

ANEXO RP-14
REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

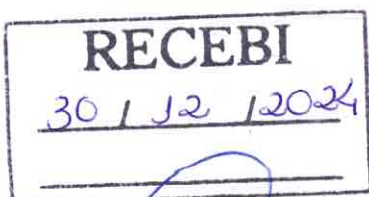
Repasse Federal SUS I - Santa Casa

| | | | | | |
|----------------------------|--|------------|------------|---------------|------------------------|
| ORGÃO PÚBLICO: | MUNICÍPIO DE SÃO LUIZ DO PARAÍTINGA | | | | |
| ENTIDADE | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO LUIZ DO PARAÍTINGA | | | | |
| CNPJ Nº | 60.315.462/0001-20 | | | | |
| ENDEREÇO | PRACA CORONEL THEODORO COELHO | | | Numero | 48 |
| BAIRRO | CENTRO | CEP | 12.140-000 | CIDADE | SÃO LUIZ DO PARAÍTINGA |
| RESPONSÁVEL | VÂNIA MARIA FRADE BORRIELLO DE ANDRADE | | | CPF | 043.352.148-12 |
| OBJETO: | MANUTENÇÃO PRONTO ATENDIMENTO | | | | |
| EXERCÍCIO | 2024 | | | | |
| MÊS | DEZEMBRO | | | | |
| ORIGEM DOS RECURSOS | 05-FEDERAL | | | | |

| DOCUMENTO | DATA | VIGENCIA | VALOR ANUAL- R\$ |
|--------------------------|---------------------|-----------|------------------|
| Repasse Direto | | | |
| DOC. AUTORIZADOR: | D. 5-2016 / 42-2016 | PROC. ADM | |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | | | | |
|--|--------------------------|-------------------|---------|-------|-----------------|--------------|--------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (1) | DATA PREVISTA P/ REPASSE | VALORES PREVISTOS | EMPENHO | OP | Nº DOC. CRÉDITO | DATA CRÉDITO | VALORES REPASSADOS |
| Federal | 18/12/2024 | R\$ 51.890,69 | 4074 | 10937 | | 19/12/2024 | R\$ 51.890,69 |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR | | | | | | | R\$ 51.890,69 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | | | | R\$ |
| (C) RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | | | | R\$ - |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | | | | R\$ |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D) | | | | | | | R\$ 103.781,38 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE | | | | | | | R\$ - |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | | | | R\$ 103.781,38 |

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso
 (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício
 (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.



Ednaldo P. Silva
 RG: 04.373.360-4

Vânia Maria Frade Borriello de Andrade
 Presidente
 043.352.148-12

Santa Casa de Misericórdia de
 São Luiz do Paraitinga
 CNPJ: 60.315.462/0001-20

01

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Santa Casa de Misericórdia de São Luiz do Paraitinga vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no **exercício 2024** bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS | | | | |
|--|-----------------------|------------|-------------------|----------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | | ORIGEM DO RECURSO | VALORES APLICADOS |
| | Início | Término | | |
| CUSTEIO | 01/12/2024 | 31/12/2024 | Federal | R\$ 51.890,69 |
| TOTAL DAS DESPESAS | | | | R\$ 51.890,69 |
| RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO | | | | R\$ 0,00 |
| VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR | | | | R\$ 0,00 |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE | | | | R\$ 51.890,69 |

São Luiz do Paraitinga, 31/12/2024

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

DIRETORIA

Interventora

VÂNIA MARIA FRADE BORRIELLO DE ANDRADE

Administrador

MICHELLY ALDINEIDE GONÇALVES

FINANCEIRO

1º Secretário (a) -

1º Tesoureiro (a) -

CONSELHO FISCAL

1º Conselheiro (a) -

1º Conselheiro (a) -

Nº2019vs02

Santa Casa de Misericórdia de
 São Luiz do Paraitinga
 CNPJ: 60.315.462/0001-20

02

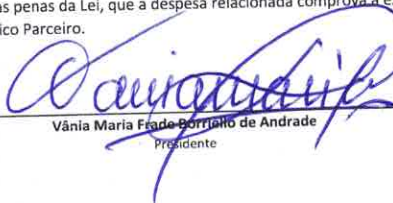
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO 2024
 ORIGEM DOS RECURSOS (4):

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM (MESES) ANTERIORES E PAGAS NESTE (MÊS) (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE (MÊS) E PAGAS NESTE (MÊS) (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTES (MESES) (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS "A PAGAR" EM MÊS SEGUINTE (R\$) |
|--|-------------------------------|---|---|---|---|
| Bens e materiais permanentes | | | | R\$ - | |
| Combustível | | | | R\$ - | |
| Despesas financeiras e bancárias | | | | R\$ - | |
| Gêneros alimentícios | | | | R\$ - | |
| Locação de imóveis | | | | R\$ - | |
| Locações diversas | | | | R\$ - | |
| Material médico e hospitalar (*) | | | | R\$ - | |
| Medicamentos | | | | R\$ - | |
| Obras | | | | R\$ - | |
| Outras despesas | | | | R\$ - | |
| Outros materiais de consumo | | | | R\$ - | |
| Outros serviços de terceiros | | | | R\$ - | |
| Recursos humanos (5) | | R\$ 51.890,69 | | R\$ 51.890,69 | |
| Recursos humanos (6) | | | | R\$ - | |
| Serviços médicos (*) | | | | R\$ - | |
| Utilidades públicas (7) | | | | R\$ - | |
| TOTAL | | R\$ 51.890,69 | R\$ - | R\$ 51.890,69 | |

- (4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
 (5) Salários, encargos e benefícios.
 (6) Autônomos e pessoa jurídica.
 (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e Internet.
 (8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
 (*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|----------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO (MÊS) | R\$ 103.781,38 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I) | R\$ 51.890,69 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | R\$ 51.890,69 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | R\$ - |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ 51.890,69 |

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


 Vânia Maria Frade Borralho de Andrade
 Presidente

Santa Casa de Misericórdia de
 São Luiz do Paraitinga
 CNPJ: 60.315.462/0001-20

04

ACOMPANHAMENTO FINANCEIRO

| | | | |
|-----------------------|--|---------------|------------------------|
| ORGÃO PÚBLICO: | MUNICIPIO DE SÃO LUIZ DO PARAITINGA | | |
| ENTIDADE | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO LUIZ DO PARAITINGA | | |
| CNPJ Nº | 60.315.462/0001-20 | | |
| ENDEREÇO | PRACA CORONEL THEODORO COELHO | Numero | 48 |
| BAIRRO | CENTRO | CEP | 12140000 |
| RESPONSÁVEL | VÂNIA MARIA FRADE BORRIELLO DE ANDRADE | CIDADE | SÃO LUIZ DO PARAITINGA |
| | | CPF | 043.352.148-12 |

| MÊS DE REF. 2023 | RECURSO RECEBIDO (R\$) | TRANSF. SALDO ANTERIOR | RENDIMENTOS | PAGO C/ outras Fontes de Recurso (Rec. Prop, etc) | RECURSO APLICADO NO PROJETO (R\$) | SALDO P/ MÊS SEGUINTE |
|------------------|------------------------|------------------------|-----------------|---|-----------------------------------|-----------------------|
| | | | | | | R\$ 51.891,46 |
| JANEIRO | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.891,46 | R\$ 0,00 | | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.891,46 |
| FEVEREIRO | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.891,46 | | | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.891,46 |
| MARÇO | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.891,46 | | | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.891,46 |
| ABRIL | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.891,46 | | | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.891,46 |
| MAIO | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.891,46 | | | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.891,46 |
| JUNHO | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.891,46 | | | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.891,46 |
| JULHO | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.891,46 | | | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.891,46 |
| AGOSTO | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.890,69 | | | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.890,69 |
| SETEMBRO | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.890,69 | | | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.890,69 |
| OUTUBRO | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.890,69 | | | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.890,69 |
| NOVEMBRO | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.890,69 | | | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.890,69 |
| DEZEMBRO | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.890,69 | | | R\$ 51.890,69 | R\$ 51.890,69 |
| | R\$ 622.688,28 | | R\$ 0,00 | | | R\$ 51.890,69 |

São Luiz do Paraitinga, _____ 31/12/2024



 Vânia Maria Frade Borriello de Andrade
 Presidente

Santa Casa de Misericórdia de
 São Luiz do Paraitinga
 CNPJ: 60.315.462/0001-20

05



Internet Banking Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ D

Agência: 0557 Conta: 130012932

Conta Corrente > Extrato >
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/12/2024 a 30/12/2024

Data/Hora: 30/12/2024 às 19h41

Opção de Pesquisa: Todos

Saldo disponível para uso: R\$107.642,53

| Data | Histórico | Documento | Valor (R\$) | Saldo (R\$) |
|------------|---|-----------|-------------|-------------|
| 04/12/2024 | SALDO ANTERIOR | | | 0,00 |
| 04/12/2024 | TED RECEBIDA 13011161000122 | 000000 | 12.323,18 | |
| 04/12/2024 | APLICACAO CONTAMAX | 000000 | -12.323,18 | 0,00 |
| 06/12/2024 | TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0557.13.000007-2 | 205978 | 31.827,16 | |
| 06/12/2024 | DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGESAL: 53 PAGTOS | 011206 | -93.589,30 | |
| 06/12/2024 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 61.762,14 | 0,00 |
| 11/12/2024 | TARIFA MANUTENCAO CONTA CORRENTE 09/12/2024 | 000000 | -80,00 | |
| 11/12/2024 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 80,00 | 0,00 |
| 16/12/2024 | PIX RECEBIDO 60315462000120 | 000000 | 80,00 | 80,00 |
| 17/12/2024 | TED RECEBIDA 13011161000122 | 000000 | 12.323,18 | |
| 17/12/2024 | APLICACAO CONTAMAX | 000000 | -12.403,18 | 0,00 |
| 18/12/2024 | TED RECEBIDA 13011161000122 | 000000 | 12.323,18 | |
| 18/12/2024 | APLICACAO CONTAMAX | 000000 | -12.323,18 | 0,00 |
| 19/12/2024 | TED RECEBIDA 13011161000122 | 000000 | 51.890,69 | |
| 19/12/2024 | TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0557.13.000007-2 | 014958 | 38.931,19 | |
| 19/12/2024 | TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0557.13.000007-2 | 382786 | -990,00 | |
| 19/12/2024 | DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGESAL: 37 PAGTOS | 011219 | -49.044,58 | |
| 19/12/2024 | APLICACAO CONTAMAX | 000000 | -40.787,30 | 0,00 |
| 20/12/2024 | TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0557.13.000007-2 | 080939 | -867,72 | |
| 20/12/2024 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 867,72 | 0,00 |
| 30/12/2024 | TED RECEBIDA 13011161000122 | 000000 | 20.844,60 | |
| 30/12/2024 | DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGESAL: 1 PAGTOS | 011230 | -404,13 | |
| 30/12/2024 | TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0557.13.000007-2 | 513345 | 5.587,55 | |
| 30/12/2024 | TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0557.13.000007-2 | | 3.201,17 | |

Santa Casa de Misericórdia de
São Luiz do Paraitinga
CNPJ: 60.315.462/0001-20



| | | | | |
|------------|---|--------|---|-------------------|
| 30/12/2024 | TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0557.13.000007-2 | 030551 | 31.055,32 | |
| 30/12/2024 | TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0557.13.000007-2 | 272102 | 6.046,01 | |
| 30/12/2024 | PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 000000 | -4.145,95 | |
| 30/12/2024 | PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 000000 | -6.960,03 | |
| 30/12/2024 | DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGSAL: 4 PAGTOS | 011230 | -24.573,35 | 30.651,19 |
| | | | Saldo em Investimentos com Resgate Automático | 76.991,34 |
| | | | Saldo Disponível | 107.642,53 |

a = Bloqueio Dia / ADM
b = Bloqueado
p = Lançamento Provisionado

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 30/12/2024

| Saldo | Valor (R\$) |
|---|-------------------|
| A - Saldo de Conta Corrente | 30.651,19 |
| B - Saldo Bloqueado | 0,00 |
| Desbloqueio em 1 dia | 0,00 |
| Desbloqueio em 2 dias | 0,00 |
| Desbloqueio em mais de 2 dias | 0,00 |
| C - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B) | 30.651,19 |
| D - Saldo em Investimentos com Resgate Automático | 76.991,34 |
| E - Saldo Disponível (C + D) | 107.642,53 |

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)



Santa Casa de Misericórdia de
São Luiz do Paraitinga
CNPJ: 60.315.462/0001-20

20

Investimentos > ContaMax empresarial >
Ver posição consolidada trimestral

Posição Consolidada Mensal

| Mês | Saldo Bruto Anterior (R\$) | Aplicações (R\$) | Resgates Brutos (R\$) ⁽¹⁾ | Rendimento apurado no mês (R\$) ⁽²⁾ | | | Saldo Bruto Final (R\$) ⁽³⁾ | Saldo Líquido Final (R\$) | Rendimento Total das Aplicações resgatadas no mês (Base IR Fonte/IOF) (R\$) ⁽⁴⁾ | IOF (R\$) | IR (R\$) |
|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------------------|--|---|-------------------------------|--|---------------------------|--|-----------|----------|
| | | | | Sobre o valor resgatado no mês ^(A) | Sobre o valor não resgatado no mês ^(B) | Total no mês ^(A+B) | | | | | |
| Outubro 2024 | 73.799,71 | 64.293,87 | 64.641,43 | 2,08 | 2,20 | 4,28 | 73.456,43 | 73.455,57 | 3,53 | -1,54 | -0,44 |
| Novembro 2024 | 73.456,43 | 51.970,69 | 63.568,76 | 2,23 | 1,56 | 3,79 | 61.862,15 | 61.861,79 | 4,36 | -1,87 | -0,55 |
| Dezembro 2024 * | 61.862,15 | 77.836,84 | 62.712,13 | 2,69 | 3,67 | 6,36 | 76.993,22 | 76.991,34 | 4,32 | -1,69 | -0,58 |

* Em aberto até 30/12/2024

(1) - Valor resgatado acrescido dos rendimentos desde a data da aplicação.

(2) - Refere-se ao rendimento bruto do mês, com ou sem resgate efetuado.

(3) - O Saldo Bruto Final corresponde ao Saldo Bruto Anterior, acrescido das Aplicações e do Rendimento Total Apurado no Mês, descontados os Resgates Brutos.

(4) - Rendimentos Brutos resgatados no mês, independente da data de aplicação, e que sofreram tributação de IOF e IR na fonte.

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira

4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 702 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias

4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

0800 013 7333

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

Reclamações cancelamentos e informações:

0800 762 7777

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

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:

0800 726 0322

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

55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)



Santa Casa de Misericórdia de
São Luiz do Paraitinga
CNPJ: 60.315.462/0001-20

06

Extrato de Conta

Período: de 01/12/2024 até 31/12/2024
 Conta: SUS 13001293-2

Emitido em: 30/12/2024 22:30:31

| Data | Número | Favorecido/Pagador | Plano de Conta | Valor | Saldo C/D |
|------------------------------|----------------------|--|----------------------|-------------|------------------|
| Conta: SUS 13001293-2 | | | | | 61.862,15 |
| Saldo em 01/12/2024 | | | | | |
| 04/12/2024 | SUS | Prefeitura Municipal de São Luiz do Paraitinga | Financeiro | 12.323,18 | 74.185,33 C |
| 06/12/2024 | | [De: Subvenção 13000007-2] | Transferência | 31.827,16 | 106.012,49 C |
| 06/12/2024 | Salário | Folha de Pagamento | Pessoal:Salário | (83.717,85) | 22.294,64 D |
| 06/12/2024 | Piso Enfermagem | Folha de Pagamento | Pessoal:Salário | (9.542,64) | 12.752,00 D |
| 06/12/2024 | Piso Enfermeira | Folha de Pagamento | Financeiro | (328,81) | 12.423,19 D |
| 11/12/2024 | | Tarifa Bancária | Financeiro | (80,00) | 12.343,19 D |
| 16/12/2024 | | [De: Recursos Próprios BB 65209] | Transferência | 80,00 | 12.423,19 C |
| 17/12/2024 | Piso Enfermagem | Prefeitura Municipal de São Luiz do Paraitinga | Financeiro | 12.323,18 | 24.746,37 C |
| 18/12/2024 | 13º salário Piso Enf | Prefeitura Municipal de São Luiz do Paraitinga | Financeiro | 12.323,18 | 37.069,55 C |
| 19/12/2024 | FP complementar | [De: Subvenção 13000007-2] | Transferência | 38.931,19 | 76.000,74 C |
| 19/12/2024 | INSS 13º salário | [Para: Subvenção 13000007-2] | Transferência | (990,00) | 75.010,74 D |
| 19/12/2024 | 13º salário | Folha de Pagamento | Pessoal:13o. Salário | (49.044,58) | 25.966,16 D |
| 19/12/2024 | SUS | Prefeitura Municipal de São Luiz do Paraitinga | Financeiro | 51.890,69 | 77.856,85 C |
| 20/12/2024 | INSS FP | [Para: Subvenção 13000007-2] | Transferência | (867,72) | 76.989,13 D |
| 30/12/2024 | Férias | [De: Subvenção 13000007-2] | Transferência | 5.587,55 | 82.576,68 C |
| 30/12/2024 | Férias | [De: Subvenção 13000007-2] | Transferência | 3.201,17 | 85.777,85 C |
| 30/12/2024 | Férias | Folha de Pagamento | Pessoal:Férias | (5.587,55) | 80.190,30 D |
| 30/12/2024 | Férias | Folha de Pagamento | Pessoal:Férias | (3.201,17) | 76.989,13 D |
| 30/12/2024 | Rescisão | [De: Subvenção 13000007-2] | Transferência | 6.046,01 | 83.035,14 C |
| 30/12/2024 | FP 12/2024 | [De: Subvenção 13000007-2] | Transferência | 31.055,32 | 114.090,46 C |
| 30/12/2024 | Piso Enf | Folha de Pagamento | Pessoal:Salário | (404,13) | 113.686,33 D |
| 30/12/2024 | SUS | Folha de Pagamento | Financeiro | 20.844,60 | 134.530,93 C |
| 30/12/2024 | GRRF | GRRF | Financeiro | (4.145,95) | 130.384,98 D |
| 30/12/2024 | GRRF | GRRF | Financeiro | (6.960,03) | 123.424,95 D |
| 30/12/2024 | Rescisão | Folha de Pagamento | Pessoal:Terceiros | (6.100,31) | 117.324,64 D |
| 30/12/2024 | RPA | Folha de Pagamento | Pessoal:Rescisões | (9.684,32) | 107.640,32 D |
| 30/12/2024 | | Juros Financeiros Bancários | Financeiro | 6,36 | 107.646,68 C |
| 30/12/2024 | | Juros Financeiros Bancários | Financeiro | (1,69) | 107.644,99 D |
| 30/12/2024 | | Juros Financeiros Bancários | Financeiro | (0,58) | 107.644,41 D |

Resumo SUS 13001293-2

Total lançamentos: 29

Total de Entradas: 226.439,59
Total de Saídas: (180.657,33)
Saldo Final: 107.644,41

Resumo Geral

Total lançamentos: 29

Total de Entradas: 226.439,59
Total de Saídas: (180.657,33)
Saldo Final: 107.644,41

Saldo CC - R\$ 30651,19

Saldo Aplicação – R\$ 76.993,22

Total – R\$ 107.644,41



Santa Casa de Misericórdia de São Luiz do Paraitinga
 CNPJ: 60.315.462/0001-20

Handwritten signature or initials.

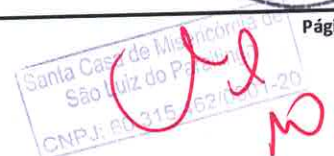
Relatório de Líquidos Mensal - Novembro/2024

0032 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARAITINGA

60.315.462/0001-20

PC CEL TEODORO COELHO, SN, CENTRO, SAO LUIS DO PARAITINGA-SP

| Funcionário | Cargo | Banco / Agência / C.C. / PIX | Tipo | CPF | Valor Líquido |
|---------------------------------------|-----------------------|------------------------------|------|----------------|------------------|
| 000111 ALESSANDRA DOS SANTOS | AUXILIAR ESCRITORIO I | | C | 263.228.458/96 | 1.925,12 |
| 000148 ALEX LUIZ APARECIDO BARBOSA | TECNICO DE | | C | 421.595.088/02 | 2.386,17 |
| 000087 ANA PAULA DA SILVA | TECNICO DE | | C | 231.583.818/50 | 1.550,30 |
| 000120 ANGELA ALVES DOS SANTOS | AUXILIAR | | C | 375.805.378/18 | 828,70 |
| 000143 BIANCA DE CASSIA FREITAS | NUTRICIONISTA | | C | 421.615.588/03 | 2.507,86 |
| 000086 CLEIDE EUNICE DE TOLEDO | COZINHEIRA | | C | 300.978.908/47 | 2.345,23 |
| 000145 CLEISSON RONIELE DA COSTA | ENFERMEIRO | | C | 431.839.868/41 | 3.338,83 |
| 000069 CRISTIANE LOPES DE GOUVEA | AUX LIMPEZA | | C | 121.900.798/61 | 1.770,57 |
| 000001 DEBORA APARECIDA DA SILVA | AUXILIAR | | C | 150.214.218/08 | 3.565,94 |
| 000083 ELIZABET ALVES DOS SANTOS | AUX LIMPEZA | | C | 185.644.998/00 | 1.770,57 |
| 000108 ERMINIA LUCIANE FATIMA DOS | TECNICO RADIOLOGIA | | C | 307.799.418/61 | 3.134,12 |
| 000115 FERNANDO AUGUSTO DA SILVA | TECNICO DE | | C | 433.011.408/90 | 2.512,99 |
| 000075 GUACIRA PEDROSO DA SILVA | ENFERMEIRO | | C | 308.533.938/85 | 3.901,11 |
| 000127 ISABELA CRISTINA DE MOURA | ENFERMEIRO | | C | 483.949.728/10 | 3.240,92 |
| 000155 JERRI ADRIANA DE MORAES | TECNICO DE | | C | 121.943.038/20 | 2.090,25 |
| 000142 JOSE CLEDIR DONIZETE DOS | TECNICO DE | | C | 470.386.208/51 | 2.555,27 |
| 000114 KORINA CANDIDA ALVES VIANA | TECNICO DE | | C | 305.048.598/11 | 2.512,99 |
| 000110 LARISSA APARECIDA DA SILVA | AUX DE FATURAMENTO | | C | 491.872.658/50 | 2.087,85 |
| 000124 LILIANE SANT ANA SILVA | ATENDENTE | | C | 220.972.538/06 | 176,80 |
| 000117 LUCIANE HELENA DOS SANTOS | COORDENADOR DE | | C | 440.961.878/44 | 4.032,19 |
| 000140 LUIS RICARDO DE TOLEDO BATISTA | AUX LIMPEZA | | C | 234.387.828/55 | 2.208,10 |
| 000149 MARIA GABRIELA GUIMARAES | ENFERMEIRO | | C | 418.891.818/70 | 3.583,58 |
| 000022 MARIA LUIZA BORGES BEZERRA | COZINHEIRA | | C | 209.934.468/09 | 2.226,93 |
| 000013 MARIA MAGDALENA DE CAMPOS | TECNICO DE | | C | 255.648.528/00 | 2.152,61 |
| 000129 MARIANA CHISTE PEREIRA | ENFERMEIRO | | C | 440.074.538/45 | 3.851,97 |
| 000121 MICHELLY ALDINEIDE GONCALVES | ADMINISTRADOR | | C | 298.235.118/88 | 1.588,38 |
| 000040 MISLENE FATIMA DE SOUZA | TECNICO DE | | C | 311.038.698/41 | 2.047,97 |
| 000116 PAOLLA TATIANA PEREIRA | TECNICO RADIOLOGIA | | C | 304.194.168/62 | 3.134,12 |
| 000078 PATRICIA APARECIDA MAIA DE | ATENDENTE | | C | 297.548.058/06 | 2.247,59 |
| 000057 REGIVANE SILVA MOREIRA | TECNICO DE | | C | 300.136.998/14 | 2.047,97 |
| 000052 ROSIANE APARECIDA DE OLIVEIRA | AUX LIMPEZA | | C | 377.535.458/17 | 1.770,57 |
| 000093 RUDNEI TADEU CAMPOS DE | SERVENTE | | C | 472.638.338/83 | 2.015,35 |
| 000011 SUELY GONCALVES DE OLIVEIRA | TECNICO DE | | C | 801.465.548/68 | 2.047,97 |
| 000105 TATIANE APARECIDA PIAO DA | TECNICO DE | | C | 338.445.958/05 | 2.512,99 |
| 000126 YASMIN APARECIDA DE CAMPOS | TECNICO DE | | C | 348.600.238/46 | 2.047,97 |
| TOTAL DA EMPRESA | | | | | 83.717,85 |
| TOTAL DE FUNCIONÁRIOS | | | | | 0035 |



Folha de Pagamento Analítica

Fechamento Mensal

Novembro/2024

0032 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARAITINGA

CNPJ : 60.315.462/0001-20

PC CEL TEODORO COELHO, SN, CENTRO, SAO LUIS DO PARAITINGA-SP, CEP: 12140-000

| | | | | | | |
|---|---------------------|-----------------|-------------------------------|-----------------|-----------------|--------------------------------------|
| 000156 - ADINEIDE SIQUEIRA DA SILVA PEDROSO | | H/M 22000 | CARGO: ENFERMEIRO | | ADMSSÃO: | 27/08/2024 |
| SALARIO: 3.462,09 | LOCAL: 0000 - | C.CUSTO: | | | DT. RESCISÃO: | 24/11/2024 |
| 007 SALDO DE SALARIOS | 24,00 | 2.769,67 | 506 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 1,00 | 29,96 | 901 VENCIMENTOS 5.635,96 |
| 021 ADICIONALIDADE 20% | 0,00 | 225,92 | 536 Desc Assistencia ja pago | 0,00 | 424,27 | 902 DESCONTOS 1.348,51 |
| 151 FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 865,52 | 612 DESC 130 SALARIO - 1A PA | 0,00 | 468,06 | 903 LIQUIDO 4.287,45 |
| 152 FERIAS PROPORCIONAIS - S/ | 3,00 | 70,60 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 9,04 | 309,20 | 904 BASE IRRF Legal 3.110,66 |
| 153 FERIAS PROPORCIONAIS 1/3 | 33,33 | 312,04 | 772 I.N.S.S. 130 SALARIO | 7,50 | 70,20 | 905 BASE IRRF Simplificada 2.855,06 |
| 173 Assistencia Financeira SE | 0,00 | 424,27 | 780 I.RRF. FOLHA | 15,00 | 46,82 | 906 BASE IRRF Ferias Legal 70,60 |
| 181 INSS Assist Financeira | 0,00 | 31,82 | | | | 907 BASE IRRF Ferias Simplif -494,20 |
| 190 130 SALARIO - RESCISAO | 3,00 | 865,52 | | | | 908 BASE IRRF 13o Legal 865,92 |
| 191 130 SALARIO - RESCISAO S/ | 3,00 | 70,60 | | | | 909 BASE IRRF 13o Simplificad 371,32 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I 3.419,86 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS 309,20 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF 2.855,06 |
| | | | | | | 926 VALOR IRRF 46,82 |
| | | | | | | 935 BASE IRRF - FERIAS -494,20 |
| | | | | | | 960 BASE INSS I - 13o SALARIO 936,12 |
| | | | | | | 962 VALOR INSS - 13o SALARIO 70,20 |
| | | | | | | 965 BASE IRRF - 13o SALARIO 371,32 |
| | | | | | | 970 2a PARCELA de 13o. SALAR 936,12 |
| | | | | | | 983 BASE FGTS (GRFC) 3.887,92 |
| | | | | | | 984 VALOR FGTS (GRFC) 311,03 |
| | | | | | | 987 RECOLHIMENTO P/ GRFC 348,48 |
| | | | | | | 993 SALARIO FAMILIA 3.462,09 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO 3.462,09 |
| | | | | | | LIQ. RESCISAO 4.287,45 |
| TOTAIS >>> | VENCIMENTOS: | 5.635,96 | DESCONTOS: | 1.348,51 | LIQUIDO: | 4.287,45 |

| | | | | | | |
|--------------------------------|---------------------|-----------------|------------------------------|---------------|-----------------|-------------------------------------|
| 000111 - ALESSANDRA DOS SANTOS | | H/M 22000 | CARGO: AUXILIAR ESCRITORIO I | | ADMSSÃO: | 09/05/2019 |
| SALARIO: 1.809,84 | LOCAL: 0000 - | C.CUSTO: | | | | |
| 001 SALARIO BASE MENSAUSTAS | 30,00 | 1.809,84 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 7,95 | 167,12 | 901 VENCIMENTOS 2.092,24 |
| 021 ADICIONALIDADE 20% | 0,00 | 282,40 | | | | 902 DESCONTOS 167,12 |
| | | | | | | 903 LIQUIDO 1.925,12 |
| | | | | | | 904 BASE IRRF Legal 1.925,12 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada 1.527,44 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I 2.092,24 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS 167,12 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS 2.092,24 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS 167,37 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF 1.527,44 |
| | | | | | | 993 SALARIO FAMILIA 2.092,24 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO 1.809,84 |
| | | | | | | LIQ. MENSAL 1.925,12 |
| | | | | | | TOT BASE FGTS 2.092,24 |
| | | | | | | TOT VALOR FGTS 167,37 |
| TOTAIS >>> | VENCIMENTOS: | 2.092,24 | DESCONTOS: | 167,12 | LIQUIDO: | 1.925,12 |



Data de Emissão: 03/12/2024

PROCESSADO POR: Cibele Aparecida de Moraes Machado Eireli
36.687.340/0001-80

Página: 0001

Santa Casa de Misericórdia
São Luiz do Paraitinga
CNPJ: 60.315.462/0001-20
[Handwritten signature and initials]

Folha de Pagamento Analítica Fechamento Mensal

Novembro/2024

0032 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARAITINGA

CNPJ : 60.315.462/0001-20

PC CEL TEODORO COELHO, SN, CENTRO, SAO LUIS DO PARAITINGA-SP, CEP: 12140-000

000120 - ANGELA ALVES DOS SANTOS H/M 200,00 CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADMSSÃO: 03/12/2020
SALÁRIO: 2.465,23 LOCAL: 0000 - C.CUSTO:

| | | | | | | | |
|---|-------|--|---------------------|---|--------|------------------------------|----------|
| FÉRIAS: Período Aquisitivo: 03/12/2022 a 02/12/2023 | | Período de Gozo: 30/10/2024 a 18/11/2024 | | Abono Pecuniário: 19/11/2024 a 28/11/2024 | | | |
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 12,00 | 966,09 | 500 PLANO SAUDE | 0,00 | 421,75 | 901 VENCIMENTOS | 4.053,93 |
| 120 FERIAS NORMAIS | 18,00 | 1.479,14 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 8,56 | 97,50 | 902 DESCONTOS | 675,56 |
| 122 FERIAS NORMAIS - 1/3 | 33,33 | 493,05 | 771 I.N.S.S. FERIAS | 7,93 | 156,31 | 903 LIQUIDO | 3.378,37 |
| 123 ABONO PECUNIARIO | 10,00 | 821,74 | | | | 904 BASE IRRF Legal | 888,59 |
| 125 ABONO PECUNIARIO - 1/3 | 33,33 | 273,91 | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | 421,29 |
| | | | | | | 906 BASE IRRF Ferias Legal | 2.292,49 |
| | | | | | | 907 BASE IRRF Ferias Simplif | 1.900,43 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | 966,09 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | 97,50 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | 966,09 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | 78,88 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | 421,29 |
| | | | | | | 928 B.INSS OUTROS PAGTOS. | 1.972,19 |
| | | | | | | 929 V.INSS OUTROS PAGTOS. | 156,31 |
| | | | | | | 930 BASE INSS I - FERIAS | 1.972,19 |
| | | | | | | 932 VALOR INSS - FERIAS | 156,31 |
| | | | | | | 933 BASE FGTS - FERIAS | 1.972,19 |
| | | | | | | 934 VALOR FGTS - FERIAS | 157,77 |
| | | | | | | 935 BASE IRRF - FERIAS | 1.900,43 |
| | | | | | | 993 SALÁRIO FAMILIA | 2.465,23 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | 2.465,23 |
| | | | | | | LIQ MENSAL | 828,70 |
| | | | | | | LIQ FERIAS | 2.549,67 |
| | | | | | | TOT BASE FGTS | 2.958,28 |
| | | | | | | TOT VALOR FGTS | 236,65 |

TOTAIS >>> VENCIMENTOS: 4.053,93 DESCONTOS: 675,56 LIQUIDO: 3.378,37

000143 - BIANCA DE CASSIA FREITAS H/M 150,00 CARGO: NUTRICIONISTA ADMSSÃO: 03/10/2022
SALÁRIO: 2.452,46 LOCAL: 0000 - C.CUSTO:

| | | | | | | | |
|------------------------------|-------|----------|--------------------|------|--------|----------------------------|----------|
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 30,00 | 2.452,46 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 8,30 | 227,00 | 901 VENCIMENTOS | 2.734,86 |
| 021 ADICIONALIDADE 20% | 0,00 | 282,40 | | | | 902 DESCONTOS | 227,00 |
| | | | | | | 903 LIQUIDO | 2.507,86 |
| | | | | | | 904 BASE IRRF Legal | 2.507,86 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | 2.170,06 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | 2.734,86 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | 227,00 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | 2.734,86 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | 218,78 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | 2.170,06 |
| | | | | | | 993 SALÁRIO FAMILIA | 2.734,86 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | 2.452,46 |
| | | | | | | LIQ MENSAL | 2.507,86 |
| | | | | | | TOT BASE FGTS | 2.734,86 |
| | | | | | | TOT VALOR FGTS | 218,78 |

TOTAIS >>> VENCIMENTOS: 2.734,86 DESCONTOS: 227,00 LIQUIDO: 2.507,86



Folha de Pagamento Analítica

Fechamento Mensal

Novembro/2024

0032 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARAITINGA

CNPJ : 60.315.462/0001-20

PC CEL TEODORO COELHO, SN, CENTRO, SAO LUIS DO PARAITINGA-SP, CEP: 12140-000

000086 - CLEIDE EUNICE DE TOLEDO

H/M 22000 CARGO: COZINHEIRA

ADMSSÃO: 25/02/2016

SALARIO: 1.640,00

LOCAL: 0000 -

C.CUSTO:

| | | | | | | | |
|------------------------------|-------|----------|--------------------|------|--------|----------------------------|----------|
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 30,00 | 1.640,00 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 8,17 | 208,67 | 901 VENCIMENTOS | 2.553,90 |
| 021 ADICINSALUBRIDADE 20% | 0,00 | 282,40 | 770 I.N.S.S. FOLHA | | | 902 DESCONTOS | 208,67 |
| 025 HORA EXTRA 100% | 22,00 | 384,48 | 780 I.R.R.F. FOLHA | | | 903 LIQUIDO | 2.345,23 |
| 073 REFLEXO EXTRAS DSR | 23,70 | 117,02 | | | | 904 BASE IRRF Legal | 2.345,23 |
| 093 Plantao Extra | 0,00 | 130,00 | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | 1.989,10 |
| | | | | | | 913 MEDIA DE VARIAVEIS | 501,50 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | 2.553,90 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | 208,67 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | 2.553,90 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | 204,31 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | 1.989,10 |
| | | | | | | 993 SALARIO FAMILIA | 2.553,90 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | 1.640,00 |
| | | | | | | LIQ. MENSAL | 2.345,23 |
| | | | | | | TOT BASE FGTS | 2.553,90 |
| | | | | | | TOT VALOR FGTS | 204,31 |

TOTAIS >>> VENCIMENTOS: 2.553,90 DESCONTOS: 208,67 LIQUIDO: 2.345,23

000145 - CLEISSON RONIELE DA COSTA PRESOTO

H/M 22000 CARGO: ENFERMEIRO

ADMSSÃO: 01/11/2022

SALARIO: 3.462,09

LOCAL: 0000 -

C.CUSTO:

| | | | | | | | |
|------------------------------|-------|----------|-------------------------------|-------|--------|----------------------------|----------|
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 30,00 | 3.462,09 | 506 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 1,00 | 38,84 | 901 VENCIMENTOS | 3.884,36 |
| 021 ADICINSALUBRIDADE 20% | 0,00 | 282,40 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 9,75 | 390,20 | 902 DESCONTOS | 545,53 |
| 091 ADICIONAL NOTURNO 35% | 18,00 | 107,23 | 780 I.R.R.F. FOLHA | 15,00 | 116,49 | 903 LIQUIDO | 3.338,83 |
| 092 D.S.R. S/ADICNOTURNO | 23,70 | 32,64 | | | | 904 BASE IRRF Legal | 3.494,16 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | 3.319,56 |
| | | | | | | 913 MEDIA DE VARIAVEIS | 139,87 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | 3.884,36 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | 390,20 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | 3.884,36 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | 310,74 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | 3.319,56 |
| | | | | | | 926 VALOR IRRF | 116,49 |
| | | | | | | 928 BINSS OUTROS PAGTOS. | 424,27 |
| | | | | | | 929 V.INSS OUTROS PAGTOS. | 31,82 |
| | | | | | | 993 SALARIO FAMILIA | 4.308,63 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | 3.462,09 |
| | | | | | | LIQ. MENSAL | 3.338,83 |
| | | | | | | TOT BASE FGTS | 3.884,36 |
| | | | | | | TOT VALOR FGTS | 310,74 |

TOTAIS >>> VENCIMENTOS: 3.884,36 DESCONTOS: 545,53 LIQUIDO: 3.338,83



Data de Emissão: 03/12/2024

PROCESSADO POR: Cibele Aparecida de Moraes Machado Eireli

36.687.340/0001-80

Página: 0004

Santa Casa de Misericórdia
 São Luiz do Paraitinga
 CNPJ: 60.315.462/0001-20
M

Folha de Pagamento Analítica

Fechamento Mensal

Novembro/2024

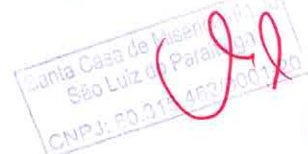
0032 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARAITINGA

CNPJ : 60.315.462/0001-20

PC CEL TEODORO COELHO, SN, CENTRO, SAO LUIS DO PARAITINGA-SP, CEP: 12140-000

| | | | | | | | |
|--|-------|---------------------|--------------------|------------------------------|---------------|-------------------------------|-----------------|
| 000115 - FERNANDO AUGUSTO DA SILVA FRADE | | H/M 22000 | | CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM | | ADMSSÃO: 13/11/2019 | |
| SALARIO: 1.968,33 | | LOCAL: 0000 - | | C.CUSTO: | | | |
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 30,00 | 1.968,33 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 9,13 | 266,17 | 901 VENCIMENTOS | 2.779,16 |
| 002 ADICIONALIDADE 20% | 0,00 | 282,40 | | | | 902 DESCONTOS | 266,17 |
| 009 ADICIONAL NOTURNO 45% | 88,00 | 405,13 | | | | 903 LIQUIDO | 2.512,99 |
| 092 D.S.R. S/ADICNOTURNO | 23,70 | 123,30 | | | | 904 BASE IRRF Legal | 2.512,99 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | 2.214,36 |
| | | | | | | 913 MEDIA DE VARIÁVEIS | 528,43 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | 2.779,16 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | 266,17 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | 2.779,16 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | 222,33 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | 2.214,36 |
| | | | | | | 928 B.I.N.S.S. OUTROS PAGTOS. | 752,12 |
| | | | | | | 929 V.INSS OUTROS PAGTOS. | 56,40 |
| | | | | | | 993 SALÁRIO FAMÍLIA | 3.531,28 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERAÇÃO | 1.968,33 |
| | | | | | | LIQ. MENSAL | 2.512,99 |
| | | | | | | TOT. BASE FGTS | 2.779,16 |
| | | | | | | TOT. VALOR FGTS | 222,33 |
| TOTAIS >>> | | VENCIMENTOS: | 2.779,16 | DESCONTOS: | 266,17 | LIQUIDO: | 2.512,99 |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|--------|---------------------|--------------------------|-------------------|---------------|-------------------------------|-----------------|
| 000075 - GUACIRA PEDROSO DA SILVA | | H/M 22000 | | CARGO: ENFERMEIRO | | ADMSSÃO: 01/06/2012 | |
| SALARIO: 3.462,09 | | LOCAL: 0000 - | | C.CUSTO: | | | |
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 30,00 | 3.462,09 | 537 Mensalidade Sindical | 0,00 | 25,00 | 901 VENCIMENTOS | 4.653,61 |
| 002 ADICIONALIDADE 20% | 0,00 | 282,40 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 10,43 | 497,89 | 902 DESCONTOS | 752,50 |
| 009 ADICIONAL NOTURNO 35% | 117,00 | 696,99 | 780 I.R.R.F. FOLHA | 22,50 | 229,61 | 903 LIQUIDO | 3.901,11 |
| 092 D.S.R. S/ADICNOTURNO | 23,70 | 212,13 | | | | 904 BASE IRRF Legal | 3.966,13 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | 4.088,81 |
| | | | | | | 913 MEDIA DE VARIÁVEIS | 909,12 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | 4.653,61 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | 497,89 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | 4.653,61 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | 372,28 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | 3.966,13 |
| | | | | | | 926 VALOR IRRF | 229,61 |
| | | | | | | 927 DED. DEPENDENTE IRRF | 189,59 |
| | | | | | | 928 B.I.N.S.S. OUTROS PAGTOS. | 424,27 |
| | | | | | | 929 V.INSS OUTROS PAGTOS. | 31,82 |
| | | | | | | 993 SALÁRIO FAMÍLIA | 5.077,88 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERAÇÃO | 3.462,09 |
| | | | | | | LIQ. MENSAL | 3.901,11 |
| | | | | | | TOT. BASE FGTS | 4.653,61 |
| | | | | | | TOT. VALOR FGTS | 372,28 |
| TOTAIS >>> | | VENCIMENTOS: | 4.653,61 | DESCONTOS: | 752,50 | LIQUIDO: | 3.901,11 |



12

Folha de Pagamento Analítica

Fechamento Mensal

Novembro/2024

0032 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARAITINGA

CNPJ : 60.315.462/0001-20

PC CEL TEODORO COELHO, SN, CENTRO, SAO LUIS DO PARAITINGA-SP, CEP: 12140-000

| | | | | | | | |
|------------------------------------|------|---------------------|-------------------------------|-------------------|---------------|----------------------------|-----------------|
| 000127 - ISABELA CRISTINA DE MOURA | | H/M 22000 | | CARGO: ENFERMEIRO | | ADMSSÃO: 23/02/2021 | |
| SALARIO: 3.462,09 | | LOCAL: 0000 - | | C.CUSTO: | | | |
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 300C | 3.462,09 | 506 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 1,0C | 37,44 | 901 VENCIMENTOS | 3.744,49 |
| 021 ADICINSALUBRIDADE 20% | 00C | 282,40 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 9,6E | 370,62 | 902 DESCONTOS | 503,57 |
| | | | 780 I.R.R.F. FOLHA | 15,0C | 95,51 | 903 LIQUIDO | 3.240,92 |
| | | | | | | 904 BASE IRRF Legal | 3.184,28 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | 3.179,69 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | 3.744,49 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | 370,62 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | 3.744,49 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | 299,55 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | 3.179,69 |
| | | | | | | 926 VALOR IRRF | 95,51 |
| | | | | | | 927 DED DEPENDENTE IRRF | 189,59 |
| | | | | | | 928 BINSS OUTROS PAGTOS. | 424,27 |
| | | | | | | 929 V.INSS OUTROS PAGTOS. | 31,82 |
| | | | | | | 993 SALÁRIO FAMILIA | 4.168,76 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | 3.462,09 |
| | | | | | | LIQ MENSAL | 3.240,92 |
| | | | | | | TOT BASE FGTS | 3.744,49 |
| | | | | | | TOT VALOR FGTS | 299,55 |
| TOTAIS >>> | | VENCIMENTOS: | 3.744,49 | DESCONTOS: | 503,57 | LÍQUIDO: | 3.240,92 |

| | | | | | | | |
|----------------------------------|-------|---------------------|--------------------|------------------------------|---------------|----------------------------|-----------------|
| 000155 - JERRI ADRIANA DE MORAES | | H/M 22000 | | CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM | | ADMSSÃO: 15/07/2024 | |
| SALARIO: 1.968,33 | | LOCAL: 0000 - | | C.CUSTO: | | | |
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 300C | 1.968,33 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 8,6E | 208,52 | 901 VENCIMENTOS | 2.298,77 |
| 021 ADICINSALUBRIDADE 20% | 00C | 282,40 | | | | 902 DESCONTOS | 208,52 |
| 089 ADICIONAL NOTURNO 45% | 8,0C | 36,83 | | | | 903 LIQUIDO | 2.090,25 |
| 092 D.S.R. S/ADICNOTURNO | 23,7C | 11,21 | | | | 904 BASE IRRF Legal | 2.090,25 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | 1.733,97 |
| | | | | | | 913 MEDIA DE VARIÁVEIS | 48,04 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | 2.298,77 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | 208,52 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | 2.298,77 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | 183,90 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | 1.733,97 |
| | | | | | | 928 BINSS OUTROS PAGTOS. | 752,12 |
| | | | | | | 929 V.INSS OUTROS PAGTOS. | 56,40 |
| | | | | | | 993 SALÁRIO FAMILIA | 3.050,89 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | 1.968,33 |
| | | | | | | LIQ MENSAL | 2.090,25 |
| | | | | | | TOT BASE FGTS | 2.298,77 |
| | | | | | | TOT VALOR FGTS | 183,90 |
| TOTAIS >>> | | VENCIMENTOS: | 2.298,77 | DESCONTOS: | 208,52 | LÍQUIDO: | 2.090,25 |



18

Folha de Pagamento Analítica

Fechamento Mensal

Novembro/2024

0032 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARAITINGA

CNPJ : 60.315.462/0001-20

PC CEL TEODORO COELHO, SN, CENTRO, SAO LUIS DO PARAITINGA-SP, CEP: 12140-000

| | | | | | | |
|--|-------|---------------|-------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|
| 000142 - JOSE QLEDIR DONIZETE DOS SANTOS | | | | H/M 22000 | CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM | ADMISSÃO: 01/04/2022 |
| SALARIO: 1.968,33 | | LOCAL: 0000 - | | C.CUSTO: | | |
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 30,00 | 1.968,33 | 770 IN.S.S. FOLHA | 9,17 | 271,93 | 901 VENCIMENTOS 2.827,20 |
| 021 ADICINSALUBRIDADE 20% | 0,00 | 282,40 | | | | 902 DESCONTOS 271,93 |
| 089 ADICIONAL NOTURNO 45% | 96,00 | 441,96 | | | | 903 LIQUIDO 2.555,27 |
| 092 D.S.R S/ADICNOTURNO | 23,70 | 134,51 | | | | 904 BASE IRRF Legal 2.555,27 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada 2.262,40 |
| | | | | | | 913 MEDIA DE VARIAVEIS 576,47 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I 2.827,20 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS 271,93 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS 2.827,20 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS 226,17 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF 2.262,40 |
| | | | | | | 928 BINSS OUTROS PAGTOS. 752,12 |
| | | | | | | 929 V.INSS OUTROS PAGTOS. 56,40 |
| | | | | | | 993 SALARIO FAMILIA 3.579,32 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO 1.968,33 |
| | | | | | | LIQ MENSAL 2.555,27 |
| | | | | | | TOT BASE FGTS 2.827,20 |
| | | | | | | TOT VALOR FGTS 226,17 |
| TOTALS >>> | | VENCIMENTOS: | 2.827,20 | DESCONTOS: | 271,93 | LÍQUIDO: 2.555,27 |

| | | | | | | |
|-------------------------------------|-------|---------------|-------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|
| 000114 - KORINA CANDIDA ALVES VIANA | | | | H/M 22000 | CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM | ADMISSÃO: 04/07/2019 |
| SALARIO: 1.968,33 | | LOCAL: 0000 - | | C.CUSTO: | | |
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 30,00 | 1.968,33 | 770 IN.S.S. FOLHA | 9,13 | 266,17 | 901 VENCIMENTOS 2.779,16 |
| 021 ADICINSALUBRIDADE 20% | 0,00 | 282,40 | | | | 902 DESCONTOS 266,17 |
| 089 ADICIONAL NOTURNO 45% | 88,00 | 405,13 | | | | 903 LIQUIDO 2.512,99 |
| 092 D.S.R S/ADICNOTURNO | 23,70 | 123,30 | | | | 904 BASE IRRF Legal 2.133,81 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada 2.214,36 |
| | | | | | | 913 MEDIA DE VARIAVEIS 528,43 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I 2.779,16 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS 266,17 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS 2.779,16 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS 222,33 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF 2.133,81 |
| | | | | | | 927 DED DEPENDENTE IRRF 379,18 |
| | | | | | | 928 BINSS OUTROS PAGTOS. 752,12 |
| | | | | | | 929 V.INSS OUTROS PAGTOS. 56,40 |
| | | | | | | 993 SALARIO FAMILIA 3.531,28 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO 1.968,33 |
| | | | | | | LIQ MENSAL 2.512,99 |
| | | | | | | TOT BASE FGTS 2.779,16 |
| | | | | | | TOT VALOR FGTS 222,33 |
| TOTALS >>> | | VENCIMENTOS: | 2.779,16 | DESCONTOS: | 266,17 | LÍQUIDO: 2.512,99 |



Folha de Pagamento Analítica

Fechamento Mensal

Novembro/2024

0032 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARAITINGA

CNPJ : 60.315.462/0001-20

PC CEL TEODORO COELHO, SN, CENTRO, SAO LUIS DO PARAITINGA-SP, CEP: 12140-000

| | | | | |
|---|---------------------|-----------------|---------------------------|-------------------------------------|
| 000110 - LARISSA APARECIDA DA SILVA PINTO | | H/M 20000 | CARGO: AUX DE FATURAMENTO | ADMSSÃO: 09/06/2019 |
| SALARIO: 2.271,06 | LOCAL: 0000 - | C.CUSTO: | | |
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 300C | 2.271,06 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 8,07 183,21 |
| | | | | 901 VENCIMENTOS 2.271,06 |
| | | | | 902 DESCONTOS 183,21 |
| | | | | 903 LIQUIDO 2.087,85 |
| | | | | 904 BASE IRRF Legal 2.087,85 |
| | | | | 905 BASE IRRF Simplificada 1.706,26 |
| | | | | 920 BASE INSS I 2.271,06 |
| | | | | 922 VALOR INSS 183,21 |
| | | | | 923 BASE FGTS 2.271,06 |
| | | | | 924 VALOR FGTS 181,68 |
| | | | | 925 BASE IRRF 1.706,26 |
| | | | | 993 SALÁRIO FAMILIA 2.271,06 |
| | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO 2.271,06 |
| | | | | LIQ MENSAL 2.087,85 |
| | | | | TOT BASE FGTS 2.271,06 |
| | | | | TOT VALOR FGTS 181,68 |
| TOTAIS >>> | VENCIMENTOS: | 2.271,06 | DESCONTOS: | 183,21 |
| | | | | LÍQUIDO: 2.087,85 |

| | | | | |
|--|---------------------|-----------------|---------------------|---------------------------------------|
| 000124 - LILIANE SANT ANA SILVA | | H/M 22000 | CARGO: ATENDENTE | ADMSSÃO: 01/02/2021 |
| SALARIO: 1.660,41 | LOCAL: 0000 - | C.CUSTO: | | |
| FÉRIAS: Período Aquisitivo: 01/02/2023 a 31/01/2024 Período de Gozo: 04/11/2024 a 03/12/2024 | | | | |
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 30C | 166,04 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 8,19 17,48 |
| 021 ADICINSALBRIDADE 20% | 00C | 28,24 | 771 I.N.S.S. FERIAS | 8,13 198,05 |
| 120 FERIAS NORMAIS | 27,0C | 1.494,37 | | 903 LIQUIDO 2.414,66 |
| 121 FERIAS NORMAIS - SAVARIAV | 27,0C | 332,56 | | 904 BASE IRRF Legal 176,80 |
| 122 FERIAS NORMAIS - 1/3 | 33,3C | 608,98 | | 905 BASE IRRF Simplificada -370,52 |
| | | | | 906 BASE IRRF Ferias Legal 2.237,86 |
| | | | | 907 BASE IRRF Ferias Simplif 1.871,11 |
| | | | | 920 BASE INSS I 194,28 |
| | | | | 922 VALOR INSS 17,48 |
| | | | | 923 BASE FGTS 194,28 |
| | | | | 924 VALOR FGTS 15,54 |
| | | | | 925 BASE IRRF -370,52 |
| | | | | 928 BINSS OUTROS PAGTOS 2.435,91 |
| | | | | 929 V.INSS OUTROS PAGTOS 198,05 |
| | | | | 930 BASE INSS I - FERIAS 2.435,91 |
| | | | | 932 VALOR INSS - FERIAS 198,05 |
| | | | | 933 BASE FGTS - FERIAS 2.435,91 |
| | | | | 934 VALOR FGTS - FERIAS 194,87 |
| | | | | 935 BASE IRRF - FERIAS 1.871,11 |
| | | | | 993 SALÁRIO FAMILIA 2.021,21 |
| | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO 1.660,41 |
| | | | | LIQ MENSAL 176,80 |
| | | | | LIQ FERIAS 2.237,86 |
| | | | | TOT BASE FGTS 2.630,19 |
| | | | | TOT VALOR FGTS 210,41 |
| TOTAIS >>> | VENCIMENTOS: | 2.630,19 | DESCONTOS: | 215,53 |
| | | | | LÍQUIDO: 2.414,66 |



Data de Emissão: 03/12/2024

PROCESSADO POR: Cibele Aparecida de Moraes Machado Eireli
36.687.340/0001-80

Página: 0010

Folha de Pagamento Analítica

Fechamento Mensal

Novembro/2024

0032 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARAITINGA **CNPJ : 60.315.462/0001-20**
 PC CEL TEODORO COELHO, SN, CENTRO, SAO LUIS DO PARAITINGA-SP, CEP: 12140-000

| | | | | | | | |
|------------------------------------|-------|---------------------|-------------------------------|----------------------------------|-----------------|----------------------------|-----------------|
| 000117 - LUCIANE HELENA DOS SANTOS | | H/M 220,00 | | CARGO: COORDENADOR DE ENFERMAGEM | | ADMSSÃO: 20/03/2020 | |
| SALARIO: 5.203,00 LOCAL: 0000 - | | C.CUSTO: | | | | | |
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 30,00 | 5.203,00 | 500 PLANO SAUDE | 0,00 | 360,47 | 901 VENCIMENTOS | 5.485,40 |
| 021 ADICINSALUBRIDADE 20% | 0,00 | 282,40 | 506 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 1,00 | 54,85 | 902 DESCONTOS | 1.453,21 |
| | | | 770 I.N.S.S. FOLHA | 1,07C | 586,77 | 903 LIQUIDO | 4.032,19 |
| | | | 780 I.RRF. FOLHA | 27,5C | 451,12 | 904 BASE IRRF Legal | 4.898,63 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | 4.920,60 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | 5.485,40 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | 586,77 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | 5.485,40 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | 438,83 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | 4.898,63 |
| | | | | | | 926 VALOR IRRF | 451,12 |
| | | | | | | 993 SALARIO FAMILIA | 5.485,40 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | 5.203,00 |
| | | | | | | LIQ MENSAL | 4.032,19 |
| | | | | | | TOT BASE FGTS | 5.485,40 |
| | | | | | | TOT VALOR FGTS | 438,83 |
| TOTAIS >>> | | VENCIMENTOS: | 5.485,40 | DESCONTOS: | 1.453,21 | LIQUIDO: | 4.032,19 |

| | | | | | | | |
|---|-------|---------------------|--------------------|--------------------|---------------|----------------------------|-----------------|
| 000140 - LUIS RICARDO DE TOLEDO BATISTA | | H/M 220,00 | | CARGO: AUX LIMPEZA | | ADMSSÃO: 09/12/2021 | |
| SALARIO: 1.640,00 LOCAL: 0000 - | | C.CUSTO: | | | | | |
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 30,00 | 1.640,00 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 812 | 195,10 | 901 VENCIMENTOS | 2.403,20 |
| 021 ADICINSALUBRIDADE 20% | 0,00 | 282,40 | | | | 902 DESCONTOS | 195,10 |
| 045 GRATIFICACOES | 0,00 | 250,00 | | | | 903 LIQUIDO | 2.208,10 |
| 089 ADICIONAL NOTURNO 45% | 45,00 | 176,95 | | | | 904 BASE IRRF Legal | 2.208,10 |
| 092 DSR S/ADICNOTURNO | 23,7C | 53,85 | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | 1.838,40 |
| | | | | | | 913 MEDIA DE VARIAVEIS | 480,80 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | 2.403,20 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | 195,10 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | 2.403,20 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | 192,25 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | 1.838,40 |
| | | | | | | 993 SALARIO FAMILIA | 2.403,20 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | 1.640,00 |
| | | | | | | LIQ MENSAL | 2.208,10 |
| | | | | | | TOT BASE FGTS | 2.403,20 |
| | | | | | | TOT VALOR FGTS | 192,25 |
| TOTAIS >>> | | VENCIMENTOS: | 2.403,20 | DESCONTOS: | 195,10 | LIQUIDO: | 2.208,10 |

| | | | | | | | |
|--|--|--|-------------|------------------------------|-------------|-----------------------|-------------|
| 000064 - MARIA CRISTINA FILIPPO RIBEIRO | | H/M 220,00 | | CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM | | ADMSSÃO: 01/05/2010 | |
| SALARIO: 1.968,33 LOCAL: 0000 - | | C.CUSTO: | | | | | |
| AFASTAMENTO: Inicia: 01/10/2024 Retorno: INDETERMINADO | | MOTIVO: P1-AFASTAMENTO TEMPORARIO POR MOTIVO DE DOENÇA, POR PERÍODO SUPERIOR A 15 DIAS | | | | | |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | 1.968,33 |
| TOTAIS >>> | | VENCIMENTOS: | 0,00 | DESCONTOS: | 0,00 | LIQUIDO: | 0,00 |



Data de Emissão: 03/12/2024

PROCESSADO POR: Cibele Aparecida de Moraes Machado Eireli
 36.687.340/0001-80

Página: 0011

21

21

Folha de Pagamento Analítica

Fechamento Mensal

Novembro/2024

0032 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARAITINGA

CNPJ : 60.315.462/0001-20

PC CEL TEODORO COELHO, SN, CENTRO, SAO LUIS DO PARAITINGA-SP, CEP: 12140-000

000149 - MARIA GABRIELA GUIMARAES CAMPOS DA SILVA H/M 22000 CARGO: ENFERMEIRO ADMSSÃO: 12/04/2024
 SALÁRIO: 3.462,09 LOCAL: 0000 - C.CUSTO:

| | | | | | | | | |
|------------------------------|-------|----------|-------------------------------|-------|--------|----------------------------|--|-----------------|
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 30,00 | 3.462,09 | 506 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 1,00 | 42,34 | 901 VENCIMENTOS | | 4.234,01 |
| 021 ADICINSALUBRIDADE 20% | 0,00 | 282,40 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 10,11 | 439,15 | 902 DESCONTOS | | 650,43 |
| 091 ADICIONAL NOTURNO 35% | 63,00 | 375,30 | 780 I.R.R.F. FOLHA | 15,00 | 168,94 | 903 LIQUIDO | | 3.583,58 |
| 092 DSR S/ADICNOTURNO | 23,70 | 114,22 | | | | 904 BASE IRRF Legal | | 3.794,86 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | | 3.669,21 |
| | | | | | | 913 MEDIA DE VARIAVEIS | | 489,52 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | | 4.234,01 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | | 439,15 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | | 4.234,01 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | | 338,72 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | | 3.669,21 |
| | | | | | | 926 VALOR IRRF | | 168,94 |
| | | | | | | 928 BINSS OUTROS PAGTOS. | | 424,27 |
| | | | | | | 929 V.INSS OUTROS PAGTOS. | | 31,82 |
| | | | | | | 993 SALÁRIO FAMILIA | | 4.658,28 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | | 3.462,09 |
| | | | | | | LIQ. MENSAL | | 3.583,58 |
| | | | | | | TOT. BASE FGTS | | 4.234,01 |
| | | | | | | TOT. VALOR FGTS | | 338,72 |
| TOTAIS >>> | | | | | | VENCIMENTOS: | | 4.234,01 |
| | | | | | | DESCONTOS: | | 650,43 |
| | | | | | | LÍQUIDO: | | 3.583,58 |

000022 - MARIA LUIZA BORGES BEZERRA H/M 22000 CARGO: COZINHEIRA ADMSSÃO: 01/07/2001
 SALÁRIO: 1.640,00 LOCAL: 0000 - C.CUSTO:

| | | | | | | | | |
|------------------------------|-------|----------|--------------------|------|--------|----------------------------|--|-----------------|
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 30,00 | 1.640,00 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 8,13 | 196,97 | 901 VENCIMENTOS | | 2.423,90 |
| 021 ADICINSALUBRIDADE 20% | 0,00 | 282,40 | | | | 902 DESCONTOS | | 196,97 |
| 025 HORA EXTRA 100% | 22,00 | 384,48 | | | | 903 LIQUIDO | | 2.226,93 |
| 073 REFLEXO EXTRAS DSR | 23,70 | 117,02 | | | | 904 BASE IRRF Legal | | 2.226,93 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | | 1.859,10 |
| | | | | | | 913 MEDIA DE VARIAVEIS | | 501,50 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | | 2.423,90 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | | 196,97 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | | 2.423,90 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | | 193,91 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | | 1.859,10 |
| | | | | | | 993 SALÁRIO FAMILIA | | 2.423,90 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | | 1.640,00 |
| | | | | | | LIQ. MENSAL | | 2.226,93 |
| | | | | | | TOT. BASE FGTS | | 2.423,90 |
| | | | | | | TOT. VALOR FGTS | | 193,91 |
| TOTAIS >>> | | | | | | VENCIMENTOS: | | 2.423,90 |
| | | | | | | DESCONTOS: | | 196,97 |
| | | | | | | LÍQUIDO: | | 2.226,93 |



Folha de Pagamento Analítica

Fechamento Mensal

Novembro/2024

0032 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARAITINGA

CNPJ : 60.315.462/0001-20

PC CEL TEODORO COELHO, SN, CENTRO, SAO LUIS DO PARAITINGA-SP, CEP: 12140-000

000013 - MARIA MAGDALENA DE CAMPOS SILVA H/M 220,00 CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM ADMISSÃO: 01/06/2000
 SALARIO: 1.968,33 LOCAL: 0000 - C.CUSTO:

AFASTAMENTO: Início: 21/11/2024 Retorno: 06/12/2024 MOTIVO: P3-AFASTAMENTO TEMPORÁRIO POR NOTICIO DE DOENÇA, POR PERÍODO IGUAL OU INFERIOR A 15

| | | | | | | | |
|------------------------------|-------|----------|-------------------------------|------|--------|----------------------------|----------|
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 20,00 | 1.312,22 | 506 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 1,50 | 36,16 | 901 VENCIMENTOS | 2.410,73 |
| 021 ADICINSALUBRIDADE 20% | 0,00 | 282,40 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 8,80 | 221,96 | 902 DESCONTOS | 258,12 |
| 045 GRATIFICACOES | 0,00 | 160,00 | | | | 903 LIQUIDO | 2.152,61 |
| 102 AFASTAMENTO - SEMBENEFIC | 10,00 | 656,11 | | | | 904 BASE IRRF Legal | 2.188,77 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | 1.845,93 |
| | | | | | | 913 MEDIA DE VARIAVEIS | 160,00 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | 2.410,73 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | 221,96 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | 2.410,73 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | 192,85 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | 1.845,93 |
| | | | | | | 928 BINSS OUTROS PAGTOS. | 752,12 |
| | | | | | | 929 V.INSS OUTROS PAGTOS. | 56,40 |
| | | | | | | 993 SALÁRIO FAMILIA | 3.162,85 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | 1.968,33 |
| | | | | | | LIQ MENSAL | 2.152,61 |
| | | | | | | TOT BASE FGTS | 2.410,73 |
| | | | | | | TOT VALOR FGTS | 192,85 |

TOTAIS >>> VENCIMENTOS: 2.410,73 DESCONTOS: 258,12 LÍQUIDO: 2.152,61

000129 - MARIANA CHISTE PEREIRA H/M 220,00 CARGO: ENFERMEIRO ADMISSÃO: 01/05/2021
 SALARIO: 3.462,09 LOCAL: 0000 - C.CUSTO:

| | | | | | | | |
|------------------------------|--------|----------|-------------------------------|-------|--------|----------------------------|----------|
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 30,00 | 3.462,09 | 506 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 1,00 | 46,54 | 901 VENCIMENTOS | 4.653,61 |
| 021 ADICINSALUBRIDADE 20% | 0,00 | 282,40 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 10,40 | 497,89 | 902 DESCONTOS | 801,64 |
| 091 ADICIONAL NOTURNO 35% | 117,00 | 696,99 | 780 I.IRRF. FOLHA | 22,50 | 257,21 | 903 LIQUIDO | 3.851,97 |
| 092 D.S.R S/ADICNOTURNO | 23,70 | 212,13 | | | | 904 BASE IRRF Legal | 4.155,72 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | 4.088,81 |
| | | | | | | 913 MEDIA DE VARIAVEIS | 909,12 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | 4.653,61 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | 497,89 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | 4.653,61 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | 372,28 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | 4.088,81 |
| | | | | | | 926 VALOR IRRF | 257,21 |
| | | | | | | 928 BINSS OUTROS PAGTOS. | 424,27 |
| | | | | | | 929 V.INSS OUTROS PAGTOS. | 31,82 |
| | | | | | | 993 SALÁRIO FAMILIA | 5.077,88 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | 3.462,09 |
| | | | | | | LIQ MENSAL | 3.851,97 |
| | | | | | | TOT BASE FGTS | 4.653,61 |
| | | | | | | TOT VALOR FGTS | 372,28 |

TOTAIS >>> VENCIMENTOS: 4.653,61 DESCONTOS: 801,64 LÍQUIDO: 3.851,97



Data de Emissão: 03/12/2024

PROCESSADO POR: Cibele Aparecida de Moraes Machado Eireli

Página: 0013

36.687.340/0001-80

Santa Casa de Misericórdia
 São Luiz do Paraitinga
 CNPJ: 60.315.462/0001-20

23

Folha de Pagamento Analítica

Fechamento Mensal

Novembro/2024

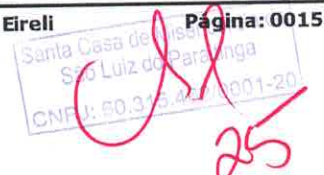
0032 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARATINGA

CNPJ : 60.315.462/0001-20

PC CEL TEODORO COELHO, SN, CENTRO, SAO LUIS DO PARAITINGA-SP, CEP: 12140-000

| | | | | | | | |
|---------------------------------|-------|---------------------|--------------------|------------------------------|---------------|-------------------------------|-----------------|
| 000040 - MSLENE FATIMA DE SOUZA | | H/M 220,00 | | CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM | | ADMSSÃO: 01/02/2008 | |
| SALARIO: 1.968,33 LOCAL: 0000 - | | C.CUSTO: | | | | | |
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 30,00 | 1.968,33 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 8,60 | 202,76 | 901 VENCIMENTOS | 2.250,73 |
| 021 ADICINSALUBRIDADE 20% | 0,00 | 282,40 | | | | 902 DESCONTOS | 202,76 |
| | | | | | | 903 LIQUIDO | 2.047,97 |
| | | | | | | 904 BASE IRRF Legal | 2.047,97 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | 1.685,93 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | 2.250,73 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | 202,76 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | 2.250,73 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | 180,05 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | 1.685,93 |
| | | | | | | 928 B.I.N.S.S. OUTROS PAGTOS. | 752,12 |
| | | | | | | 929 V.INSS OUTROS PAGTOS. | 56,40 |
| | | | | | | 993 SALARIO FAMILIA | 3.002,85 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | 1.968,33 |
| | | | | | | LIQ. MENSAL | 2.047,97 |
| | | | | | | TOT. BASE FGTS | 2.250,73 |
| | | | | | | TOT. VALOR FGTS | 180,05 |
| TOTAIS >>> | | VENCIMENTOS: | 2.250,73 | DESCONTOS: | 202,76 | LIQUIDO: | 2.047,97 |

| | | | | | | | |
|---------------------------------|-------|---------------------|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------------|-----------------|
| 000116 - PAOLLA TATIANA PEREIRA | | H/M 120,00 | | CARGO: TECNICO RADIOLOGIA | | ADMSSÃO: 12/02/2020 | |
| SALARIO: 2546,40 LOCAL: 0000 - | | C.CUSTO: | | | | | |
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 30,00 | 2.546,40 | 538 Taxa cot. negociat | 1,00 | 35,65 | 901 VENCIMENTOS | 3.564,96 |
| 088 ADICINSALUBRIDADE 40% | 0,00 | 1.018,56 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 9,16 | 326,61 | 902 DESCONTOS | 430,84 |
| | | | 780 I.R.R.F. FOLHA | 15,00 | 68,58 | 903 LIQUIDO | 3.134,12 |
| | | | | | | 904 BASE IRRF Legal | 3.048,76 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | 3.000,16 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | 3.564,96 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | 326,61 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | 3.564,96 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | 285,19 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | 3.000,16 |
| | | | | | | 926 VALOR IRRF | 68,58 |
| | | | | | | 927 DED. DEPENDENTE IRRF | 189,59 |
| | | | | | | 993 SALARIO FAMILIA | 3.564,96 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | 2.546,40 |
| | | | | | | LIQ. MENSAL | 3.134,12 |
| | | | | | | TOT. BASE FGTS | 3.564,96 |
| | | | | | | TOT. VALOR FGTS | 285,19 |
| TOTAIS >>> | | VENCIMENTOS: | 3.564,96 | DESCONTOS: | 430,84 | LIQUIDO: | 3.134,12 |



25

Folha de Pagamento Analítica
Fechamento Mensal

Novembro/2024

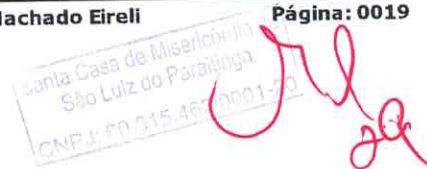
0032 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARAITINGA

CNPJ : 60.315.462/0001-20

PC CEL TEODORO COELHO, SN, CENTRO, SAO LUIS DO PARAITINGA-SP, CEP: 12140-000

000126 - YASMIN APARECIDA DE CAMPOS SILVA H/M 220,00 CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM ADMISSÃO: 22/02/2021
SALARIO: 1.968,33 LOCAL: 0000 - C.CUSTO:

| | | | | | | | |
|------------------------------|--------------|----------|----------------|-----------|--------|----------------------------|----------|
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 3000 | 1.968,33 | 770 INSS FOLHA | 860 | 202,76 | 901 VENCIMENTOS | 2.250,73 |
| 021 ADICINSALUBRIDADE 20% | 000 | 282,40 | | | | 902 DESCONTOS | 202,76 |
| | | | | | | 903 LIQUIDO | 2.047,97 |
| | | | | | | 904 BASE IRRF Legal | 2.047,97 |
| | | | | | | 905 BASE IRRF Simplificada | 1.685,93 |
| | | | | | | 920 BASE INSS I | 2.250,73 |
| | | | | | | 922 VALOR INSS | 202,76 |
| | | | | | | 923 BASE FGTS | 2.250,73 |
| | | | | | | 924 VALOR FGTS | 180,05 |
| | | | | | | 925 BASE IRRF | 1.685,93 |
| | | | | | | 928 B INSS OUTROS PAGTOS. | 752,12 |
| | | | | | | 929 V INSS OUTROS PAGTOS. | 56,40 |
| | | | | | | 993 SALARIO FAMILIA | 3.002,85 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | 1.968,33 |
| | | | | | | LIQ MENSAL | 2.047,97 |
| | | | | | | TOT BASE FGTS | 2.250,73 |
| | | | | | | TOT VALOR FGTS | 180,05 |
| TOTAIS >>> | VENCIMENTOS: | 2.250,73 | | DECONTOS: | 202,76 | LÍQUIDO: | 2.047,97 |



Folha de Pagamento Analítica

Fechamento Mensal

Novembro/2024

0032 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARAITINGA

CNPJ : 60.315.462/0001-20

PC CEL TEODORO COELHO, SN, CENTRO, SAO LUIS DO PARAITINGA-SP, CEP: 12140-000

TOTAIS DA EMPRESA

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--------|-----------|-------------------------------|--------|----------|-------------------------------|------------|
| 001 SALARIO BASE MENSALISTAS | 979,00 | 77.885,87 | 500 PLANO SAUDE | 0,00 | 1.279,89 | 901 VENCIMENTOS | 111.184,38 |
| 007 SALDO DE SALARIOS | 24,00 | 2.769,67 | 506 CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL | 7,50 | 286,13 | 902 DESCONTOS | 14.238,56 |
| 021 ADICINSALUBRIDADE 20% | 0,00 | 8.161,36 | 536 Desc Assistencia ja pago | 0,00 | 424,27 | 903 LIQUIDO | 96.945,82 |
| 025 HORA EXTRA 100% | 52,00 | 931,48 | 537 Mensalidade Sindical | 0,00 | 25,00 | 904 BASE IRRF Legal | 87.999,19 |
| 045 GRATIFICACOES | 0,00 | 410,00 | 538 Taxa cota negociat | 2,00 | 71,30 | 905 BASE IRRF Simplificada | 78.629,12 |
| 073 REFLEXO EXTRAS DSR | 71,10 | 283,50 | 612 DESC 130 SALARIO - 1A PA | 0,00 | 468,06 | 906 BASE IRRF Ferias Legal | 8.214,18 |
| 088 ADICINSALUBRIDADE 40% | 0,00 | 2.037,12 | 770 I.N.S.S. FOLHA | 319,72 | 9.256,42 | 907 BASE IRRF Ferias Simplif | 6.609,03 |
| 089 ADICIONAL NOTURNO 45% | 477,00 | 2.165,77 | 771 I.N.S.S. FERIAS | 24,41 | 585,67 | 908 BASE IRRF 13o Legal | 865,92 |
| 091 ADICIONAL NOTURNO 35% | 315,00 | 1.876,51 | 772 I.N.S.S. 130 SALARIO | 7,50 | 70,20 | 909 BASE IRRF 13o Simplificad | 371,32 |
| 092 DSR S/ADICNOTURNO | 260,70 | 1.230,26 | 780 I.R.R.F. FOLHA | 177,50 | 1.653,31 | 913 MEDIA DE VARIABEIS | 6.897,52 |
| 093 Mantao Extra | 0,00 | 130,00 | 781 I.R.R.F. FERIAS | 15,00 | 118,31 | 920 BASE INSS I | 98.961,92 |
| 102 AFASTAMENTO - SEMBENEFIC | 10,00 | 656,11 | | | | 922 VALOR INSS | 9.256,42 |
| 120 FERIAS NORMAIS | 61,00 | 5.051,64 | | | | 923 BASE FGTS | 95.542,06 |
| 121 FERIAS NORMAIS - SA/ARAV | 27,00 | 332,56 | | | | 924 VALOR FGTS | 7.643,17 |
| 122 FERIAS NORMAIS - 1/3 | 100,00 | 1.794,74 | | | | 925 BASE IRRF | 78.323,37 |
| 123 ABONO PECUNARIO | 20,00 | 2.120,57 | | | | 926 VALOR IRRF | 1.653,31 |
| 125 ABONO PECUNARIO - 1/3 | 66,67 | 706,85 | | | | 927 DED. DEPENDENTE IRRF | 1.706,31 |
| 151 FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 865,52 | | | | 928 BINSS OUTROS PAGTOS | 18.325,73 |
| 152 FERIAS PROPORCIONAIS - S/ | 3,00 | 70,60 | | | | 929 V.INSS OUTROS PAGTOS | 1.421,57 |
| 153 FERIAS PROPORCIONAIS 1/3 | 33,33 | 312,04 | | | | 930 BASE INSS I - FERIAS | 7.178,94 |
| 173 Assistencia Financeira SE | 0,00 | 424,27 | | | | 932 VALOR INSS - FERIAS | 585,67 |
| 181 INSS Assist Financeira | 0,00 | 31,82 | | | | 933 BASE FGTS - FERIAS | 7.178,94 |
| 190 130 SALARIO - RESCSAO | 3,00 | 865,52 | | | | 934 VALOR FGTS - FERIAS | 574,30 |
| 191 130 SALARIO - RESCSAO S/ | 3,00 | 70,60 | | | | 935 BASE IRRF - FERIAS | 6.481,12 |
| | | | | | | 936 VALOR IRRF - FERIAS | 118,31 |
| | | | | | | 960 BASE INSS I - 13o SALARIO | 936,12 |
| | | | | | | 962 VALOR INSS - 13o SALARIO | 70,20 |
| | | | | | | 965 BASE IRRF - 13o SALARIO | 371,32 |
| | | | | | | 970 2a PARCELA de 13o. SALAR | 936,12 |
| | | | | | | 983 BASE FGTS (GRFC) | 3.887,92 |
| | | | | | | 984 VALOR FGTS (GRFC) | 311,03 |
| | | | | | | 987 RECOLHIMENTO P/ GRFC | 348,48 |
| | | | | | | 993 SALÁRIO FAMILIA | 115.535,14 |
| | | | | | | 999 MAIOR REMUNERACAO | 89.024,04 |
| | | | | | | LIQ MENSAL | 83.717,85 |
| | | | | | | LIQ FERIAS | 8.940,52 |
| | | | | | | LIQ RESCSÃO | 4.287,45 |
| | | | | | | TOT BASE FGTS | 102.721,00 |
| | | | | | | TOT VALOR FGTS | 8.217,47 |

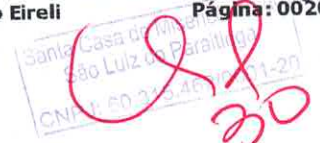
TOTAIS >>> VENCIMENTOS: 111.184,38 DESCONTOS: 14.238,56 LÍQUIDO: 96.945,82



Data de Emissão: 03/12/2024

PROCESSADO POR: Cibele Aparecida de Moraes Machado Eireli
36.687.340/0001-80

Página: 0020



Folha de Pagamento Analítica

Fechamento Mensal

Novembro/2024

0032 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARAITINGA

CNPJ : 60.315.462/0001-20

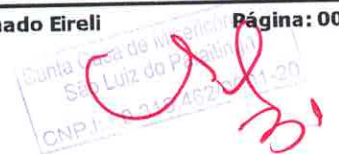
PC CEL TEODORO COELHO, SN, CENTRO, SAO LUIS DO PARAITINGA-SP, CEP: 12140-000

TOTAL DE FUNCIONÁRIOS

CLT: 38 Autônomos: 0 Pro-Labore: 0 Estatutário: 0 Ativos: 37 Demitidos: 1 Atv+ Dem: 38 Afastados: 3
 Estagiário: 0 Doméstica: 0 Professores: 0 Temporário: 0

RESUMO DA GPS

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------------|----------|----------------------------|----------------------|-------------------------|---------------|----------------------------|----------------|
| Base - Empregados: 107.076,98 | | Base - Verde/Amarelo: 0,00 | | Base - Autônomos: 0,00 | | Base - Pro-Labore: 0,00 | | | |
| Rat Ajustado: 1,0000% | | FPAS: 639 (0,00%) | | Terceiros: 0,00 (0,00%) | | Código Pagto.: 2305 | | | |
| INSS | | | | | | | | | |
| Empregados/VA | Autônomos | Pro-Labore | Empresa | RAT | Ded.FPAS | INSS | INSS Acum | Total INSS | INSS Transp. |
| 9.912,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.912,29 | 0,00 | 9.912,29 | 0,00 |
| Terceiros | | | | | | | | | |
| Sest/Senat: 0,00 | | | | | | Terceiros | Terc Acum | Total Terc | Terc Transp. |
| | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros Valores | | | | | | | | | |
| | | Acréscimos | Retenção | Compensação | | Outros | Outros Acum | Total Outros | Outros Transp. |
| | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Isenções da Base de Cálculo | | | | | | | | | |
| FPAS: 0,00 | FPAS - Concomitante: 0,00 | | | FPAS - Anexo IV: 0,00 | | | TOTAL | Recolher | Transportar |
| RAT: 0,00 | RAT - Concomitante: 0,00 | | | RAT - Anexo IV: 0,00 | | | | | |
| Terceiros: 0,00 | Terceiros - Concomitante: 0,00 | | | Terceiros - Anexo IV: 0,00 | | | | | |
| Discriminação do RAT | | | | Normal | Acréscimo 6% | Acréscimo 9% | Acréscimo 12% | Total | |
| | | | | Base de Cálculo | 107.076,98 | 93.147,73 | 0,00 | 0,00 | |
| | | | | Valor do RAT | 1.070,77 | 5.588,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Recolhimento para IRRF | | | | | | | | | |
| IRRF Folha: 2.551,03 | IRRF Férias: 0,00 | | | IRRF 13º: 0,00 | IRRF Trib.Exd.: 0,00 | | | Valor a Recolher: 2.551,03 | |
| Documento de Arrecadação de Receitas Federais | | | | | | | | | |
| Recolher: 12.463,32 | | | | | | | | | |



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ D

Agência: 0557 Conta: 130000072

Transferências > Entre contas Santander e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

| Favorecido | Instituição destino | Conta destino | Data da transferência | Valor: R\$ |
|--|---------------------------------|------------------|-----------------------|------------|
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ DO PARAITINGA | 0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A | 0557 / 130012932 | 06/12/2024 | 31.827,16 |

Mais Informações

| Tipo de Transação | Nome conta origem | Conta origem |
|---|--|------------------|
| Transferência entre contas - Outra titularidade | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ D | 0557 / 130000072 |
| Tipo de Conta | | |
| Conta corrente | | |
| Finalidade | Historico | |
| Crédito em Conta Corrente | COMP FP | |

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander-Conta-Corrente-Tarifas-e-Pacotes-Padronizados-Tabela-Completa-de-Serviços.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
9B8663B77389F95767FB8A8

Data / Hora da Transação:
06/12/2024 - 15:20:59

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO LUIZ D

Agência: 0557 Conta: 130012932

Comprovante de Inclusão de Pagamentos da Folha

Nome do Titular: ALESSANDRA DOS SANTOS
Ag/Conta Informada: 0557 01.010816-6 Ag/Conta Salário: 0557 71.002744-8 Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.010816-6

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Liquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 1.925,12 |

Nome do Titular: ALEX LUIZ APARECIDO BARBOSA
Ag/Conta Informada: 0557 01.012184-4 Ag/Conta Salário: 0557 71.004071-7 Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.012184-4

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Liquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.386,17 |

Nome do Titular: ANA PAULA DA SILVA
Ag/Conta Informada: 0557 01.009534-9 Ag/Conta Salário: 0557 71.001270-5 Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.009534-9

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Liquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 1.550,30 |

Nome do Titular: ANGELA ALVES DOS SANTOS
Ag/Conta Informada: 0557 01.011377-5 Ag/Conta Salário: 0557 71.003187-4 Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.011377-5

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|------------|
| Liquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 828,70 |

Nome do Titular: BIANCA DE CASSIA FREITAS
Ag/Conta Informada: 2980 01.068811-0 Ag/Conta Salário: 2980 71.002510-1 Banco/Ag/Conta Final: 2980 01.068811-0

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Liquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.507,86 |

Nome do Titular: CLEIDE EUNICE DE TOLEDO SOUZA
Ag/Conta Informada: 0557 01.009763-3 Ag/Conta Salário: 0557 71.001256-1 Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.009763-3

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Liquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.345,23 |

Nome do Titular: CLEISSON RONIELE DA COSTA PRESOTO
Ag/Conta Informada: 4425 01.048328-3 Ag/Conta Salário: 4425 71.319717-9 Banco/Ag/Conta Final: 4425 01.048328-3

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Liquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 3.338,83 |

Nome do Titular: CRISTIANE LOPES DE GOUVEA



Ag/Conta Informada: 0557 01.009531-8

Ag/Conta Salário: 0557 71.001031-8

Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.009531-8

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 1.770,57 |

Nome do Titular: DEBORA APARECIDA DA SILVA

Ag/Conta Informada: 0557 01.005172-7

Ag/Conta Salário: 0557 71.000441-6

Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.005172-7

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 3.565,94 |

Nome do Titular: ELIZABET ALVES DOS SANTOS

Ag/Conta Informada: 0557 01.009529-1

Ag/Conta Salário: 0557 71.001028-4

Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.009529-1

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 1.770,57 |

Nome do Titular: ERMINIA LUCIANE FATIMA DOS SANTOS

Ag/Conta Informada: 0557 01.005302-8

Ag/Conta Salário: 0557 71.002498-8

Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.005302-8

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 3.134,12 |

Nome do Titular: FERNANDO AUGUSTO DA SILVA FRADE

Ag/Conta Informada: 0557 01.010438-2

Ag/Conta Salário: 0557 71.002918-9

Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.010438-2

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.512,99 |

Nome do Titular: GUACIRA PEDROSO DA SILVA

Ag/Conta Informada: 0557 01.005152-1

Ag/Conta Salário: 0557 71.000511-8

Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.005152-1

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 3.901,11 |

Nome do Titular: ISABELA CRISTINA DE MOURA

Ag/Conta Informada: 0557 71.003240-4

Ag/Conta Salário: 0557 71.003240-4

Banco/Ag/Conta Final: 0557 71.003240-4

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 3.240,92 |

Nome do Titular: JERRI ADRIANA DE MORAES

Ag/Conta Informada: 0557 71.003916-4

Ag/Conta Salário: 0557 71.004168-4

Banco/Ag/Conta Final: 0557 71.003916-4

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.090,25 |

Nome do Titular: JOSE CLEDIR DONIZETE DOS SANTOS

Ag/Conta Informada: 0557 01.013127-6

Ag/Conta Salário: 0557 71.003590-2

Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.013127-6



Handwritten signature and date: 06/12/2024

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------------------------|--|--|
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.555,27 |
| Nome do Titular: | KORINA CANDIDA ALVES CUSTODIO | |
| Ag/Conta Informada: 0557 01.011495-8 | Ag/Conta Salário: 0557 71.002761-3 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.011495-8 |
| Histórico | Data Pagamento | Valor |
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.512,99 |
| Nome do Titular: | LARISSA APARECIDA DA SILVA PINTO | |
| Ag/Conta Informada: 0557 01.011410-9 | Ag/Conta Salário: 0557 71.002706-0 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.011410-9 |
| Histórico | Data Pagamento | Valor |
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.087,85 |
| Nome do Titular: | LILIANE SANT ANA SILVA | |
| Ag/Conta Informada: 0557 71.003226-0 | Ag/Conta Salário: 0557 71.003226-0 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 71.003226-0 |
| Histórico | Data Pagamento | Valor |
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 176,80 |
| Nome do Titular: | LUCIANE HELENA DOS SANTOS | |
| Ag/Conta Informada: 0557 01.010565-1 | Ag/Conta Salário: 0557 71.002040-3 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.010565-1 |
| Histórico | Data Pagamento | Valor |
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 4.032,19 |
| Nome do Titular: | LUIS RICARDO DE TOLEDO BATISTA | |
| Ag/Conta Informada: 0557 01.010767-7 | Ag/Conta Salário: 0557 71.003471-2 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.010767-7 |
| Histórico | Data Pagamento | Valor |
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.208,10 |
| Nome do Titular: | MARIA GABRIELA GUIMARAES CAMPOS DA SILVA | |
| Ag/Conta Informada: 0557 01.013053-6 | Ag/Conta Salário: 0557 71.004106-2 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.013053-6 |
| Histórico | Data Pagamento | Valor |
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 3.583,58 |
| Nome do Titular: | MARIA LUIZA BORGES BEZERRA | |
| Ag/Conta Informada: 0557 01.001601-0 | Ag/Conta Salário: 0557 71.000922-2 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.001601-0 |
| Histórico | Data Pagamento | Valor |
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.226,93 |
| Nome do Titular: | MARIA MAGDALENA DE CAMPOS SILVA | |
| Ag/Conta Informada: 0557 01.001399-8 | Ag/Conta Salário: 0557 71.000327-1 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.001399-8 |



Handwritten signature and stamp with the number 35.

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------------------------|------------------------------------|---|
| Liquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.152,61 |
| Nome do Titular: | MARIANA CHISTE PEREIRA | |
| Ag/Conta Informada: 0557 01.009432-4 | Ag/Conta Salário: 0557 71.003331-9 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.009432-4 |
| Histórico | Data Pagamento | Valor |
| Liquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 3.851,97 |
| Nome do Titular: | MICHELLY ALDINEIDE GONCALVES | |
| Ag/Conta Informada: 0557 71.003212-9 | Ag/Conta Salário: 0557 71.003212-9 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 71.003212-9 |
| Histórico | Data Pagamento | Valor |
| Liquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 1.588,38 |
| Nome do Titular: | MISLENE FATIMA DE SOUZA | |
| Ag/Conta Informada: 0557 01.006441-3 | Ag/Conta Salário: 0557 71.000336-7 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.006441-3 |
| Histórico | Data Pagamento | Valor |
| Liquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.047,97 |
| Nome do Titular: | PAOLLA TATIANA PEREIRA | |
| Ag/Conta Informada: 0557 71.002939-2 | Ag/Conta Salário: 0557 71.002939-2 | Ag/Conta Final: 0033-00000-000710029392 |
| Histórico | Data Pagamento | Valor |
| Liquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 3.134,12 |
| Nome do Titular: | PATRICIA APARECIDA MAIA DE GOUVEA | |
| Ag/Conta Informada: 0557 71.001275-0 | Ag/Conta Salário: 0557 71.001275-0 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 71.001275-0 |
| Histórico | Data Pagamento | Valor |
| Liquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.247,59 |
| Nome do Titular: | REGIVANE SILVA MOREIRA | |
| Ag/Conta Informada: 0557 01.006741-6 | Ag/Conta Salário: 0557 71.000340-8 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.006741-6 |
| Histórico | Data Pagamento | Valor |
| Liquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.047,97 |
| Nome do Titular: | ROSIANE APARECIDA DE OLIVEIRA | |
| Ag/Conta Informada: 0557 01.006520-1 | Ag/Conta Salário: 0557 71.000337-4 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.006520-1 |
| Histórico | Data Pagamento | Valor |
| Liquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 1.770,57 |
| Nome do Titular: | RUDNEI TADEU CAMPOS DE OLIVEIRA | |
| Ag/Conta Informada: 0557 01.010244-5 | Ag/Conta Salário: 0557 71.001745-6 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.010244-5 |



| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.015,35 |
| Nome do Titular: | SUELY GONCALVES DE OLIVEIRA | |
| Ag/Conta Informada: 0557 01.007201-8 | Ag/Conta Salário: 0557 71.000444-7 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.007201-8 |

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------------------------|--|--|
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.047,97 |
| Nome do Titular: | TATIANE APARECIDA PIAO DA SILVA LAURINDO | |
| Ag/Conta Informada: 0557 01.011143-6 | Ag/Conta Salário: 0557 71.002466-5 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.011143-6 |

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.512,99 |
| Nome do Titular: | YASMIN APARECIDA DE CAMPOS SILVA | |
| Ag/Conta Informada: 0557 01.012203-4 | Ag/Conta Salário: 0557 71.003253-8 | Banco/Ag/Conta Final: 0557 01.012203-4 |

| Histórico | Data Pagamento | Valor |
|--------------------|----------------|--------------|
| Líquido Vencimento | 06/12/2024 | R\$ 2.047,97 |

| Histórico | Quantidade | Valor Total |
|--------------------|------------|---------------|
| Líquido Vencimento | 35 | R\$ 83.717,85 |
| Total Geral | 35 | R\$ 83.717,85 |

Data/Hora da Transação: 06/12/2024 - 15:51 h
Autenticação Bancária: A3B667B763B973526AB5978

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)



RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARCIAL + RELATÓRIO DE ATIVIDADES ANUAL PARCIAL

PROCEDIMENTOS NÃO PACTUADOS

PROCEDIMENTOS PACTUADOS

MÉDICOS e CIDADES

DIAGNÓSTICOS

01/12/2024 á 25/12/2024

(OBS: O relatório final encerrado será entregue em janeiro pela nova administração)



Assinado

[Handwritten signature]
20/12/24

Santa Casa de Misericórdia de
São Luiz do Paraitinga
CNPJ: 60.315.462/0001-20

20

RELAÇÃO DE ATENDIMENTO POR CIDADES E HORÁRIOS

Data de Atendimento: 08/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | | |
|----------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-------|-----|-----|--------|----|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | | PIN | LOR | OUTROS | |
| 24 às 7 | JOÃO | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| 7 às 19 | JOÃO | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 11 |
| 7 às 19 | LUIZ | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 29 |
| 19 às 24 | LUIZ | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 |
| TOTAL | | 54 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 54 |

TOTAL CIDADES 54

TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO 54

Data de Atendimento: 09/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | | |
|----------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-------|-----|-----|--------|----|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | | PIN | LOR | OUTROS | |
| 24 às 7 | LUIZ | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| 7 às 19 | EDER | 24 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25 |
| 7 às 19 | CARLA | 40 | | 1 | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | 44 |
| 19 às 24 | CARLA | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12 |
| TOTAL | | 82 | 0 | 1 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 87 |

TOTAL CIDADES 87

TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO 87

Data de Atendimento: 10/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | | |
|----------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-------|-----|-----|--------|-----|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | | PIN | LOR | OUTROS | |
| 24 às 7 | CARLA | 6 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 |
| 7 às 19 | KARINA | 40 | | 2 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 44 |
| 7 às 19 | TAILY | 35 | | | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 38 |
| 19 às 24 | JOÃO | 9 | | 2 | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 13 |
| TOTAL | | 90 | 0 | 5 | 4 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 102 |

TOTAL CIDADES 102

TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO 102

Data de Atendimento: 11/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | | |
|----------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-------|-----|-----|--------|----|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | | PIN | LOR | OUTROS | |
| 24 às 7 | JOÃO | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| 7 às 19 | JOÃO | 36 | | | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | 41 |
| 7 às 19 | EDER | 31 | | 2 | | 2 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 35 |
| 19 às 24 | JAYME | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 19 |
| TOTAL | | 89 | 0 | 2 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 98 |

TOTAL CIDADES 98

TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO 98

Data de Atendimento: 12/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | | |
|----------|------------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-------|-----|-----|--------|----|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | | PIN | LOR | OUTROS | |
| 24 às 7 | JAYME | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 |
| 7 às 19 | KARINA | 38 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 40 |
| 7 às 19 | JOÃO | 33 | 1 | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 37 |
| 19 às 24 | ANA FLAVIA | 10 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 11 |
| TOTAL | | 85 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 92 |

TOTAL CIDADES 92

TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO 92

Data de Atendimento: 13/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | | |
|----------|------------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-------|-----|-----|--------|----|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | | PIN | LOR | OUTROS | |
| 24 às 7 | ANA FLAVIA | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 7 às 19 | KARINA | 39 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 40 |
| 7 às 19 | CARLA | 30 | | | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | 34 |
| 19 às 24 | CARLA | 15 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 17 |
| TOTAL | | 89 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 96 |

TOTAL CIDADES 96

TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO 96

Data de Atendimento: 14/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | | |
|----------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-------|-----|-----|--------|----|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | | PIN | LOR | OUTROS | |
| 24 às 7 | CARLA | 4 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 5 |
| 7 às 19 | CESARIO | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 29 |
| 7 às 19 | JOÃO | 22 | | 1 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 28 |
| 19 às 24 | JOÃO | 8 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 9 |
| TOTAL | | 63 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 71 |

TOTAL CIDADES 71

TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO 71



40

RELAÇÃO DE ATENDIMENTO POR CIDADES E HORÁRIOS

Data de Atendimento: 15/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |
|----------|------------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-----|-------|-----|--------|----|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | PIN | | LOR | OUTROS | |
| 24 às 7 | JOÃO | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| 7 às 19 | ANA FLAVIA | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 |
| 7 às 19 | LUIZ | 37 | | 1 | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 42 |
| 19 às 24 | LUIZ | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 9 |
| TOTAL | | 53 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |

TOTAL CIDADES

58

TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO

58

Data de Atendimento: 16/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |
|----------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-----|-------|-----|--------|----|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | PIN | | LOR | OUTROS | |
| 24 às 7 | LUIZ | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10 |
| 7 às 19 | EDER | 37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 37 |
| 7 às 19 | CARLA | 31 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 33 |
| 19 às 24 | CARLA | 17 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 18 |
| TOTAL | | 95 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

TOTAL CIDADES

98

TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO

98

Data de Atendimento: 17/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |
|----------|------------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-----|-------|-----|--------|----|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | PIN | | LOR | OUTROS | |
| 24 às 7 | CARLA | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 7 às 19 | KARINA | 25 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 26 |
| 7 às 19 | ANA FLAVIA | 39 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 40 |
| 19 às 24 | JOÃO | 5 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| TOTAL | | 74 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

TOTAL CIDADES

77

TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO

77

Data de Atendimento: 18/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |
|----------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-----|-------|-----|--------|----|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | PIN | | LOR | OUTROS | |
| 24 às 7 | JOÃO | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| 7 às 19 | JOÃO | 36 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 39 |
| 7 às 19 | EDER | 31 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 33 |
| 19 às 24 | JAYME | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 29 |
| TOTAL | | 99 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |

TOTAL CIDADES

104

TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO

104

Data de Atendimento: 19/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |
|----------|------------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-----|-------|-----|--------|----|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | PIN | | LOR | OUTROS | |
| 24 às 7 | JAYME | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 |
| 7 às 19 | ANA FLAVIA | 27 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 28 |
| 7 às 19 | KARINA | 34 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 35 |
| 19 às 24 | CARLA | 17 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 18 |
| TOTAL | | 82 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

TOTAL CIDADES

85

TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO

85

Data de Atendimento: 20/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |
|----------|------------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-----|-------|-----|--------|----|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | PIN | | LOR | OUTROS | |
| 24 às 7 | CARLA | 5 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| 7 às 9 | CARLA | 37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 37 |
| 7 às 19 | KARINA | 42 | 1 | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 45 |
| 19 às 24 | ANA FLAVIA | 10 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 11 |
| TOTAL | | 94 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

TOTAL CIDADES

99

TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO

99

Data de Atendimento: 21/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |
|----------|------------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-----|-------|-----|--------|----|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | PIN | | LOR | OUTROS | |
| 24 às 7 | ANA FLAVIA | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 7 às 19 | JOÃO | 44 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 45 |
| 7 às 19 | CESARIO | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 22 |
| 19 às 24 | JOÃO | 12 | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 14 |
| TOTAL | | 83 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

TOTAL CIDADES

86

TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO

86



RELAÇÃO DE ATENDIMENTO POR CIDADES E HORÁRIOS

Data de Atendimento: 22/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|---------------|------------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-----|-------------------------------|-----|--------|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | PIN | | LOR | OUTROS |
| 24 às 7 | JOÃO | 5 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| 7 às 19 | ANA FLAVIA | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 18 |
| 7 às 19 | LUIZ | 40 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 41 |
| 19 às 24 | LUIZ | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | 10 |
| TOTAL | | 72 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| TOTAL CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 75 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO | 75 | |

Data de Atendimento: 23/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|---------------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-----|-------------------------------|-----|--------|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | PIN | | LOR | OUTROS |
| 24 às 7 | LUIZ | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| 7 às 19 | EDER | 36 | | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | 40 |
| 7 às 19 | CARLA | 43 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 44 |
| 19 às 24 | CARLA | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 11 |
| TOTAL | | 96 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| TOTAL CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 101 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO | 101 | |

Data de Atendimento: 24/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|---------------|------------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-----|-------------------------------|-----|--------|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | PIN | | LOR | OUTROS |
| 24 às 7 | CARLA | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 7 às 19 | ANA FLAVIA | 16 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 17 |
| 7 às 19 | GERSON | 38 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 40 |
| 19 às 24 | JOÃO | 13 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 16 |
| TOTAL | | 67 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| TOTAL CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 73 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO | 73 | |

Data de Atendimento: 25/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|---------------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-----|-------------------------------|-----|--------|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | PIN | | LOR | OUTROS |
| 24 às 7 | JOÃO | 7 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 |
| 7 às 19 | JOÃO | 14 | 1 | | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 19 |
| 7 às 19 | EDER | 22 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 24 |
| 19 às 24 | DIEGO | 18 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 20 |
| TOTAL | | 61 | 1 | 0 | 5 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | |
| TOTAL CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 71 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO | 71 | |

Data de Atendimento: 26/12/2024

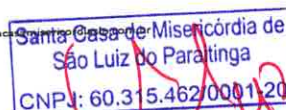
| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|---------------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-----|-------------------------------|-----|--------|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | PIN | | LOR | OUTROS |
| 24 às 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 7 às 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 7 às 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 19 às 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| TOTAL | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| TOTAL CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO | 0 | |

Data de Atendimento: 27/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|---------------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-----|-------------------------------|-----|--------|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | PIN | | LOR | OUTROS |
| 24 às 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 7 às 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 7 às 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 19 às 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| TOTAL | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| TOTAL CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO | 0 | |

Data de Atendimento: 28/12/2024

| Horário | MÉDICOS | CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | | |
|---------------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|----|-----|-------------------------------|-----|--------|
| | | SLP | LAG | RED | NAT | TTÉ | SJC | UBA | SP | RJ | PTY | CAC | GUAR | TREM | JAC | CAN | APA | CP | PIN | | LOR | OUTROS |
| 24 às 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 7 às 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 7 às 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 19 às 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| TOTAL | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| TOTAL CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL DE CONSULTA POR HORÁRIO | 0 | |



RELAÇÃO DE ATENDIMENTOS POR CIDADES DO ANO DE 2024

| CIDADES | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maior | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | Total |
|---------------------|---------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|---------------|--------|
| S.L.Paraitinga | 2.321 | 2.648 | 3.872 | 4.581 | 3.298 | 3.121 | 2.471 | 2.471 | 2.685 | 2.518 | 2.394 | 1.999 | 34.379 |
| Lagoinha | 22 | 16 | 18 | 23 | 33 | 41 | 53 | 39 | 16 | 15 | 13 | 8 | 297 |
| Redenção da Serra | 25 | 29 | 38 | 29 | 41 | 40 | 24 | 41 | 32 | 32 | 35 | 25 | 391 |
| Natividade da Serra | 81 | 64 | 85 | 98 | 68 | 56 | 30 | 81 | 49 | 41 | 49 | 47 | 749 |
| Taubaté | 31 | 59 | 51 | 47 | 52 | 41 | 0 | 30 | 29 | 33 | 33 | 42 | 448 |
| São José dos Campos | 1 | 3 | 1 | 15 | 0 | 3 | 4 | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 32 |
| Ubatuba | 8 | 8 | 3 | 11 | 9 | 4 | 5 | 2 | 13 | 7 | 9 | 2 | 81 |
| São Paulo | 11 | 13 | 6 | 5 | 13 | 3 | 5 | 1 | 9 | 2 | 2 | 1 | 71 |
| Rio de Janeiro | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| Paraty - RJ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Caçapava | 0 | 5 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 11 |
| Guaratingueta | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 6 |
| Tremembé | 2 | 3 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 13 |
| Jacareí | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| Canas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Aparecida | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Campinas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Pindamonhangaba | 1 | 5 | 3 | 1 | 3 | 1 | 0 | 3 | 2 | 4 | 2 | 0 | 25 |
| Lorena | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Outros Municípios | 32 | 38 | 12 | 11 | 15 | 3 | 9 | 9 | 10 | 9 | 10 | 10 | 168 |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | 36.686 | |

INTERNAÇÕES E PARTOS DO ANO DE 2024

| | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maior | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | Total |
|---------------------------------|---------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|------------|-------|
| Clinica Médica | 15 | 14 | 25 | 23 | 28 | 25 | 23 | 9 | 14 | 14 | 13 | 20 | 223 |
| Pediatria | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Obstetria (Partos) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Internação Particular/Convênios | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Consultas Convênios | 6 | 9 | 8 | 11 | 4 | 7 | 3 | 7 | 5 | 5 | 2 | 1 | 68 |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | 228 | |



Santa Casa de Misericórdia de
São Luiz do Paraitinga
CNPJ: 60.315.462/0001-20

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO POR DIAGNÓSTICO
 DEZEMBRO/2024

| PROCEDIMENTO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TOTAL | | | |
|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|-----|-----|----|
| ABORTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| ALCOOLISMO | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | 4 | |
| ALERGIA/JURTIÁRIA | 1 | 2 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | | 1 | 4 | | | 1 | 1 | 2 | | 4 | 1 | 1 | | 2 | | | | | | | | 39 | | |
| AGRESSÃO FÍSICA | | | | | | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| AMENORRÉIA | | | | | | | | | 2 | | | | | | | 1 | 4 | 1 | 3 | | | | | | 2 | | | | | | | | | 0 | |
| AMIGDALITE | 1 | 3 | 1 | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | 2 | 1 | | | | | | | | | | | 23 | |
| ANEMIA | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| ANSIEDADE/NERVOS | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 4 | 4 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | | | | | | | | 57 | | |
| ARTROSE | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| ASMA/BRONQUITE | 1 | 2 | 3 | | | 1 | | | | 1 | | 1 | 1 | | | | 1 | | 1 | 1 | | 1 | | 1 | 1 | | | | | | | | 17 | | |
| BURSITE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | 2 | |
| CEFALÉIA/ENXAQUECA | 1 | 6 | 6 | 8 | 5 | 8 | 6 | 4 | 2 | 4 | 2 | 5 | 8 | 6 | 3 | 2 | 5 | 3 | 1 | 9 | 4 | 2 | 5 | 4 | 4 | | | | | | | | 107 | | |
| CISTO | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| CÓLICA RENAL | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 5 | |
| CISTITE | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| CONTUSÃO MS | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | 4 | |
| CONTUSÃO MI | | | 1 | | | | | | | 3 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 5 | |
| CONSTIPAÇÃO INTESTINAL | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| DOR OCULAR | | | 1 | | 3 | 1 | 1 | | 1 | | | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | 1 | | | | | | | | | 12 | |
| DNV | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| DPOC | 1 | | | | 2 | 2 | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | 15 | |
| DEPRESSÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| DERMATITE | 1 | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | | 2 | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | 1 | | | 1 | 2 | | | | | | | | | | | 15 | |
| DM | | | | | | | | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| DIARRÉIA | | | 2 | | | | 1 | | | 2 | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10 |
| DISMENORRÉIA | | | | | | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| DISPEPSIA | 2 | | | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 |
| DISURIA | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | 1 | | | | | | | | | | 8 |
| CÓLICA/DOR ABDOMINAL | 2 | | 3 | 6 | | 6 | 3 | 2 | 2 | 7 | 2 | 6 | 4 | 3 | 1 | 4 | | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 5 | 2 | 1 | | | | | | | | | 70 | |
| DOR DE DENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| DOR LOMBAR | 3 | 2 | 9 | 5 | 1 | 3 | 2 | 9 | 5 | 7 | 5 | 5 | 5 | | 5 | 13 | 7 | 9 | 2 | 8 | 1 | 6 | 6 | 4 | 9 | | | | | | | | | 126 | |
| DOR OUVIDO | 1 | | 1 | 1 | | | | | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | | 3 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | 29 | |
| DOR MS | | | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | | 1 | | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4 | 9 | 8 | 7 | 5 | 5 | 2 | 3 | 1 | 1 | | | | | | | | | 67 | |
| DOR MI | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | 2 | 3 | 4 | 1 | 4 | 4 | 3 | 6 | 3 | 5 | 4 | 2 | 4 | | | | | | | | | | | 48 | |
| DISPNEIA | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | | 1 | | 2 | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | 7 |
| ENTORSE MI | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 7 |
| FARINGITE | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | | 4 | 4 | | 4 | 4 | 2 | | 4 | 2 | 1 | 2 | 4 | | | 4 | 2 | | 4 | 4 | | | | | | | | | 55 | |



Santa Casa de Misericórdia de São Luiz do Paraitinga
 CNPJ: 60.315.462/0001-20

| PROCEDIMENTO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TOTAL | | | | | |
|------------------------|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|---|---|------|--|--|
| FEBRE | 1 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 5 | | | | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2 | 4 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | |
| FERIMENTO MS | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | 2 | 1 | | | 1 | 2 | 1 | | | 2 | 2 | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| FERIMENTO MI | | | 1 | | | 2 | 2 | | 1 | 1 | 1 | | | 2 | | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| FRATURA MS | 2 | 1 | | | | 1 | 2 | | 1 | 1 | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| FRATURA MI | 2 | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GASTRITE/EPIGASTRALGIA | | | | | 1 | 1 | | | 2 | | | | | | | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| GECA | 4 | 4 | | 4 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 5 | 3 | | 4 | 4 | 5 | 4 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | |
| GRIPE/RESFRIADO | | | 2 | 2 | 6 | 6 | | 1 | 10 | 1 | 11 | 9 | | | | 6 | 7 | 10 | 13 | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| GRAVIDEZ | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HEMORRÓIDA | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HERNIA | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HERPES | | | | | | | | 1 | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HAS | 3 | 6 | 6 | 9 | 5 | 3 | 3 | 3 | 8 | 2 | 3 | 2 | 2 | | 2 | | | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | | | | | | | | | | | | |
| HIPOTENSÃO ART | | | | | | | | | | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HIPOGLICEMIA | 2 | 1 | | | | 1 | 1 | 1 | | 2 | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSÔNIA | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ITU | 3 | 4 | 4 | 8 | 3 | 5 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | | 2 | | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IVAS | 2 | 3 | 2 | 10 | | | 5 | 1 | 3 | 1 | 7 | 5 | | 10 | | 3 | | 9 | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INTOX MED/ DROGAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LABIRINTITE | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LITIASE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MALESTAR | | | 2 | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MIALGIA | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 5 | | 5 | | 2 | 1 | 1 | 4 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 7 | 5 | | | | | | | | | | | | | |
| NAUSEAS/VOMITOS | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | | 1 | 2 | 1 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PICADA ARANHA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PNEUMONIA | | | | | 5 | 1 | | | 1 | | | 3 | | | | 1 | | | 2 | 1 | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUEIMADURA MS | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUEIMADURA MI | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RINITE ALERGICA | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SINUSITE | 2 | | 3 | 1 | 1 | | 2 | 5 | 3 | | | | | | 3 | 1 | | | | | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAQUICARDIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TENDINITE | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TCE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRABALHO DE PARTO | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TONTURA E INSTABIL | 2 | 1 | 2 | | 2 | | | | 1 | | | 2 | 1 | | | 1 | 1 | | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| TOSSE | 8 | 12 | 7 | 6 | 3 | 9 | 4 | 2 | 9 | 10 | 3 | 2 | 6 | 2 | 1 | 6 | 3 | 3 | 11 | 5 | 3 | 12 | 2 | 9 | 2 | | | | | | | | | | | | |
| UNHA ENCRAVADA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VARIZES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OUTROS DIAGNÓSTICOS | 11 | 35 | 21 | 31 | 35 | 19 | 21 | 17 | 26 | 28 | 27 | 17 | 30 | 12 | 6 | 26 | 20 | 25 | 13 | 20 | 21 | 13 | 25 | 21 | 14 | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 54 | 95 | 92 | 114 | 93 | 91 | 76 | 54 | 87 | 102 | 98 | 92 | 96 | 71 | 58 | 98 | 77 | 104 | 85 | 99 | 86 | 75 | 101 | 73 | 70 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2141 | | |



Santa Casa de Misericórdia de São Luiz do Paraíba
 CNPJ: 60.315.462/0001-20

C.N.P.J. Nº. 60.315.462/0001-20

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO POR DIAGNÓSTICO
ANO/2024

| PROCEDIMENTO | JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO | TOTAL |
|------------------------|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|-------|
| ABORTO | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| ALCOOLISMO | 13 | 38 | 3 | 5 | 4 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 10 | 4 | 88 |
| ALERGIA/URTICÁRIA | 45 | 35 | 38 | 33 | 25 | 45 | 43 | 49 | 55 | 52 | 29 | 39 | 488 |
| AGRESSÃO FÍSICA | 4 | 7 | 4 | 7 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 44 |
| AMENORRÉIA | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 8 |
| AMIGDALITE | 33 | 30 | 36 | 39 | 35 | 53 | 29 | 46 | 59 | 55 | 26 | 23 | 464 |
| ANEMIA | 3 | 1 | 5 | 7 | 3 | 3 | 5 | 4 | 3 | 4 | 6 | 1 | 45 |
| ANSIEDADE/NERVOS | 51 | 43 | 46 | 44 | 18 | 24 | 38 | 55 | 89 | 75 | 48 | 57 | 588 |
| ARTROSE | 23 | 10 | 1 | 0 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 | 47 |
| ASMA/BRONQUITE | 10 | 11 | 15 | 29 | 25 | 53 | 24 | 26 | 27 | 15 | 27 | 17 | 279 |
| BURSITE | 6 | 5 | 4 | 16 | 7 | 4 | 0 | 3 | 6 | 0 | 2 | 2 | 55 |
| CEFALÉIA/ENXAQUECA | 111 | 156 | 308 | 438 | 299 | 221 | 154 | 117 | 180 | 163 | 162 | 107 | 2416 |
| GISTO | 4 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 13 |
| CÓLICA RENAL | 20 | 8 | 1 | 4 | 10 | 11 | 9 | 11 | 6 | 2 | 11 | 5 | 98 |
| CISTITE | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| CONTUSÃO MS | 26 | 17 | 13 | 4 | 5 | 4 | 1 | 5 | 9 | 3 | 7 | 4 | 98 |
| CONTUSÃO MI | 17 | 17 | 11 | 5 | 11 | 13 | 5 | 8 | 8 | 5 | 5 | 5 | 110 |
| CONSTIPAÇÃO INTESTINAL | 5 | 4 | 10 | 13 | 22 | 13 | 4 | 10 | 6 | 10 | 20 | 1 | 118 |
| DOR OCULAR | 1 | 11 | 9 | 8 | 18 | 7 | 18 | 23 | 18 | 13 | 24 | 12 | 162 |
| DNV | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| DPOC | 7 | 1 | 1 | 5 | 8 | 12 | 7 | 15 | 18 | 9 | 9 | 15 | 107 |
| DEPRESSÃO | 7 | 8 | 6 | 5 | 8 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 59 |
| DERMATITE | 21 | 19 | 15 | 19 | 19 | 15 | 10 | 13 | 21 | 20 | 17 | 15 | 204 |
| DM | 14 | 8 | 0 | 1 | 3 | 4 | 1 | 8 | 5 | 1 | 7 | 5 | 57 |
| DIARRÉIA | 35 | 32 | 47 | 48 | 23 | 13 | 15 | 17 | 21 | 12 | 16 | 10 | 289 |
| DISMENORRÉIA | 3 | 0 | 2 | 3 | 6 | 8 | 1 | 5 | 1 | 3 | 0 | 3 | 35 |
| DISPEPSIA | 20 | 4 | 10 | 7 | 3 | 2 | 2 | 2 | 9 | 3 | 7 | 8 | 77 |
| DISURIA | 10 | 7 | 8 | 10 | 6 | 0 | 6 | 5 | 5 | 6 | 10 | 8 | 81 |
| CÓLICA/DOR ABDOMINAL | 64 | 88 | 105 | 109 | 95 | 75 | 53 | 67 | 84 | 90 | 101 | 70 | 1001 |
| DOR DE DENTE | 9 | 10 | 3 | 1 | 4 | 8 | 5 | 4 | 3 | 6 | 9 | 2 | 64 |
| DOR LOMBAR | 168 | 163 | 210 | 190 | 145 | 163 | 182 | 182 | 155 | 165 | 141 | 126 | 1990 |
| DOR OUVIDO | 33 | 18 | 23 | 31 | 22 | 43 | 28 | 37 | 22 | 11 | 23 | 29 | 320 |
| DOR MS | 111 | 109 | 91 | 111 | 104 | 90 | 85 | 127 | 93 | 58 | 77 | 67 | 1123 |
| DOR MI | 88 | 91 | 102 | 115 | 87 | 46 | 27 | 71 | 51 | 42 | 54 | 48 | 822 |
| DISPNEIA | 10 | 14 | 21 | 10 | 7 | 7 | 6 | 6 | 4 | 5 | 2 | 7 | 99 |
| ENTORSE MI | 13 | 25 | 13 | 13 | 3 | 4 | 3 | 6 | 4 | 1 | 1 | 7 | 93 |
| FARINGITE | 42 | 72 | 71 | 69 | 99 | 140 | 93 | 83 | 105 | 109 | 76 | 55 | 1014 |



Santa Casa de Misericórdia de
São Luiz do Paraitinga
CNPJ: 60.315.462/0001-20

C.N.P.J. Nº. 60.315.462/0001-20

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO POR DIAGNÓSTICO
ANO/2024

| PROCEDIMENTO | JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO | TOTAL |
|------------------------|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|-------|
| ABORTO | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| ALCOOLISMO | 13 | 38 | 3 | 5 | 4 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 10 | 4 | 88 |
| ALERGIA/URTICÁRIA | 45 | 35 | 38 | 33 | 25 | 45 | 43 | 49 | 55 | 52 | 29 | 39 | 488 |
| AGRESSÃO FÍSICA | 4 | 7 | 4 | 7 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 44 |
| AMENORRÉIA | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 8 |
| AMIGDALITE | 33 | 30 | 36 | 39 | 35 | 53 | 29 | 46 | 59 | 55 | 26 | 23 | 464 |
| ANEMIA | 3 | 1 | 5 | 7 | 3 | 3 | 5 | 4 | 3 | 4 | 6 | 1 | 45 |
| ANSIEDADE/NERVOS | 51 | 43 | 46 | 44 | 18 | 24 | 38 | 55 | 89 | 75 | 48 | 57 | 588 |
| ARTROSE | 23 | 10 | 1 | 0 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 | 47 |
| ASMA/BRONQUITE | 10 | 11 | 15 | 29 | 25 | 53 | 24 | 26 | 27 | 15 | 27 | 17 | 279 |
| BURSITE | 6 | 5 | 4 | 16 | 7 | 4 | 0 | 3 | 6 | 0 | 2 | 2 | 55 |
| CEFALÉIA/ENXAQUECA | 111 | 156 | 308 | 438 | 299 | 221 | 154 | 117 | 180 | 163 | 162 | 107 | 2416 |
| CISTO | 4 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 13 |
| CÓLICA RENAL | 20 | 8 | 1 | 4 | 10 | 11 | 9 | 11 | 6 | 2 | 11 | 5 | 98 |
| CISTITE | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| CONTUSÃO MS | 26 | 17 | 13 | 4 | 5 | 4 | 1 | 5 | 9 | 3 | 7 | 4 | 98 |
| CONTUSÃO MI | 17 | 17 | 11 | 5 | 11 | 13 | 5 | 8 | 8 | 5 | 5 | 5 | 110 |
| CONSTIPAÇÃO INTESTINAL | 5 | 4 | 10 | 13 | 22 | 13 | 4 | 10 | 6 | 10 | 20 | 1 | 118 |
| DOR OCULAR | 1 | 11 | 9 | 8 | 18 | 7 | 18 | 23 | 18 | 13 | 24 | 12 | 162 |
| DNV | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| DPOC | 7 | 1 | 1 | 5 | 8 | 12 | 7 | 15 | 18 | 9 | 9 | 15 | 107 |
| DEPRESSÃO | 7 | 8 | 6 | 5 | 8 | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 59 |
| DERMATITE | 21 | 19 | 15 | 19 | 19 | 15 | 10 | 13 | 21 | 20 | 17 | 15 | 204 |
| DM | 14 | 8 | 0 | 1 | 3 | 4 | 1 | 8 | 5 | 1 | 7 | 5 | 57 |
| DIARRÉIA | 35 | 32 | 47 | 48 | 23 | 13 | 15 | 17 | 21 | 12 | 16 | 10 | 289 |
| DISMENORRÉIA | 3 | 0 | 2 | 3 | 6 | 8 | 1 | 5 | 1 | 3 | 0 | 3 | 35 |
| DISPEPSIA | 20 | 4 | 10 | 7 | 3 | 2 | 2 | 2 | 9 | 3 | 7 | 8 | 77 |
| DISURIA | 10 | 7 | 8 | 10 | 6 | 0 | 6 | 5 | 5 | 6 | 10 | 8 | 81 |
| CÓLICA/DOR ABDOMINAL | 64 | 88 | 105 | 109 | 95 | 75 | 53 | 67 | 84 | 90 | 101 | 70 | 1001 |
| DOR DE DENTE | 9 | 10 | 3 | 1 | 4 | 8 | 5 | 4 | 3 | 6 | 9 | 2 | 64 |
| DOR LOMBAR | 168 | 163 | 210 | 190 | 145 | 163 | 182 | 182 | 155 | 165 | 141 | 126 | 1990 |
| DOR OUVIDO | 33 | 18 | 23 | 31 | 22 | 43 | 28 | 37 | 22 | 11 | 23 | 29 | 320 |
| DOR MS | 111 | 109 | 91 | 111 | 104 | 90 | 85 | 127 | 93 | 58 | 77 | 67 | 1123 |
| DOR MI | 88 | 91 | 102 | 115 | 87 | 46 | 27 | 71 | 51 | 42 | 54 | 48 | 822 |
| DISPNEIA | 10 | 14 | 21 | 10 | 7 | 7 | 6 | 6 | 4 | 5 | 2 | 7 | 99 |
| ENTORSE MI | 13 | 25 | 13 | 13 | 3 | 4 | 3 | 6 | 4 | 1 | 1 | 7 | 93 |
| FARINGITE | 42 | 72 | 71 | 69 | 99 | 140 | 93 | 83 | 105 | 109 | 76 | 55 | 1014 |



Santa Casa de Misericórdia de
São Luiz do Paraitinga
CNPJ: 60.315.462/0001-20

48

FICHA DE PROCEDIMENTOS PACTUADOS
DEZEMBRO/2024

| PROCEDIMENTO | CÓDIGO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TOTAL |
|-----------------------------|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-------|
| Punção de Joelho | 0201010640 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 2 | 1 | | | | | | | | | 0 |
| RX de Cranio (pa + perfil) | 0204010071 | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 11 |
| RX de Cranio (pa + lateral) | 0204010080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| RX Maxilar (pa + obliqua) | 0204010110 | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 |
| RX Ossos da Face | 0204010128 | | 1 | | | | | | | | 2 | 1 | | | | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | 10 |
| RX Seios da Face | 0204010144 | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | 7 |
| RX Costela (arcos costais) | 0204030072 | 1 | | | | | | | | | 4 | | 1 | 1 | | | | 4 | | 5 | | | | | | | | | | | | | 35 |
| RX Tórax (pa e perfil) | 0204030153 | 1 | | | | | | | | | 4 | 9 | 8 | 1 | 5 | | | 4 | | 11 | 2 | 1 | 1 | 2 | 8 | 3 | 10 | | | | | 100 | |
| RX Tórax (Pa) | 0204030170 | 2 | 10 | 3 | 7 | 3 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | |
| RX Antebraço | 0204040019 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| RX Clavicula | 0204040043 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| RX Braço | 0204040051 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| RX Cotovelo | 0204040078 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 |
| RX dedos da mão | 0204040086 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| RX Mão | 0204040094 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 15 |
| RX Omoplata (ombro) | 0204040116 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 |
| RX Punho (Ap + Lat+ Obli) | 0204040124 | 1 | 2 | | | | | | | | 2 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 10 |
| RX Bacia (Quadril) | 0204060095 | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 |
| RX Calcaneo | 0204060109 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| RX Coxa | 0204060117 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| RX Joelho (Ap + Lateral) | 0204060125 | 1 | | | | | | | | | 1 | 2 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 12 |
| RX Pé/dedo pés/Tornoz. | 0204060150 | 1 | 6 | 1 | 1 | 1 | | | | 2 | 3 | 4 | 7 | | | | | | | 2 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | 41 |
| RX Perna | 0204060168 | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 |
| Eletrocardiograma | 0211020036 | 0 | 2 | 5 | 7 | 4 | 2 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 8 | 0 | 7 | 3 | 3 | 2 | 4 | | | | | | | 63 |
| Consultas Ambulatoriais | 0301010072 | 15 | 37 | 17 | 27 | 17 | 30 | 36 | 18 | 18 | 29 | 24 | 32 | 23 | 21 | 20 | 21 | 16 | 23 | 18 | 34 | 20 | 20 | 23 | 22 | 19 | | | | | | | 580 |
| Observação | 0301060029 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1736 |
| Atendimento Méd. P.S. | 0301060096 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 |
| Imobilização | 0301060100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 200 |
| Dextro | 0301100012 | 7 | 12 | 7 | 16 | 7 | 7 | 7 | 5 | 6 | 10 | 5 | 18 | 7 | 7 | 4 | 7 | 7 | 4 | 8 | 9 | 5 | 9 | 11 | 6 | 9 | | | | | | | 16 |
| Sutura | 0401010058 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Exeresse Tumor/Cisto Seb. | 0401010074 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| Drenagem Abscesso | 0401010104 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 |
| Lavagem Ocular | 0401010112 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| Lavagem Ouvido | 0404010270 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Ret. Corp Estr. Ouy/Naliz | 0404010318 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Tamponamento Nasal | 0404010342 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Excisão Cunha do Lábio | 0404020100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Excisão Sut. Hemangioma | 0406020132 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Debridamento | 0415040043 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |



Santa Casa de Misericórdia de São Luiz do Paraitinga
CNPJ: 60.315.462/0001-20

54

FICHAS DE PROCEDIMENTOS NÃO PACTUADOS
DEZEMBRO/2024

| PROCEDIMENTO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TOTAL |
|----------------------------|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------|-------|
| INALAÇÃO | 0 | 1 | 1 | 2 | 4 | 2 | 5 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 6 | 3 | 2 | 0 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | | | | | | | 0 |
| CURATIVOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 56 |
| RETIRADA DE PONTOS | 54 | 81 | 65 | 88 | 46 | 77 | 111 | 52 | 66 | 97 | 96 | 108 | 67 | 72 | 57 | 81 | 66 | 80 | 74 | 125 | 94 | 95 | 89 | 77 | 72 | | | | | | | 0 |
| MEDICAMENTOS INJETÁVEIS | 2 | 10 | 10 | 20 | 12 | 10 | 18 | 7 | 11 | 5 | 18 | 21 | 17 | 7 | 7 | 13 | 8 | 10 | 16 | 10 | 15 | 13 | 10 | 6 | 16 | | | | | | 1990 | |
| MEDICAMENTOS ORAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 292 | |
| TOQUES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| LAVAGEM INTESTINAL | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 2 | |
| SOROTERAPIA | 16 | 37 | 24 | 29 | 18 | 34 | 48 | 23 | 2 | 35 | 28 | 38 | 28 | 23 | 21 | 24 | 18 | 25 | 20 | 37 | 21 | 21 | 25 | 22 | 19 | | | | | | 636 | |
| TUMOR PELE / LPOMA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| RETIRADA DE GESSO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| BLOQUEIO ANESTÉSICO | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | | | | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | | | | 1 | 2 | | 1 | | 1 | | | | | 0 | | |
| APLICAÇÃO DE SONDA VESICAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| PRESSÃO ARTERIAL | 7 | 15 | 8 | 16 | 5 | 11 | 9 | 9 | 10 | 8 | 14 | 14 | 11 | 13 | 9 | 6 | 12 | 14 | 16 | 18 | 16 | 11 | 10 | 12 | 15 | | | | | | 18 | |
| VERIFICAÇÃO DE PULSO | 5 | 8 | 10 | 7 | 3 | 12 | 6 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 6 | 4 | 6 | 4 | 5 | 7 | 4 | 9 | 5 | 4 | 5 | 5 | 3 | | | | | | 3 | |
| VERIFICAÇÃO DE TEMPERATURA | 4 | 7 | 3 | 8 | 2 | 5 | 4 | 4 | 6 | 4 | 15 | 6 | 5 | 5 | 2 | 5 | 7 | 13 | 6 | 14 | 9 | 8 | 11 | 3 | 4 | | | | | | 289 | |
| OXIGENIOTERAPIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 141 | |
| CONSULTAS COMÉNIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 160 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 0 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | |



Santa Casa de Misericórdia de São Luiz do Paraitinga
CNPJ: 60.315.462/0001-20

FICHA DE PROCEDIMENTOS PACTUADOS
ANUAL-2024

| PROCEDIMENTO | CÓDIGO | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maió | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | TOTAL |
|-----------------------------|------------|---------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|--------|
| Punção de Joelho | 0201010640 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| RX de Cranio (pa + perfil) | 0204010071 | 4 | 10 | 9 | 10 | 10 | 1 | 13 | 11 | 13 | 9 | 4 | 11 | 105 |
| Rx de Cranio (pa + lateral) | 0204010080 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Rx Maxilar (pa + oblíqua) | 0204010110 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Rx Ossos da Face | 0204010128 | 5 | 2 | 4 | 0 | 1 | 3 | 0 | 3 | 1 | 0 | 3 | 4 | 26 |
| Rx Seios da Face | 0204010144 | 6 | 7 | 10 | 7 | 15 | 10 | 16 | 14 | 14 | 6 | 15 | 10 | 130 |
| Rx Costela (arcos costais) | 0204030072 | 8 | 9 | 11 | 19 | 15 | 9 | 13 | 11 | 15 | 9 | 17 | 7 | 143 |
| Rx Tórax (pa e perfil) | 0204030153 | 29 | 30 | 19 | 36 | 48 | 86 | 45 | 54 | 46 | 52 | 55 | 35 | 535 |
| Rx Tórax (Pa) | 0204030170 | 59 | 95 | 78 | 101 | 125 | 218 | 216 | 138 | 165 | 144 | 115 | 100 | 1.554 |
| RX Antebraço | 0204040019 | 5 | 3 | 2 | 8 | 5 | 1 | 2 | 3 | 0 | 7 | 4 | 3 | 43 |
| Rx Clavícula | 0204040043 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 7 |
| Rx Braço | 0204040051 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 8 |
| Rx Cotovelo | 0204040078 | 8 | 4 | 1 | 4 | 11 | 1 | 6 | 2 | 3 | 2 | 7 | 7 | 56 |
| Rx dedos da mão | 0204040086 | 6 | 2 | 4 | 2 | 5 | 7 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 33 |
| Rx Mão | 0204040094 | 16 | 16 | 10 | 15 | 15 | 13 | 14 | 14 | 12 | 20 | 16 | 15 | 176 |
| Rx Omoplata (ombro) | 0204040116 | 14 | 8 | 5 | 7 | 13 | 11 | 9 | 5 | 7 | 8 | 8 | 4 | 99 |
| Rx Punho (Ap + Lat+ Cbl) | 0204040124 | 17 | 14 | 6 | 13 | 11 | 8 | 12 | 7 | 5 | 8 | 6 | 10 | 117 |
| Bacia (Quadril) | 0204060095 | 9 | 2 | 8 | 4 | 2 | 5 | 5 | 3 | 6 | 5 | 5 | 4 | 58 |
| Calcâneo | 0204060109 | 4 | 4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 12 |
| Rx Coxa | 0204060117 | 4 | 2 | 3 | 1 | 5 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 24 |
| Rx Joelho (Ap + Lateral) | 0204060125 | 12 | 12 | 20 | 14 | 17 | 12 | 16 | 18 | 16 | 18 | 10 | 12 | 177 |
| Rx Pé/dedo pés/Tornoz. | 0204060150 | 47 | 62 | 33 | 38 | 35 | 20 | 37 | 34 | 43 | 31 | 23 | 41 | 444 |
| Rx Perna | 0204060168 | 4 | 5 | 6 | 5 | 3 | 3 | 5 | 5 | 8 | 8 | 4 | 7 | 63 |
| Elctrocardiograma | 0211020036 | 112 | 82 | 65 | 76 | 73 | 67 | 66 | 54 | 65 | 60 | 83 | 63 | 866 |
| Consultas Ambulatoriais | 0301010072 | 0 | 0 | 44 | 0 | 0 | 578 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 622 |
| Observação | 0301060029 | 692 | 826 | 1.242 | 1.652 | 965 | 3.310 | 550 | 540 | 633 | 575 | 611 | 580 | 12.176 |
| Atendimento Méd. P.S. | 0301060096 | 2.532 | 2.888 | 4.088 | 4.813 | 3.529 | 1 | 2.677 | 2.670 | 2.842 | 2.659 | 2.546 | 1.736 | 32.981 |
| Imobilização | 0301060100 | 23 | 12 | 24 | 5 | 7 | 196 | 3 | 3 | 5 | 0 | 3 | 7 | 288 |
| Dextro | 0301100012 | 264 | 251 | 234 | 289 | 194 | 0 | 218 | 234 | 279 | 276 | 242 | 200 | 2.681 |
| Sutura | 0401010058 | 23 | 23 | 19 | 19 | 15 | 0 | 23 | 19 | 23 | 24 | 24 | 16 | 228 |
| Exeres Tumor/Cisto Seb. | 0401010074 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Drenagem Abcesso | 0401010104 | 4 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 15 |
| Lavagem Ocular | 0401010112 | 6 | 10 | 1 | 2 | 1 | 0 | 3 | 9 | 4 | 4 | 5 | 4 | 49 |
| Lavagem Ouvido | 0404010270 | 13 | 10 | 3 | 0 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 4 | 0 | 3 | 42 |
| Ret. Corp Estr. Ouv/Nariz | 0404010318 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tamponamento Nasal | 0404010342 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Excisão Cunha do Lábio | 0404020100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Excisão Sut. Hemangioma | 0406020132 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Debridamento | 0415040043 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |



51

FICHAS DE PROCEDIMENTOS NÃO PACTUADOS
ANUAL-2024

| PROCEDIMENTO | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maior | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro | TOTAL |
|----------------------------|---------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|--------|
| INALAÇÃO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CURATIVOS | 47 | 31 | 27 | 35 | 45 | 50 | 48 | 33 | 64 | 89 | 87 | 56 | 612 |
| RETIRADA DE PONTOS | 4 | 1 | 1 | 0 | 2 | 3 | 1 | 2 | 4 | 2 | 4 | 0 | 24 |
| MEDICAMENTOS INJETÁVEIS | 2.646 | 2.845 | 3.696 | 4.390 | 3.753 | 3.182 | 2.635 | 2.203 | 2.469 | 2.938 | 2.825 | 1.990 | 35.572 |
| MEDICAMENTOS ORAIS | 547 | 349 | 350 | 316 | 363 | 343 | 331 | 300 | 314 | 332 | 381 | 292 | 4.218 |
| TOQUES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| LAVAGEM INTESTINAL | 4 | 1 | 1 | 0 | 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 2 | 18 |
| SOROTERAPIA | 793 | 824 | 1.307 | 1.751 | 1.079 | 700 | 647 | 592 | 696 | 612 | 678 | 636 | 10.315 |
| TUMOR PELE / LIPOMA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| RETIRADA DE GESSO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| BLOQUEIO ANESTÉSICO | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 18 | 5 | 20 | 23 | 23 | 18 | 127 |
| APLICAÇÃO DE SONDA VESICAL | 2 | 1 | 8 | 5 | 12 | 5 | 4 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 50 |
| PRESSÃO ARTERIAL | 508 | 360 | 396 | 362 | 407 | 358 | 373 | 293 | 0 | 369 | 408 | 289 | 4.123 |
| VERIFICAÇÃO DE PULSO | 261 | 162 | 215 | 190 | 146 | 150 | 157 | 142 | 368 | 165 | 208 | 141 | 2.305 |
| VERIFICAÇÃO DE TEMPERATURA | 176 | 183 | 292 | 227 | 240 | 226 | 199 | 150 | 129 | 192 | 254 | 160 | 2.428 |
| OXIGENIOTERAPIA | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 181 | 0 | 0 | 0 | 191 |
| CONSULTAS CONVÊNIOS | 6 | 9 | 8 | 11 | 4 | 7 | 3 | 7 | 5 | 5 | 2 | 0 | 67 |
| | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | 0 |



Santa Casa de Misericórdia de
São Luiz do Paraitinga
CNPJ: 60.315.462/0001-20

52