIS HENRIQUE MARTINS DA ROCHA	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
168	29	ISABELA BUENO VASCONCELLOS	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 780,00
169	29	JOAO GONÇALVES VIEIRA	TC TORAX S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
170	30	KELLY PALOMA D. DE OL. MORAES	TC ABD TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 680,00
171	30	ANSELMO GIOMO	TC CRANIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 290,00
172	30	WELINTON DE LIMA CEZAR	TC DE TORAX S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
173	30	LAZARO FERREIRA	TC TORAX + ABD TOTAL S/C	NÃO	TRIPLO	SIM	SIM	R\$ 970,00
174	30	LAZARO FERREIRA	TC CRANIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 390,00
175								
176								
177								
178								
179								
180								
181								
182								
183								
184								
185								
186								
187								
188								
189								
190								
191								
192								
R\$								103.880,00
R\$								103.880,00

OUTUBRO 2024

TCOSTA TOMOGRAFIAS			DEZEMBRO 2024		SANTA CASA				
PÁG 1/5	DATA	PACIENTE	EXAME		CONTRASTE	EXAME DUPLO	LAUDO URGENTE	FORA DE HORÁRIO	VALOR
1	1	PAULA ROBERTA LIMA MOURA	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 740,00
2	1	WELINTON DE LIMA CEZAR	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
3	1	WELINTON DE LIMA CEZAR	AGIO TÓRAX+AORTA TORÁCICA+ANGIO ABD		SIM	ESPECIAL	SIM	SIM	R\$ 1.847,00
4	1	MARIO DE SOUZA	TC CRÂNIO + TC COLUNA CERVICAL S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 590,00
5	2	ISADORA MOREIRA DE OLIVEIRA	TC TÓRAX + TC ABD TOTAL S/C		NÃO	TRIPLO	SIM	SIM	R\$ 860,00
6	2	LUIS OTÁVIO ASSONI	ANGIOTC CRÂNIO VENOSA ARTERIAL		SIM	ESPECIAL	SIM	NÃO	R\$ 599,00
7	2	MARIA JOSÉ DA SILVA SOUZA	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
8	2	ISABEL CRISTINA GENGHINI	TC TÓRAX S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
9	3	ALCIDES CAVALCANTE DE ALBUQUERQUE	TC PESCOÇO + TC TÓRAX C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
10	3	EDNA AP GONÇALVES	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
11	3	SERGIO VAZ DE LIMA	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
12	3	MICHELI TONELI COIMBRA	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
13	3	LOURDES DE MORAES GONÇALVES	TC TÓRAX + ANGIOTOMOGRAFIA TÓRAX		SIM	ESPECIAL	SIM	NÃO	R\$ 869,00
14	3	KAYTI CRISTINA MARQUES DOS SANTOS	TC ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
15	4	RENOL TOVAZZI	TC CRÂNIO + TC COLUNA CERVICAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
16	4	SORAYA CECILIA DE ARAUJO	TC ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
17	4	MICHELI TONELI COIMBRA	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
18	4	JEFERSON CARLOS GOMES DE MORAES	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
19	4	DAMIÃO RODRIGUES	TC PESCOÇO C/C		SIM	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 420,00
20	4	KAUA VYHLIDAL	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
21	4	SEBASTIÃO DE ALMEIDA	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
22	4	LUIZA SANTOS MACHADO	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
23	4	MARIA DE FATIMA RECHE	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 270,00
24	4	FELIPE DOMINGUES DE SOUZA	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 690,00
25	4	SHOPHIA GODOY CASAGRANDE	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
26	4	JORGE LUIZ MELO LOU	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
27	4	LEANDRO AUGUSTO BREGONDI JR.	TC ABDM TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 740,00
28	4	SANTINA DE MORAES FARIA	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
29	5	LOURDES DE MORAES GONÇALVES	TC COXA C/C		SIM	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 420,00
30	5	OSVALDO DE OLIVEIRA	TC JOELHO + TC FEMUR S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
31	5	RAFAEL FRANCISCO IBRAIM CURI	TC ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
32	5	MAIARA DAIANE DE OLIVEIRA	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00

TCOSTA TOMOGRAFIAS			DEZEMBRO 2024		SANTA CASA			
PÁG 2/5	DATA	PACIENTE	EXAME	CONTRASTE	EXAME DUPLO	LAUDO URGENTE	FORA DE HORÁRIO	VALOR
33	5	MAIARA DAIANE DE OLIVEIRA	ANGIOTC CRÂNIO + TC CERVICAL C/C	SIM	ESPECIAL	SIM	SIM	R\$ 1.069,00
34	6	JOÃO GONÇALVES VIEIRA	TC TÓRAX S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
35	6	OSVALDO DE OLIVEIRA	TC FACE S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
36	6	WAGNER FREITAS MENEZES	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
37	6	LUIZ FELLIPE MONTEIRO COSTA	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
38	6	CELINA AP PEREIRA MUNHOZ	TC ABD TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
39	6	LUCIA DE CASSIA CARVALHO	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
40	6	LUIZA SANTOS MACHADO	TC CRÂNIO + TC COLUNA CERVICAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
41	6	LOURDES MORAES	TC ABD TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
42	6	ANTONIO PIRES DE SOUZA	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
43	6	CARMELITA ALVES ARAUJO	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
44	7	MANOEL MESSIAS SOARES	TC TÓRAX S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
45	7	VICTALINA RIBEIRO MAZIERO	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
46	7	ANTONIO LEME	TC CRÂNIO + TC COLUNA CERVICAL S/C	NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 590,00
47	8	MATHEUS BANIN LOPES	TC ABD TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 590,00
48	8	RODRIGO MARTINS FERRAZ	TC ABD TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 590,00
49	8	EDNALDO ROGERIO DE OLIVEIRA	ANGIOTC CRÂNIO	SIM	ESPECIAL	SIM	SIM	R\$ 599,00
50	8	MARIA ALICE FRANCELINO	TC TÓRAX S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
51	8	SEBASTIÃO FLORIANO PINTO	TC CRÂNIO S/C + ANGIO TÓRAX+ANGIO ABD TOTAL	SIM	ESPECIAL	SIM	SIM	R\$ 1.518,00
52	8	VICTALINA RIBEIRO MAZIERO	TC CRÂNIO + TC TÓRAX S/C	NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 590,00
53	8	LUCAS DE LIMA GUIMARAES FERREIRA	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
54	8	JESSICA ALINE DA SILVA MORAES	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 740,00
55	8	BIANCA SOARES MORAES	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 740,00
56	9	GUILHERME HENRIQUE DA COSTA	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
57	9	KATHLIN CARVALHO CHAGAS	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
58	9	ANTONIO LEME	TC CRÂNIO + TC TÓRAX S/C	NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
59	9	HENRIQUE DIAS DOMINGUES	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
60	10	BRUNA FONSECA DE OLIVEIRA	TC CRÂNIO + TC COLUNA CERVICAL S/C	NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
61	10	KAYTI CRISTINA MARQUES DOS SANTOS	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
62	10	MARCELE MAIARA BARBOSA DE ANDRADE	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
63	10	ANDERSON CLEITON DOMINGUES MACIEL	TC PELVE C/C	SIM	NÃO	SIM	SIM	R\$ 470,00
64	11	JEFERSON MOZARCH	ANGIOTC CRÂNIO + TC FACE + CERVICAL	SIM	ESPECIAL	SIM	SIM	R\$ 1.189,00

TCOSTA TOMOGRAFIAS			DEZEMBRO 2024		SANTA CASA			
PÁG 3/5	DATA	PACIENTE	EXAME	CONTRASTE	EXAME DUPLO	LAUDO URGENTE	FORA DE HORÁRIO	VALOR
65	11	BRUNO RODRIGUES BACCI	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
66	11	NIRTON CORREA BUENO	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
67	11	ADRIANA DONIZETE DE MORAIS FILISBINO	TC BACIA S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 470,00
68	12	PALOMA LAIS DE FARIA	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
69	12	LOREN GABRIELA DOS SANTOS PAPINI BUE	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
70	16	MARIA SALETE COSTA	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
71	16	NADIR CONCEIÇÃO AGOSTINHO	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 270,00
72	17	FRANCISCO DIAS	TC ABD TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
73	18	MISAEEL PEREIRA	TC ABD TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 590,00
74	18	VERA LUCIA GAZE	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
75	18	LUCIENE FREIRE DOS SANTOS	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
76	18	MARISA PEREIRA DE CARVALHO	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
77	18	MARIA MORI	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
78	18	MARIA HELENA DE SOUZA TORRESI	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 740,00
79	19	CARLOS JOSE GONÇALVES	TC TORAX C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 420,00
80	19	ERNESTO APARECIDO	TC TORAX C/C	SIM	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 420,00
81	20	FERNANDA FRANCISCA PAIS RISSATO	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
82	20	PEDRO SCHMIDT DA SILVA	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
83	20	ADELINA FONTENELE VARONEZE	TC TÓRAX S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
84	20	LUZIA AP DALARME F ROCHA	TC TÓRAX S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
85	20	PEDRO AP BUENO DE OLIVEIRA	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
86	20	IVO CAMBI	TC TÓRAX + TC ABD TOTAL C/C	SIM	TRIPLO	SIM	SIM	R\$ 960,00
87	20	PEDRO SCHMIDT DA SILVA	TC TÓRA S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 270,00
88	21	GERALDO CARDOSO DE SOUZA	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
89	21	NEIDE SHOM REBUCI	TC COLUNA LOMBA S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
90	21	MATHEUS LUCAS LEME	TC COLUNA LOMBAR S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
91	21	MARIA MORI	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
92	22	ALESSANDRA AP DE GODOI DA SILVA	ANGIOTC TORAX	SIM	ESPECIAL	SIM	SIM	R\$ 649,00
93	22	LIDNEI JOSE DA SILVA	TC TÓRAX S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
94	22	CATARINA DE SOUZA TORRES	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
95	23	KAIK MARQUES DA SILVA	TC ABD TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 590,00
96	23	IVALDO DONIZETTI FERRAZ	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00

TCOSTA TOMOGRAFIAS			DEZEMBRO 2024		SANTA CASA				
PÁG 4/5	DATA	PACIENTE	EXAME		CONTRASTE	EXAME DUPLO	LAUDO URGENTE	FORA DE HORÁRIO	VALOR
97	23	PAULO MACHADO	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
98	23	OSMAR SEBASTIÃO DOS SANTOS	TC COL CERVICAL+ LOMBAR+DORSAL S/C		NÃO	TRIPLO	SIM	SIM	R\$ 810,00
99	24	GABRIELA RODRIGUES CAPUTO	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
100	24	NIVALDO DONIZETTI FERRAZ	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
101	24	CARLOS NAZARETH DA SILVEIRA	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
102	25	CLEBER AUGUSTO RODRIGUES DE GODOI	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 740,00
103	26	HERIQUE MOREIRA VERISSIMO	TC ABD TOTAL C/C		SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 740,00
104	26	LUCIANA DA SILVA	TC ABD TOTAL + TC COL. LOMBAR+TORACICA S/C		NÃO	QUADRUPLC	SIM	SIM	R\$ 1.130,00
105	26	CLEBER CARLOS DE OLIVEIRA	TC ABD TOTAL C/C + TC COL.TORACICA+LOMBAR		SIM	QUADRUPLC	SIM	SIM	R\$ 1.280,00
106	26	ERIKA MARIA DE SALLES STRACCI	TC ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
107	26	JUARLEI BRAZ FERREIRA	TC ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
108	26	NIVALDO DONIZETTI FERRAZ	TC COL TORÁCICA + LOMBAR S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
109	26	VITÓRIA BRASÃO DA SILVA	TC ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
110	27	JOSÉ DE SALLES	TC JOELHO DIREITO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
111	27	JOSÉ FERNANDO XAVIER	TC ABD TOTAL C/C + TC TÓRAX		SIM	TRIPLO	SIM	NÃO	R\$ 960,00
112	27	ROSALINA PEIXOTO GOMES	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
113	27	KAUANY RAISSA DOS SANTOS	TC CRÂNIO + TC COL CERVICAL S/C		NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
114	27	KAUANY RAISSA DOS SANTOS	ANGIOTOMOGRAFIA CRÂNIO		SIM	ESPECIAL	SIM	NÃO	R\$ 599,00
115	27	SARAH DANIELE AMARAL	TC ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 540,00
116	28	ANA LAURA MACHADO GODOI	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
117	28	DORIVAL ARTIOLI	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
118	28	ESTEVAM BROLEZI NETO	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
119	28	BENEDITO ZANESCO	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
120	28	PABLO RYAN PANEGASSI	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
121	28	SONIA DE TOLEDO PIZZA	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
122	28	CLEITON PEREIRA DE SÁ	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
123	28	MARCELO CARDOSO FERRARI	TC ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 590,00
124	29	GUSTAVO VINICIUS RUSSO ROSARIO	TC FACE S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
125	29	ESTEVAM BROLEZI NETO	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
126	29	SIRLENE DE JESUS SANTOS LIMA	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
127	29	LUZIA FERREIRA COUTINHO	TC CRÂNIO S/C		NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 320,00
128	29	TATIANA SOUSA DA SILVA SACCO	TC ABD TOTAL S/C		NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 590,00

TCOSTA TOMOGRAFIAS			DEZEMBRO 2024		SANTA CASA			
PÁG 5/5	DATA	PACIENTE	EXAME	CONTRASTE	EXAME DUPLO	LAUDO URGENTE	FORA DE HORÁRIO	VALOR
130	30	ESTEVAM BROLEZI NETO	TC COLUNA CERVICAL S/C	NÃO	NÃO	SIM	NÃO	R\$ 270,00
131	30	BENEDITO DA SILVA GUIMARÃES	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	SIM	R\$ 690,00
132	31	MICHEL MARINO ILLIC	TC ABD TOTAL C/C	SIM	SIM	SIM	NÃO	R\$ 690,00
133	31	ESTEVAM BROLEZI NETO	TC CRÂNIO + TC COLUNA CERVICAL S/C	NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
134	31	AGNALDO AP JOVENTINO	TC COLUNA TORACICA + LOMBOSACRA S/C	NÃO	SIM	SIM	NÃO	R\$ 540,00
135	31	SILVINA FRANCO BARBOSA	TC CRÂNIO S/C	NÃO	NÃO	SIM	SIM	R\$ 270,00
136	31	DANILO DIAS DE SOUZA	TC ABD TOTAL S/C	NÃO	SIM	SIM	SIM	R\$ 590,00
137								
138								
139								
140								
141								
142								
143								
144								
145								
146								
147								
148								
149								
150								
151								
152								
153								
154								
155								
156								
157								
158								
159								
160								
			Desconto já aplicado 12498,00					
							R\$	70.768,00
							R\$	70.768,00
							DEZEMBRO 2024	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332911239984511
29/10/2024 11:41:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.41.11
2695602695 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 22.536-3 /

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.681-0

FAVORECIDO: TCOSTA IMAGENS E DIAGNOSTICOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.084.353/0001-88

VALOR: R\$ 45.986,50 /

DEBITO EM: 29/10/2024

=====

DOCUMENTO: 182581

AUTENTICACAO SISBB: C.F56.DB3.B49.5D9.497

Guilherme



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO

Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

289/Nfe



Número / Série	289 / Nfe	Emissão	28/10/2024 09:44:51	Incidência	Socorro (SP)	ISS a reter	Não
Pres. do Serviço	28/10/2024	Código de verificação	1MRD.2LPU.EHLP.EFF3	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA

CPF / CNPJ: 30.084.353/0001-88

Reg.: Faturamento

Endereço: R. PEDRO I, 16 - Bairro: CENTRO - Cep: 13960000

Telefone: (35) 8707-8180

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 745017

Cod. Mob.: 745017

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO

CPF / CNPJ: 71.408.546/0001-24

Reg.: Imune

Endereço: Av. RENATO SILVA, 129 - Bairro: CENTRO - Cep: 13960-000

Telefone: 19998114923

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 540302

Insc. Est.:

Email: hospital@santacasasocorro.com.br

**santa casa**

Socorro - SP

Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES. (2,50 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM OU SEM CONTRASTE DURANTE O MÊS DE SETEMBRO DE 2024 CONFORME PLANILHA MENSAL.	R\$ 49.000,00	1,00	R\$ 49.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
318,50	0,00	490,00	735,00	1.470,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
49.000,00	1.225,00	0,00	49.000,00	2,50 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 45.986,50

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA

Recebi(emos) de TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 289, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1MRD.2LPU.EHLP.EFF3>

Data: / /

Assinatura:

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2024



G336221438568477019
22/11/2024 14:43:21

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 22536-3 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130026810
CNPJ 30.084.353/0001-88
Nome favorecido TCOSTA IMAGENS E DIAGNOSTICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 112.201
Valor 45.986,50
Destinação 0
Data transferência 22/11/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 6D6E0E6294A6B40B

Assinada por JH002941 JOSE ZAMBOTTO

22/11/2024 14:35:57

JH002830 WILSON ROBERTO VICENTINI

22/11/2024 14:43:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH002830 WILSON ROBERTO VICENTINI.

Jose



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO

Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

297/Nfe



Número / Série	297 / Nfe	Emissão	22/11/2024 06:04:42	Incidência	Socorro (SP)	ISS a reter	Não
Pres. do Serviço	22/11/2024	Código de verificação	138A.2J35.W410.N44L	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA

CPF / CNPJ: 30.084.353/0001-88

Reg.: Faturamento

Endereço: R. PEDRO I, 16 - Bairro: CENTRO - Cep: 13960000

Telefone: (35) 8707-8180

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 745017

Cod. Mob.: 745017

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO

CPF / CNPJ: 71.408.546/0001-24

Reg.: Imune

Endereço: RENATO SILVA, 129 - Bairro: CENTRO - Cep: 13960-000

Telefone: 19998114923

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 540302

Insc. Est.: 540302

Email: hospital@santacasasocorro.com.br

**santa casa**

Socorro - SP

Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES. (2,50 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Realização de exames de Tomografia Computadorizada com ou sem contraste durante o mês de Outubro de 2024 conforme planilha mensal	R\$ 49.000,00	1,00	R\$ 49.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
318,50	0,00	490,00	735,00	1.470,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
49.000,00	1.225,00	0,00	49.000,00	2,50 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 45.986,50

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA

Recebi(emos) de TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 297, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/138A.2J35.W410.N44L>

Data: / /

Assinatura:

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2024



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321916514525471
19/12/2024 16:59:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.45
2695602695 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 22.536-3 /

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.681-0

FAVORECIDO: TCOSTA IMAGENS E DIAGNOSTICOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.084.353/0001-88

VALOR: R\$ 45.986,50 /

DEBITO EM: 19/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121901

AUTENTICACAO SISBB: 6.9EF.3BC.8F1.DBE.620

Guilherme



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO

Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

305/Nfe



Número / Série 305 / Nfe Emissão 19/12/2024 14:39:04 Incidência Socorro (SP) ISS a reter Não
Prest. do Serviço 19/12/2024 Código de verificação 20GQ.40HQ.OE11.R7FK Exigibilidade Exigível RPS

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA

CPF / CNPJ: 30.084.353/0001-88

Reg.: Faturamento

Endereço: R. PEDRO I, 16 - Bairro: CENTRO - Cep: 13960000

Telefone: (35) 8707-8180

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 745017

Cod. Mob.: 745017

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO

CPF / CNPJ: 71.408.546/0001-24

Reg.: Imune

Endereço: Av. RENATO SILVA, 129 - Bairro: CENTRO - Cep: 13960-000

Telefone: 19998114923

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 540302

Insc. Est.:

Email: hospital@santacasasocorro.com.br



santa casa

Socorro - SP

Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES. (2,50 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Realização de exames de Tomografia Computadorizada com ou sem contraste durante o mês de Novembro de 2024 conforme planilha mensal.	R\$ 49.000,00	1,00	R\$ 49.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
318,50	0,00	490,00	735,00	1.470,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
49.000,00	1.225,00	0,00	49.000,00	2,50 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 45.986,50

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerada por TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA

Recebi(emos) de TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 305, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/20GQ.40HQ.OE11.R7FK>

Data: / /

Assinatura:

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2024

22536-3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.48
2695602695 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO

AGENCIA: 2695-6 CONTA: 22.536-3 ✓

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M SOCORRO

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.681-0

FAVORECIDO: TCOSTA IMAGENS E DIAGNOSTICOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.084.353/0001-88

VALOR: R\$ 45.986,50 ✓

DEBITO EM: 09/01/2025

=====

DOCUMENTO: 010913

AUTENTICACAO SISBB: 7.7BF.175.561.950.303

Transação efetuada com sucesso por: JH002830 WILSON ROBERTO VICENTINI.





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO

Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

309/Nfe



Número / Série	309 / Nfe	Emissão	09/01/2025 14:53:06	Incidência	Socorro (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	09/01/2025	Código de verificação	V5GG.A37L.VASO.H9K9	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA

CPF / CNPJ: 30.084.353/0001-88

Reg.: Faturamento

Endereço: R. PEDRO I, 16 - Bairro: CENTRO - Cep: 13960000

Telefone: (35) 8707-8180

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 745017

Cod. Mob.: 745017

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO

CPF / CNPJ: 71.408.546/0001-24

Reg.: Imune

Endereço: Av. RENATO SILVA, 129 - Bairro: CENTRO - Cep: 13960-000

Telefone: 19998114923

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 540302

Insc. Est.:

Email: hospital@santacasasocorro.com.br

**santa casa**

Socorro - SP

Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES. (2,50 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Realização de exames de Tomografia Computadorizada com ou sem contraste durante o mês de Dezembro de 2024 conforme planilha mensal.	R\$ 49.000,00	1,00	R\$ 49.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
318,50	0,00	490,00	735,00	1.470,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
49.000,00	1.225,00	0,00	49.000,00	2,50 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 45.986,50

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA

Recebi(emos) de TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal N° 309, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/V5GG.A37L.VASO.H9K9>

Data: / /

Assinatura:

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2024



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 22536-3 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130026810
CNPJ 30.084.353/0001-88
Nome favorecido TCOSTA IMAGENS E DIAGNOSTICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.101
Valor 16.735,84
Destinação 0
Data transferência 21/01/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CEDF652DE806C623

Assinada por JH002830 WILSON ROBERTO VICENTINI
JH002941 JOSE ZAMBOTTO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH002941 JOSE ZAMBOTTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO

Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

310/Nfe



Número / Série	310 / Nfe	Emissão	21/01/2025 15:02:56	Incidência	Socorro (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	21/01/2025	Código de verificação	1XBA.I24Z.6KD3.TNAQ	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA

CPF / CNPJ: 30.084.353/0001-88

Reg.: Faturamento

Endereço: R. PEDRO I, 16 - Bairro: CENTRO - Cep: 13960000

Telefone: (35) 8707-8180

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 745017

Cod. Mob.: 745017

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOCORRO

CPF / CNPJ: 71.408.546/0001-24

Reg.: Imune

Endereço: Av. RENATO SILVA, 129 - Bairro: CENTRO - Cep: 13960-000

Telefone: 19998114923

Município: Socorro - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 540302

Email: hospital@santacasasocorro.com.br

Insc. Est.:



Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES. (2,50 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Pagto de exames de Tomografia Computadorizada com ou sem contraste realizados conforme relação anexa.	R\$	17.828,39	1,00
			R\$ 17.828,39

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
115,47	0,00	177,65	266,48	532,95

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
17.828,39	445,71	0,00	17.828,39	2,50 %
Outras Retenções(R\$)	0,00			
			Valor Líquido:	R\$ 16.735,84

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA

Recebi(emos) de TCOSTA IMAGENS & DIAGNOSTICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 310, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1XBA.I24Z.6KD3.TNAQ>

Data: / /

Assinatura:

NOTA FISCAL PAGA COM
RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SOCORRO
TERMO Nº 01/2024



G333131451762125056
13/01/2025 15:17:21

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-6
Conta corrente 22536-3

Creditado

Nome IRMANDADE DA S C DE M DE
Agência 2695-6
Conta corrente 28-0
Valor 3.013,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JH002941 JOSE ZAMBOTTO	13/01/2025 15:16:50
	JH002830 WILSON ROBERTO VICENTINI	13/01/2025 15:17:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH002830 WILSON ROBERTO VICENTINI.

Guilherme

TOMOGRAFIA

APURAÇÃO	EMPRESA	NF	VENCIMENTO	IR	PIS/COFINS CSLL	IR CPC
09/2024	TCOSTA IMAGENS E DIAGNOSTICOS	277	20/10/2024	735,00	2.278,50	
TOTAL:				735,00	2.278,50	3.013,50

TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

Imposto: / Vencimento em: 01/10/2024 Até 31/10/2024 Todos / Tipo Contribuinte: Todos / Contribuinte: 002225
/ Filial: 01 - IRMANDADE STA MISERICORDIA DE SOCORRO Posição: Todos

Imposto: 5952 - CPC												Título Principal	
Contribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr.	Título	Geração	Vencimen	Valor	Acréscimo	Desconto	Recolhido	Vencimento	Últ. Pagto.
Pessoa Jurídica 002225 TCOSTA IMAGENS E DIAG	027004	276	26/09/24	4.626,62	26/09/24	18/10/24	215,14	0,00	0,00	215,14	30/09/24	27/09/24	
			126/09/24	49.000,00	26/09/24	18/10/24	2.278,50	0,00	0,00	2.278,50	30/09/24	27/09/24	
			027072										
Total Pessoa Jurídica				53.626,62				2.493,64	0,00	0,00	2.493,64		
Total CPC5952				53.626,62				2.493,64	0,00	0,00	2.493,64		

Imposto: 1708 - IRRF												Título Principal	
Contribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr.	Título	Geração	Vencimen	Valor	Acréscimo	Desconto	Recolhido	Vencimento	Últ. Pagto.
Pessoa Jurídica 002225 TCOSTA IMAGENS E DIAG	027004	276	26/09/24	4.626,62	26/09/24	18/10/24	69,40	0,00	0,00	69,40	30/09/24	27/09/24	
			126/09/24	49.000,00	26/09/24	18/10/24	735,00	0,00	0,00	735,00	30/09/24	27/09/24	
			027072										
Total Pessoa Jurídica				53.626,62				804,40	0,00	0,00	804,40		
Total IRRF1708				53.626,62				804,40	0,00	0,00	804,40		



G335181357408088014
18/10/2024 14:02:58

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.02.58
2695602695

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE M DE
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 28-0
EFETUADO POR: WILSON ROBERTO VICENTINI

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830001184-1 84100385242-1
92071624285-2 08791754054-4
Data do pagamento 18/10/2024
Numero do Documento 07.16.24285.0879175-4
Valor Total 118.484,10

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JH002941 JOSE ZAMBOTTO	18/10/2024 13:35:30
	JH002830 WILSON ROBERTO VICENTINI	18/10/2024 14:02:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH002830 WILSON ROBERTO VICENTINI.

Handwritten signature



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 71.408.546/0001-24	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO		
Período de Apuração Setembro/2024	Data de Vencimento 18/10/2024	Número do Documento 07.16.24285.0879175-4	Pagar este documento até 18/10/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000272076803			Valor Total do Documento 118.484,10

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1982	CONTR PREV DESCONIA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	43.677,32			43.677,32
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	26.103,25			26.103,25
	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	11.836,34			11.836,34
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	36.867,19			36.867,19
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
Totais		118.484,10			118.484,10

280

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

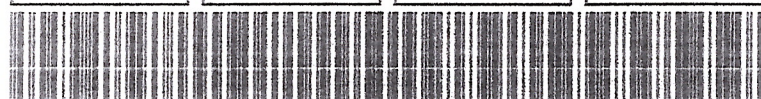
11/10/2024 15:54:07

85830001184 1 84100385242 1 92071624285 2 08791754054 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830001184 1	84100385242 1	92071624285 2	08791754054 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 71.408.546/0001-24
Número: 07.16.24285.0879175-4
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 118.484,10

Pague com o PIX





G331141421465823008
14/01/2025 14:36:22

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-6
Conta corrente 22536-3

Creditado

Nome IRMANDADE DA S C DE M DE
Agência 2695-6
Conta corrente 28-0
Valor 3.013,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JH002830 WILSON ROBERTO VICENTINI	14/01/2025 14:35:56
	JH002941 JOSE ZAMBOTTO	14/01/2025 14:36:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH002941 JOSE ZAMBOTTO.

Jose

TOMOGRAFIA

APURAÇÃO	EMPRESA	NF	VENCIMENTO	IR	PIS/COFINS CSLL	IR CPC
10/2024	TCOSTA IMAGENS E DIAGNOSTICOS	289	20/11/2024	735,00	2.278,50	
TOTAL:				735,00	2.278,50	3.013,50

TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

Imposto: / Vencimento em: 01/11/2024 Até 30/11/2024 Todos / Tipo Contribuinte: Todos / Contribuinte: 002225

/ Filial: 01 - IRMANDADE STA MISERICORDIA DE SOCORRO Posição: Todos

Imposto: 5952 - CPC													Título Principal	
Contribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr.	Título	Geração	Vencimen	Valor	Acréscimo	Desconto	Recolhido	Vencimento	Últ. Pagto.	
Pessoa Jurídica 002225 TCOSTA IMAGENS E DIAG	027401	278	03/10/24	24.000,00	03/10/24	20/11/24	1.116,00	0,00	0,00	1.116,00	03/10/24	03/10/24		
	027642	289	28/10/24	49.000,00	28/10/24	20/11/24	2.278,50	0,00	0,00	2.278,50	30/10/24	29/10/24		
	027775	288	28/10/24	24.000,00	28/10/24	20/11/24	1.116,00	0,00	0,00	1.116,00	30/10/24	29/10/24		
	027784	290	28/10/24	5.342,59	28/10/24	20/11/24	248,44	0,00	0,00	248,44	30/10/24	29/10/24		
Total Pessoa Jurídica				102.342,59				4.758,94	0,00	0,00	4.758,94			
Total CPC5952				102.342,59				4.758,94	0,00	0,00	4.758,94			

Imposto: 1708 - IRRF													Título Principal	
Contribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr.	Título	Geração	Vencimen	Valor	Acréscimo	Desconto	Recolhido	Vencimento	Últ. Pagto.	
Pessoa Jurídica 002225 TCOSTA IMAGENS E DIAG	027401	278	03/10/24	24.000,00	03/10/24	20/11/24	360,00	0,00	0,00	360,00	03/10/24	03/10/24		
	027642	289	28/10/24	49.000,00	28/10/24	20/11/24	735,00	0,00	0,00	735,00	30/10/24	29/10/24		
	027775	288	28/10/24	24.000,00	28/10/24	20/11/24	360,00	0,00	0,00	360,00	30/10/24	29/10/24		
	027784	290	28/10/24	5.342,59	28/10/24	20/11/24	80,14	0,00	0,00	80,14	30/10/24	29/10/24		
Total Pessoa Jurídica				102.342,59				1.535,14	0,00	0,00	1.535,14			
Total IRRF1708				102.342,59				1.535,14	0,00	0,00	1.535,14			

Total Geral:				204.685,18				6.294,08	0,00	0,00	6.294,08			

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.41.02
2695602695

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE M DE
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 28-0
EFETUADO POR: WILSON ROBERTO VICENTINI

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880001224-3 59510385243-1
24071624317-4 16340603780-3
Data do pagamento 19/11/2024
Numero do Documento 07.16.24317.1634060-3
Valor Total 122.459,51

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JH002941 JOSE ZAMBOTTO	19/11/2024 13:06:56
	JH002830 WILSON ROBERTO VICENTINI	19/11/2024 13:41:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH002830 WILSON ROBERTO VICENTINI.

Grile



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
71.408.546/0001-24

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

Período de Apuração
Outubro/2024

Data de Vencimento
19/11/2024

Número do Documento
07.16.24317.1634060-3

Pagar este documento até

19/11/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000280292467

Valor Total do Documento

122.459,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1002	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	43.231,79			43.231,79
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	25.687,60			25.687,60
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	13.010,80			13.010,80
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	40.529,32			40.529,32
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	Totais	122.459,51			122.459,51

230

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

12/11/2024 13:50:00

85880001224 3 59510385243 1 24071624317 4 16340603780 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880001224 3 59510385243 1 24071624317 4 16340603780 3



CNPJ: 71.408.546/0001-24
Número: 07.16.24317.1634060-3
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 122.459,51

Pague com o PDC





G331141421465823029
14/01/2025 14:53:17

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2695-6
Conta corrente 22536-3 IRMANDADE S C M SOCORRO

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 661 SOCORRO
Conta corrente (com DV) 130000119
CNPJ 71.408.546/0001-24
Nome favorecido IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.406
Valor 3.013,50
Destinação 0
Data transferência 14/01/2025

"D" - mesmo CNPJ

Autenticação SISBB 97BBB1BF6A7C36B6

Assinada por JH002830 WILSON ROBERTO VICENTINI
JH002941 JOSE ZAMBOTTO

14/01/2025 14:53:06

14/01/2025 14:53:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH002941 JOSE ZAMBOTTO.

Jose

TOMOGRAFIA

APURAÇÃO	EMPRESA	NF	VENCIMENTO	IR	PIS/COFINS CSLL	IR CPC
11/2024	TCOSTA IMAGENS E DIAGNOSTICOS	297	20/12/2024	735,00	2.278,50	
TOTAL:				735,00	2.278,50	3.013,50

TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

Imposto: / Vencimento em: 01/12/2024 Até 31/12/2024 Todos / Tipo Contribuinte: Todos / Contribuinte: 002225
/ Filial: 01 - IRMANDADE STA MISERICORDIA DE SOCORRO Posição: Todos

Imposto: 5952 - CPC										Título Principal			
Contribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr.	Título	Geração	Vencimen	Valor	Acréscimo	Desconto	Recolhido	Vencimento	Últ. Pagto.
Pessoa Jurídica 002225 TCOSTA IMAGENS E DIAG	028168	297	22/11/24	49.000,00	22/11/24	20/12/24		2.278,50	0,00	0,00	2.278,50	22/11/24	22/11/24
	028212	298	26/11/24	6.672,79	26/11/24	20/12/24		310,28	0,00	0,00	310,28	27/11/24	27/11/24
	Total Pessoa Jurídica			55.672,79				2.588,78	0,00	0,00	2.588,78		
Total CPC5952				55.672,79				2.588,78	0,00	0,00	2.588,78		

Imposto: 1708 - IRRF										Título Principal			
Contribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr.	Título	Geração	Vencimen	Valor	Acréscimo	Desconto	Recolhido	Vencimento	Últ. Pagto.
Pessoa Jurídica 002225 TCOSTA IMAGENS E DIAG	028168	297	22/11/24	49.000,00	22/11/24	20/12/24		735,00	0,00	0,00	735,00	22/11/24	22/11/24
	028212	298	26/11/24	6.672,79	26/11/24	20/12/24		100,09	0,00	0,00	100,09	27/11/24	27/11/24
	Total Pessoa Jurídica			55.672,79				835,09	0,00	0,00	835,09		
Total IRRF1708				55.672,79				835,09	0,00	0,00	835,09		

Total Geral: | 111.345,58 | 3.423,87 | 0,00 | 0,00 | 3.423,87 |



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

Agência: 0661

Conta Corrente: 13000011-9

Pagamento com código de barras > 2ª via de comprovante

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente Arrecadador:	CNC 033 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de Barras:	85860001255-0 50610385243-4 55071624346-4 60958423402-5
Data de Pagamento:	19/12/2024
Numero do Documento:	07.16.24346.6095842-3
Valor Total:	R\$ 125.550,61
Autenticação:	03243541624101104980426
Convenio de Arrecadação:	00336916000900000097
Tipo de Pagamento:	TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO
Data de Vencimento:	20/12/2024
Canal:	INTERNET BANKING

Comprovante de pagamento emitido de acordo com o ADE conjunto CODAC/COTEC nro. 01 de 31/10/2011.

Pagamento efetuado com base nas informações do código de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovação do pagamento.

Transação efetivada em: 19/12/2024

Hora da Transação: 16:55:20

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 71.408.546/0001-24	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO		
Período de Apuração Novembro/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24346.6095842-3	Pagar este documento até 20/12/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000289834990			Valor Total do Documento 125.550,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	41.624,29			41.624,29
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	32.542,05			32.542,05
1798	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	12.489,12			12.489,12
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	38.895,15			38.895,15
	Totais	125.550,61			125.550,61

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

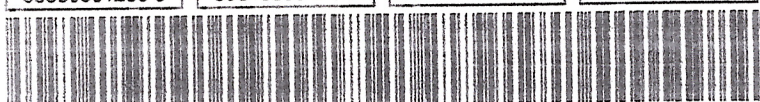
11/12/2024 09:22:28

85860001255 0 50610385243 4 55071624346 4 60958423402 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860001255 0 50610385243 4 55071624346 4 60958423402 5



CNPJ: 71.408.546/0001-24
Número: 07.16.24346.6095842-3
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 125.550,61

Pague com o PDC



Sananda

19/12



G338201546073637028
20/01/2025 15:54:24

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-6
Conta corrente 22536-3

Creditado

Nome IRMANDADE DA S C DE M DE
Agência 2695-6
Conta corrente 28-0
Valor 3.013,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JH002830 WILSON ROBERTO VICENTINI
JH002941 JOSE ZAMBOTTO

20/01/2025 15:54:14

20/01/2025 15:54:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH002941 JOSE ZAMBOTTO.

Jose

TOMOGRAFIA

APURAÇÃO	EMPRESA	NF	VENCIMENTO	IR	PIS/COFINS CSLL	IR CPC
12/2024	TCOSTA IMAGENS E DIAGNOSTICOS		20/01/2025	735,00	2.278,50	
TOTAL:				735,00	2.278,50	3.013,50

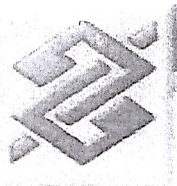
TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

Imposto: / Vencimento em: 01/01/2025 Até 31/01/2025 Todos / Tipo Contribuinte: Todos / Contribuinte: 002225
/ Filial: 01 - IRMANDADE STA MISERICORDIA DE SOCORRO Posição: Todos

Imposto: 15952 - CPC													Título Principal	
Contribuinte														
Pessoa Jurídica														
002225 TCOSTA IMAGENS E DIAG 028636 302														
	Pagto	Documen	Emissão	Vr.	Título	Geração	Vencimen	Valor	Acréscimo	Desconto	Recolhido	Vencimento	Últ.	Pagto.
	028745	306	12/12/24	34.000,00	12/12/24	20/01/25		1.581,00	0,00	0,00	0,00	13/12/24	13/12/24	
	028803	304	26/12/24	2.772,86	26/12/24	20/01/25		128,94	0,00	0,00	0,00	30/12/24	27/12/24	
	028806	305	19/12/24	49.000,00	19/12/24	20/01/25		2.278,50	0,00	0,00	0,00	19/12/24	19/12/24	
			19/12/24	49.000,00	19/12/24	20/01/25		2.278,50	0,00	0,00	0,00	19/12/24	19/12/24	
Total Pessoa Jurídica								134.772,86	0,00	0,00	0,00			
Total CPC5952								134.772,86	6.266,94	0,00	0,00	0,00		

Imposto: 1708 - IRRF														
Contribuinte														
Pessoa Jurídica														
002225 TCOSTA IMAGENS E DIAG 028636 302														
	Pagto	Documen	Emissão	Vr.	Título	Geração	Vencimen	Valor	Acréscimo	Desconto	Recolhido	Vencimento	Últ.	Pagto.
	028745	306	12/12/24	34.000,00	12/12/24	20/01/25		510,00	0,00	0,00	0,00	13/12/24	13/12/24	
	028803	304	26/12/24	2.772,86	26/12/24	20/01/25		41,59	0,00	0,00	0,00	30/12/24	27/12/24	
	028806	305	19/12/24	49.000,00	19/12/24	20/01/25		735,00	0,00	0,00	0,00	19/12/24	19/12/24	
			19/12/24	49.000,00	19/12/24	20/01/25		735,00	0,00	0,00	0,00	19/12/24	19/12/24	
Total Pessoa Jurídica								134.772,86	2.021,59	0,00	0,00	0,00		
Total IRRF1708								134.772,86	2.021,59	0,00	0,00	0,00		

Total Geral:								269.545,72	8.288,53	0,00	0,00	0,00		



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.11
2695602695 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE M DE
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 28-0

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840001385-4 33920385250-2
20071625015-5 16386655590-5

Data do pagamento 20/01/2025
Numero do Documento 07.16.25015.1638665-5
Valor Total 138.533,92

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012005
AUTENTICACAO SISBB: 1.72A.BBB.E7F.4D0.50A



G336201357539196015
20/01/2025 14:01:25

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE SOCORRO TETO MA
Agência 2695-6
Conta corrente 23798-1

Creditado

Nome IRMANDADE DA S C DE M DE
Agência 2695-6
Conta corrente 28-0
Valor 70.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JH002830 WILSON ROBERTO VICENTINI
JH002941 JOSE ZAMBOTTO

20/01/2025 13:50:50

20/01/2025 14:01:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH002941 JOSE ZAMBOTTO.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
71.408.546/0001-24

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

Período de Apuração
Dezembro/2024

Data de Vencimento
20/01/2025

Número do Documento
07.16.25015.1638665-5

Pagar este documento até

20/01/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000302954593

Valor Total do Documento

138.533,92

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	32.968,73			32.968,73
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	54.582,65			54.582,65
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	12.374,95			12.374,95
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	38.607,59			38.607,59
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
Totais		138.533,92			138.533,92

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

15/01/2025 08:16:03

85840001385 4 33920385250 2 20071625015 5 16386655590 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840001385 4 33920385250 2 20071625015 5 16386655590 5

CNPJ: 71.408.546/0001-24

Número: 07.16.25015.1638665-5

Pagar até: 20/01/2025

Valor: 138.533,92

Pague com o PIX





Notário

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO

ESTADO DE SÃO PAULO

Documento Completo (Cabeçalho)

0032/2025/CAM

Tipo de Assunto:

Assunto: Ofício nº 68/2025 - AL

Solicitante: TIAGO DE FARIA

CGC/CPF: 29174394835

RG: 33.730.084

Endereço: ESTRADA MUNICIPAL BAIRRO DOS FARIAS, 0, SITIO VÔ BORTOLAÇO KM 5,5, BAIRRO DOS FARIAS, 13.960-000,

Telefone: 19938953995 - Obs.: FONE1, 19981238098

Email: tiagofaria1980@hotmail.com

Abertura: 24/02/2025 15:48

Origem: TIAGO DE FARIA

Doc. Principal:

Doc. Associados:

Prazo:

Possui Anexos: SIM

Possui Arq. Digitais: Ofício 68.2025-AL - Pedido de Informação 14.2025.pdf

Descrição: Ofício nº 68/2025 - AL - Encaminha PI nº 14/2025, o qual solicita informações sobre transporte de pacientes feito pelo SAMU do Hospital Dr. Renato Silva para sua residência.

Comentários:

A Receber



000006D4BE

Socorro, 18 de fevereiro de 2025

Ofício n.º 68/2025 – AL

Ref.: encaminha Pedido de Informação n.º 14/2025

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Cumpre-me encaminhar o Pedido de Informação n.º 14/2025, de autoria conjunta dos Vereadores Patrícia Toledo da Silva Pinto, Tiago Minozzi de Faria, José Adriano de Souza, Marcelo Golo Cecilia e Marcos Roberto de Oliveira Preto, que “*Solicita informações sobre transporte de paciente feito pelo SAMU do Hospital Dr. Renato Silva para sua residência*” nos seguintes termos:

PEDIDO DE INFORMAÇÕES n.º 14/2025

“Solicita informações sobre transporte de paciente feito pelo SAMU do Hospital Dr. Renato Silva para sua residência.”

Nos termos do art. 185 e parágrafos do Regimento Interno desta Casa, solicito o encaminhamento deste Pedido de Informação ao senhor Prefeito Municipal, visando obter esclarecimentos detalhados sobre o transporte realizado pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) em 11 de fevereiro de 2025. O referido transporte atendeu a um paciente, a pedido do Hospital Dr. Renato Silva – Santa Casa de Socorro/SP, conduzindo-o até sua residência após a realização de um exame de tomografia.

Considerando que o SAMU é um serviço público essencial, cuja finalidade é prestar socorro em situações de urgência e emergência, não podendo ser utilizado para outros fins, conforme disposto na Portaria GM/MS n.º 2.048, de 5 de novembro de 2002, e visando garantir sua correta operacionalização no atendimento às demandas da população, requer-se o fornecimento das seguintes informações:

1. Confirma-se a veracidade do transporte de um paciente do Hospital Dr. Renato Silva – Santa Casa de Socorro/SP para sua residência no dia 11 de fevereiro de 2025, às 5h?
2. Caso a resposta ao item 1 seja positiva, a quem compete a responsabilidade pelo transporte de pacientes do hospital para suas residências?
3. Havendo a confirmação do transporte mencionado, qual legislação ou normativo ampara a realização desse tipo de deslocamento pelo SAMU?
4. Existem registros de outros atendimentos similares realizados pelo SAMU nos últimos 12 meses? Em caso afirmativo, quantos foram e quais as justificativas apresentadas para essas remoções?
5. Qual profissional ocupa a função de responsável técnico pelo SAMU?
6. O SAMU realiza alta do hospital? Caso a resposta seja afirmativa, quais medidas são adotadas para garantir a continuidade do atendimento às

ocorrências de urgência e emergência durante o período em que a ambulância está ocupada com essa finalidade?

7. Quando o SAMU realiza o transporte de pacientes para a cidade de Bragança Paulista a fim de realizar exames de tomografia, quais providências são tomadas para assegurar a cobertura dos atendimentos de urgência e emergência no município durante esse período? Além disso, por quais razões o hospital não realiza diretamente o transporte desses pacientes para Bragança Paulista?

Câmara Municipal da Estância de Socorro, 10 de fevereiro de 2025

Patrícia Toledo da Silva Pinto (Vereadora – MDB)

José Adriano de Souza (Vereador – União Brasil)

Marcelo Golo Cecília (Vereador – Republicanos)

Marcos Roberto de Oliveira Preto (Vereador – MDB)

Tiago Minozzi de Faria (Vereador – Republicanos)

Este Pedido de Informação tem por objetivo esclarecer a legalidade e a regularidade do transporte de um paciente pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), realizado no dia 11 de fevereiro de 2025, a pedido do Hospital Dr. Renato Silva – Santa Casa de Socorro/SP, até sua residência, após a realização de um exame de tomografia.

A solicitação se faz necessária diante de denúncias recebidas por vereadores, nas quais munícipes relatam possível desvio da finalidade do SAMU, que, conforme estabelecido na Portaria GM/MS n.º 2.048, de 5 de novembro de 2002, deve ser utilizado exclusivamente para atendimentos de urgência e emergência. O uso inadequado desse serviço pode comprometer sua disponibilidade para ocorrências críticas e colocar em risco a população que depende desse atendimento especializado.

Além disso, é essencial esclarecer a quem compete a responsabilidade de alta médica. Também se faz necessário identificar o responsável técnico pelo SAMU, a fim de compreender quais diretrizes são adotadas para garantir a regularidade dos atendimentos e evitar a sobrecarga do serviço.

Outro ponto relevante diz respeito ao impacto dessas remoções na cobertura das demandas de urgência e emergência do município. Quando uma unidade do SAMU é utilizada para transportar pacientes que já receberam alta ou para deslocamentos intermunicipais, como para Bragança Paulista, surge a preocupação quanto à continuidade do atendimento de situações críticas no município. Dessa forma, é imprescindível obter informações sobre quais medidas são adotadas para assegurar que a população não fique desassistida durante esses períodos.

Dessa forma, busca-se esclarecer se a referida remoção está em conformidade com a legislação vigente, qual a justificativa para sua realização e se há outros registros semelhantes nos últimos 12 meses, garantindo, assim, a transparência e a correta utilização dos recursos públicos destinados à saúde.

Valho-me da oportunidade para reiterar protestos de minha estima e consideração.



Tiago Minozzi de Faria

Presidente

Excelentíssimo Senhor

Dr. Maurício de Oliveira Santos

DD. Prefeito Municipal

PEDIDO DE INFORMAÇÕES N.º 14/2025

*“Solicita informações sobre transporte de paciente
feito pelo SAMU do Hospital Dr. Renato Silva para
sua residência.”*

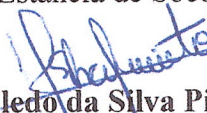
Nos termos do art. 185 e parágrafos do Regimento Interno desta Casa, solicito o encaminhamento deste Pedido de Informação ao senhor Prefeito Municipal, visando obter esclarecimentos detalhados sobre o transporte realizado pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) em 11 de fevereiro de 2025. O referido transporte atendeu a um paciente, a pedido do Hospital Dr. Renato Silva – Santa Casa de Socorro/SP, conduzindo-o até sua residência após a realização de um exame de tomografia.

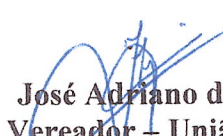
Considerando que o SAMU é um serviço público essencial, cuja finalidade é prestar socorro em situações de urgência e emergência, não podendo ser utilizado para outros fins, conforme disposto na Portaria GM/MS n.º 2.048, de 5 de novembro de 2002, e visando garantir sua correta operacionalização no atendimento às demandas da população, requer-se o fornecimento das seguintes informações:

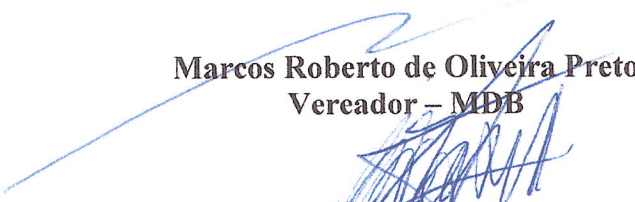
1. Confirma-se a veracidade do transporte de um paciente do Hospital Dr. Renato Silva – Santa Casa de Socorro/SP para sua residência no dia 11 de fevereiro de 2025, às 5h?
2. Caso a resposta ao item 1 seja positiva, a quem compete a responsabilidade pelo transporte de pacientes do hospital para suas residências?
3. Havendo a confirmação do transporte mencionado, qual legislação ou normativo ampara a realização desse tipo de deslocamento pelo SAMU?
4. Existem registros de outros atendimentos similares realizados pelo SAMU nos últimos 12 meses? Em caso afirmativo, quantos foram e quais as justificativas apresentadas para essas remoções?

5. Qual profissional ocupa a função de responsável técnico pelo SAMU?
6. O SAMU realiza alta do hospital? Caso a resposta seja afirmativa, quais medidas são adotadas para garantir a continuidade do atendimento às ocorrências de urgência e emergência durante o período em que a ambulância está ocupada com essa finalidade?
7. Quando o SAMU realiza o transporte de pacientes para a cidade de Bragança Paulista a fim de realizar exames de tomografia, quais providências são tomadas para assegurar a cobertura dos atendimentos de urgência e emergência no município durante esse período? Além disso, por quais razões o hospital não realiza diretamente o transporte desses pacientes para Bragança Paulista?

Câmara Municipal da Estância de Socorro, 14 de fevereiro de 2025


Patrícia Toledo da Silva Pinto
Vereadora – MDB


José Adriano de Souza
Vereador – União Brasil


Marcos Roberto de Oliveira Preto
Vereador – MDB


Marcelo Gêlo Cecilia
Vereador – Republicanos


Tiago Minozzi de Faria
Vereador – Republicanos

JUSTIFICATIVA:

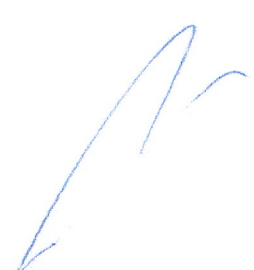
Este Pedido de Informação tem por objetivo esclarecer a legalidade e a regularidade do transporte de um paciente pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), realizado no dia 11 de fevereiro de 2025, a pedido do Hospital Dr. Renato Silva – Santa Casa de Socorro/SP, até sua residência, após a realização de um exame de tomografia.

A solicitação se faz necessária diante de denúncias recebidas por vereadores, nas quais munícipes relatam possível desvio da finalidade do SAMU, que, conforme estabelecido na Portaria GM/MS n.º 2.048, de 5 de novembro de 2002, deve ser utilizado exclusivamente para atendimentos de urgência e emergência. O uso inadequado desse serviço pode comprometer sua disponibilidade para ocorrências críticas e colocar em risco a população que depende desse atendimento especializado.

Além disso, é essencial esclarecer a quem compete a responsabilidade de alta médica. Também se faz necessário identificar o responsável técnico pelo SAMU, a fim de compreender quais diretrizes são adotadas para garantir a regularidade dos atendimentos e evitar a sobrecarga do serviço.

Outro ponto relevante diz respeito ao impacto dessas remoções na cobertura das demandas de urgência e emergência do município. Quando uma unidade do SAMU é utilizada para transportar pacientes que já receberam alta ou para deslocamentos intermunicipais, como para Bragança Paulista, surge a preocupação quanto à continuidade do atendimento de situações críticas no município. Dessa forma, é imprescindível obter informações sobre quais medidas são adotadas para assegurar que a população não fique desassistida durante esses períodos.

Dessa forma, busca-se esclarecer se a referida remoção está em conformidade com a legislação vigente, qual a justificativa para sua realização e se há outros registros semelhantes nos últimos 12 meses, garantindo, assim, a transparência e a correta utilização dos recursos públicos destinados à saúde.



Evolução: 1

Envio

Envio: 24/02/2025 15:51

Tramitado por: TIAGO MINOZZI DE FARIA

Recebido por:

Possui Arq. Digitais: NÃO

Observação de Envio:

PARA ANÁLISE

Recebimento:

Origem: CÂMARA MUNICIPAL

Destino: Chefia do gabinete

Comentários:

Evolução: 2

Recebimento

Envio: 25/02/2025 08:38

Tramitado por: TIAGO MINOZZI DE FARIA

Recebido por: HELOISA LAIS DINI

Possui Arq. Digitais: NÃO

Observação de Envio:

PARA ANÁLISE

Recebimento: 25/02/2025 08:38

Origem: CÂMARA MUNICIPAL

Destino: Chefia do gabinete

Comentários:

Evolução: 3

Envio

Envio: 25/02/2025 08:38

Tramitado por: HELOISA LAIS DINI

Recebido por:

Possui Arq. Digitais: NÃO

Observação de Envio:

PARA ANÁLISE

Recebimento:

Origem: Chefia do gabinete

Destino: Secretaria de Administração e Planejamento

Comentários:

Evolução: 4

Recebimento

Envio: 25/02/2025 14:38

Tramitado por: HELOISA LAIS DINI

Recebido por: LEANDRO NICOLETTI

Possui Arq. Digitais: NÃO

Observação de Envio:

PARA ANÁLISE

Recebimento: 25/02/2025 14:38

Origem: Chefia do gabinete

Destino: Secretaria de Administração e Planejamento

Comentários:

Evolução: 5

Envio

Envio: 25/02/2025 14:39

Tramitado por: LEANDRO NICOLETTI

Recebido por:

Possui Arq. Digitais: NÃO

Observação de Envio: Boa tarde.

PARA ANÁLISE

Recebimento:

Origem: Secretaria de Administração e Planejamento

Destino: Chefia do gabinete

Comentários:



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO

ESTADO DE SÃO PAULO

Documento Completo (Cabeçalho)

Notaria

0029/2025/CAM

Tipo de Assunto:

Assunto: Ofício nº 65/2025 - AL

Solicitante: TIAGO DE FARIA

CGC/CPF: 29174394835

RG: 33.730.084

Endereço: ESTRADA MUNICIPAL BAIRRO DOS FARIAS, 0, SITIO VÔ BORTOLAÇO KM 5,5, BAIRRO DOS FARIAS, 13.960-000,

Telefone: 19938953995 - Obs.: FONE1, 19981238098

Email: tiagofaria1980@hotmail.com

Abertura: 24/02/2025 15:32

Origem: TIAGO DE FARIA

Doc. Principal:

Doc. Associados:

Prazo:

Possui Anexos: SIM

Possui Arq. Digitais: Ofício 65.2025-AL - Pedido de Informação 11.2025.pdf

Descrição: Ofício nº 65/2025 - AL - Encaminha PI nº 11/2025, o qual solicita informações sobre consultas de ginecologia e obstetrícia para acompanhamento de pré-natal.

Comentários:

A Receber



000006D4B5

Socorro, 18 de fevereiro de 2025

Ofício n.º 65/2025 – AL

Ref.: encaminha Pedido de Informação n.º 11/2025

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

Cumpre-me encaminhar o Pedido de Informação n.º 11/2025, de autoria conjunta dos Vereadores Patrícia Toledo da Silva Pinto, Tiago Minozzi de Faria, José Adriano de Souza, Marcelo Golo Cecilia e Marcos Roberto de Oliveira Preto, que *“Solicita informações sobre consultas de ginecologia e obstetrícia para acompanhamento de pré-natal”* nos seguintes termos:

PEDIDO DE INFORMAÇÕES n.º 11/2025

“Solicita informações sobre consultas de ginecologia e obstetrícia para acompanhamento de pré-natal.”

Nos termos do art. 185 e parágrafos do Regimento Interno desta Casa, solicito o encaminhamento deste Pedido de Informação ao senhor Prefeito Municipal, com o objetivo de obter esclarecimentos detalhados sobre consultas realizadas com as especialidades de ginecologia e obstetrícia para o acompanhamento de pré-natal.

Considerando a relevância desse serviço de saúde, que desempenha um papel fundamental na promoção de uma gestação segura e saudável, garantindo o acompanhamento adequado da mãe e do bebê, bem como a identificação e o tratamento precoce de possíveis complicações, torna-se imprescindível assegurar seu pleno funcionamento para atender às necessidades da população. Diante disso, são requeridas as seguintes informações:

1. Qual o número de gestantes atendidas mensalmente por médico na rede pública municipal de saúde?
2. Nos últimos seis meses, houve prejuízos no acompanhamento pré-natal das gestantes? Se sim, quais foram os principais problemas identificados?
3. Procede a informação de que médicos responsáveis pelo acompanhamento pré-natal foram desligados dos postos de saúde, especialmente nos últimos meses de gestação das pacientes? Em caso afirmativo, quais os motivos para tais desligamentos e quais medidas foram adotadas para minimizar os impactos dessa mudança?
4. O município tem ciência de que gestantes, algumas com gravidez de alto risco, relataram dificuldades no acesso ao atendimento devido a cancelamentos e adiamentos de consultas? Caso positivo, quais providências estão sendo tomadas para evitar essa situação?
5. É verídico que algumas consultas estão sendo remarcadas para datas próximas ao parto e até mesmo em outra cidade? Em caso positivo, qual a

justificativa para essa situação e quais medidas estão sendo adotadas para garantir o acesso adequado ao acompanhamento pré-natal?

Câmara Municipal da Estância de Socorro, 10 de fevereiro de 2025

*Patrícia Toledo da Silva Pinto (Vereadora – MDB)
José Adriano de Souza (Vereador – União Brasil)
Marcelo Golo Cecília (Vereador – Republicanos)
Marcos Roberto de Oliveira Preto (Vereador – MDB)
Tiago Minozzi de Faria (Vereador – Republicanos)*

JUSTIFICATIVA: O acompanhamento pré-natal é um direito essencial das gestantes e um serviço fundamental para a saúde pública, pois possibilita a detecção precoce de complicações e garante o suporte necessário para um parto seguro. No entanto, têm chegado a esta Casa relatos de gestantes enfrentando dificuldades no acesso a esse atendimento, incluindo cancelamentos e adiamentos de consultas, mudanças inesperadas de médicos responsáveis e até mesmo encaminhamentos para outras cidades, o que pode comprometer a segurança da gestação, especialmente nos casos de alto risco. Diante dessa situação, é imprescindível obter informações detalhadas sobre o funcionamento desse serviço no município, a fim de garantir que todas as gestantes tenham acesso contínuo e adequado ao acompanhamento médico necessário. O acesso à saúde materno-infantil deve ser uma prioridade, e qualquer obstáculo nesse sentido precisa ser prontamente identificado e solucionado.

Valho-me da oportunidade para reiterar protestos de minha estima e consideração.



Tiago Minozzi de Faria
Presidente

Excelentíssimo Senhor
Dr. Maurício de Oliveira Santos
DD. Prefeito Municipal

PEDIDO DE INFORMAÇÕES N.º 11/2025

“Solicita informações sobre consultas de ginecologia e obstetrícia para acompanhamento de pré-natal.”

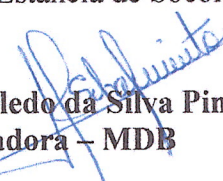
Nos termos do art. 185 e parágrafos do Regimento Interno desta Casa, solicito o encaminhamento deste Pedido de Informação ao senhor Prefeito Municipal, com o objetivo de obter esclarecimentos detalhados sobre consultas realizadas com as especialidades de ginecologia e obstetrícia para o acompanhamento de pré-natal.

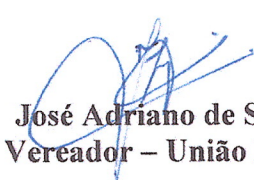
Considerando a relevância desse serviço de saúde, que desempenha um papel fundamental na promoção de uma gestação segura e saudável, garantindo o acompanhamento adequado da mãe e do bebê, bem como a identificação e o tratamento precoce de possíveis complicações, torna-se imprescindível assegurar seu pleno funcionamento para atender às necessidades da população. Diante disso, são requeridas as seguintes informações:

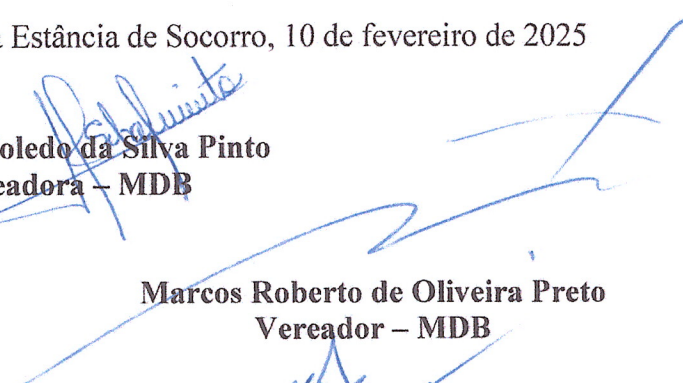
1. Qual o número de gestantes atendidas mensalmente por médico na rede pública municipal de saúde?
2. Nos últimos seis meses, houve prejuízos no acompanhamento pré-natal das gestantes? Se sim, quais foram os principais problemas identificados?
3. Procede a informação de que médicos responsáveis pelo acompanhamento pré-natal foram desligados dos postos de saúde, especialmente nos últimos meses de gestação das pacientes? Em caso afirmativo, quais os motivos para tais desligamentos e quais medidas foram adotadas para minimizar os impactos dessa mudança?
4. O município tem ciência de que gestantes, algumas com gravidez de alto risco, relataram dificuldades no acesso ao atendimento devido a cancelamentos e adiamentos de consultas? Caso positivo, quais providências estão sendo tomadas para evitar essa situação?

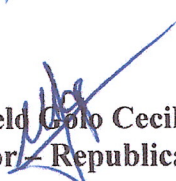
5. É verídico que algumas consultas estão sendo remarçadas para datas próximas ao parto e até mesmo em outra cidade? Em caso positivo, qual a justificativa para essa situação e quais medidas estão sendo adotadas para garantir o acesso adequado ao acompanhamento pré-natal?

Câmara Municipal da Estância de Socorro, 10 de fevereiro de 2025


Patrícia Toledo da Silva Pinto
Vereadora – MDB


José Adriano de Souza
Vereador – União Brasil


Marcos Roberto de Oliveira Preto
Vereador – MDB


Marcelo Gólo Cecilia
Vereador – Republicanos


Tiago Minozzi de Faria
Vereador – Republicanos

JUSTIFICATIVA:

O acompanhamento pré-natal é um direito essencial das gestantes e um serviço fundamental para a saúde pública, pois possibilita a detecção precoce de complicações e garante o suporte necessário para um parto seguro. No entanto, têm chegado a esta Casa relatos de gestantes enfrentando dificuldades no acesso a esse atendimento, incluindo cancelamentos e adiamentos de consultas, mudanças inesperadas de médicos responsáveis e até mesmo encaminhamentos para outras cidades, o que pode comprometer a segurança da gestação, especialmente nos casos de alto risco.

Diante dessa situação, é imprescindível obter informações detalhadas sobre o funcionamento desse serviço no município, a fim de garantir que todas as gestantes tenham acesso contínuo e adequado ao acompanhamento médico necessário. O acesso à saúde materno-infantil deve ser uma prioridade, e qualquer obstáculo nesse sentido precisa ser prontamente identificado e solucionado.

Evolução:	1	Envio	PARA ANÁLISE
Envio:	24/02/2025 15:39		Recebimento:
Tramitado por:	TIAGO MINOZZI DE FARIA		Origem: CÂMARA MUNICIPAL
Recebido por:			Destino: Chefia do gabinete
Possui Arq. Digitais:	NÃO		
Observação de Envio:			
Comentários:			

Evolução:	2	Recebimento	PARA ANÁLISE
Envio:	25/02/2025 08:38		Recebimento: 25/02/2025 08:38
Tramitado por:	TIAGO MINOZZI DE FARIA		Origem: CÂMARA MUNICIPAL
Recebido por:	HELOISA LAIS DINI		Destino: Chefia do gabinete
Possui Arq. Digitais:	NÃO		
Observação de Envio:			
Comentários:			

Evolução:	3	Envio	PARA ANÁLISE
Envio:	25/02/2025 08:38		Recebimento:
Tramitado por:	HELOISA LAIS DINI		Origem: Chefia do gabinete
Recebido por:			Destino: Secretaria de Administração e Planejamento
Possui Arq. Digitais:	NÃO		
Observação de Envio:			
Comentários:			

Evolução:	4	Recebimento	PARA ANÁLISE
Envio:	25/02/2025 14:38		Recebimento: 25/02/2025 14:38
Tramitado por:	HELOISA LAIS DINI		Origem: Chefia do gabinete
Recebido por:	LEANDRO NICOLETTI		Destino: Secretaria de Administração e Planejamento
Possui Arq. Digitais:	NÃO		
Observação de Envio:			
Comentários:			

Evolução:	5	Envio	PARA ANÁLISE
Envio:	25/02/2025 14:39		Recebimento:
Tramitado por:	LEANDRO NICOLETTI		Origem: Secretaria de Administração e Planejamento
Recebido por:			Destino: Chefia do gabinete
Possui Arq. Digitais:	NÃO		
Observação de Envio:	Boa tarde.		
Comentários:			