



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

Prestação de Contas do Contrato de Gestão Nº 001/2022

10º TERMO ADITIVO



Mês: SETEMBRO DE 2025

**Associação Casa de Saúde Beneficente de Indiaporã
A.C.S.B.I**

CNPJ nº 02.927.389/0001-40



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2022 – SETEMBRO 2025.

1. IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

| CONTRATADA | | | |
|------------------------------|--|---------|--------------------|
| Entidade | Associação Casa de Saúde Beneficente de Indiaporã | | |
| CNPJ nº | 02.927.389/0001-40 | | |
| Endereço | R. Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro, Indiaporã-SP - CEP 15690-000 | | |
| Telefone | (17) 3842-1101 / (17) 3842-1482 | | |
| E-mail | contatogestao@acsbi.com.br | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL | | | |
| Responsável | José Carlos da Silva Rodrigues | Cargo | Presidente |
| RG nº | 9.641.838-2 SSP/SP | CPF nº | 888.419.018-53 |
| CONTRATANTE | | | |
| Razão social | Município de Indiaporã | CNPJ nº | 46.947.396/0001-80 |
| Endereço | R. Domingos Simões Marques, nº 1345 – Centro, Indiaporã/SP – CEP 15.690-000 | | |
| Telefone | (17) 3842- 1232 | | |
| E-mail | comissao_contrato@indiapora.sp.gov.br | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL | | | |
| Responsável | Bernadete A. S. R. Sponquiado | Cargo | Prefeita |
| RG nº | | CPF nº | 070.425.808-00 |

2. OBJETO DO CONTRATO

Contratação complementar e gestão de profissionais de todas as áreas concernentes à operação do Hospital Dr. Jair Sponquiado e da Unidade Básica de Saúde (UBS) José Oliveira de Souza e Estratégia da Saúde da Família e a Gestão, Guarda e conservação dos Bens Públicos, incluindo mobiliários e equipamentos médico-hospitalares.

3. APRESENTAÇÃO

A Associação Casa de Saúde Beneficente de Indiaporã, cuja sede está localizada no município de Indiaporã, Estado de São Paulo, é uma das principais referências no que diz respeito à Gestão de Serviço de Saúde, com profissionais altamente qualificados e apresentando um modelo de gestão moderno e eficaz.



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

Nos primeiros anos, efetuou a manutenção com investimentos e custeios através de repasses municipais, estaduais e federais, bem como mediante convênio firmado com o Sistema Único de Saúde (SUS), promoções e doações espontâneas da população. A partir de 2003, constituiu-se como Organização Social e celebra, continuamente até a presente data, Contrato de Gestão com a Prefeitura Municipal de Indiaporã.

Precisamente em 06 de dezembro de 2012, a Entidade recebeu o título definitivo de Utilidade Pública Federal (CEBAS), além de já possuir título de Utilidade Pública Estadual.

Dedica-se incessantemente à prevenção, diagnóstico e tratamento, realizando consultas e exames de pacientes precisos através de pessoal experiente, preparado, selecionado e capacitado, alinhando-se à tecnologia e levando cada vez mais bem-estar à vida de milhares de pessoas e consolidando os melhores resultados, inclusive implantando normatizações e padronizações que atendam a necessidade assistencial da população com qualidade evidente.

Por fim, o presente plano apresenta-se para os serviços delineados adiante, visando a continuidade dos trabalhos iniciados e fixando publicamente os parâmetros técnicos conforme os interesses dos pacientes e orientações do Sistema Único de Saúde.

4. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DO CONTRATO

O hospital municipal e a UBS são pontos de extrema atenção em um sistema de saúde, tratando-se de parte integrante indispensável da estruturação médico-social e sanitária, cuja função consiste em proporcionar assistência médica integral, constituindo-se, também, em centro de educação, capacitação de pessoal e pesquisa.

A integração ativa das funções exercidas pelo hospital viabiliza a estruturação do sistema de saúde e a concretização dos programas assistenciais, bem como a integralidade do cuidado das pessoas.

Sendo a saúde um direito fundamental, cabe a esta Entidade prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício no que lhe couber, contribuindo para a efetivação dos princípios da universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência, conjunção dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços à população e capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

A Associação Casa de Saúde funciona 24 (vinte e quatro) horas por dia, sete dias por semana, requerendo equipes de trabalho ativa e capacitada para todas as intercorrências que vierem a ocorrer no contexto da baixa e média complexidade, assim como dispor de medicamentos e materiais hospitalares, recursos para pagamentos de serviços de terceiros para custeio e manutenção das atividades.

O contrato tem o valor anual de R\$ 6.422.932,92 (seis milhões, quatrocentos e vinte e dois mil, novecentos e trinta e dois reais e noventa e dois centavos).



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIDO

Quanto ao cronograma, a aplicação de recursos mensal:

| Mês/ano | UBS | Hospital | Valor Total |
|---------------|----------------|----------------|-----------------------|
| Setembro/2025 | R\$ 137.058,80 | R\$ 398.185,61 | R\$ 535.244,41 |

5. PRAZO DE VIGÊNCIA

Período compreendido até 31 de dezembro de 2025, podendo ser renovado, por igual período, até o limite legal, mediante parecer favorável da Comissão de Avaliação e Fiscalização do presente contrato, quanto a avaliação de indicadores de metas de produção e ao resultado que permitam a avaliação objetiva do desempenho e autorizada pela Secretária Municipal de Saúde.

6. PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL

A Associação Casa de Saúde Beneficente de Indiaporã (A.C.S.B.I.) apresenta mensalmente os seguintes documentos comprobatórios da prestação de serviços em seus devidos centros de custos, conforme prevê o contrato de prestação de serviços e o plano de trabalho:

1. Extrato bancário da conta e aplicações financeiras;
2. Cópia das notas fiscais;
3. Demonstrativos de folha de pagamento;
4. Demonstrativos de despesas;
5. Relatório de consolidado dos resultados dos indicadores e respectivos relatórios de apuração.

7. FINALIDADE DO RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

O relatório de Prestação de Contas Mensal tem por finalidade a mensuração dos fatos ocorridos durante o mês de prestação de serviços, facilitando e proporcionando à Comissão de Avaliação e Fiscalização melhor entendimento sobre os gastos.

Dessa forma, este relatório, é baseado em documentos contábeis, fiscais e gerenciais, sobre a aplicação dos recursos repassados à Entidade, do seu regular funcionamento, do cumprimento das cláusulas pactuadas e a regularidade dos gastos, com observância em sua finalidade e metas pactuadas.

8. PLANO DE TRABALHO

O atual plano de trabalho, em suas linhas gerais, visa gerenciar, operacionalizar e executar serviços de saúde do Hospital Municipal Dr. Jair Sponquidado e da Unidade Básica de Saúde (UBS) Prefeito José Oliveira de Souza, além da guarda e conservação de bens e equipamentos públicos neles existentes, em plena consonância, em atenção às Políticas de Saúde



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

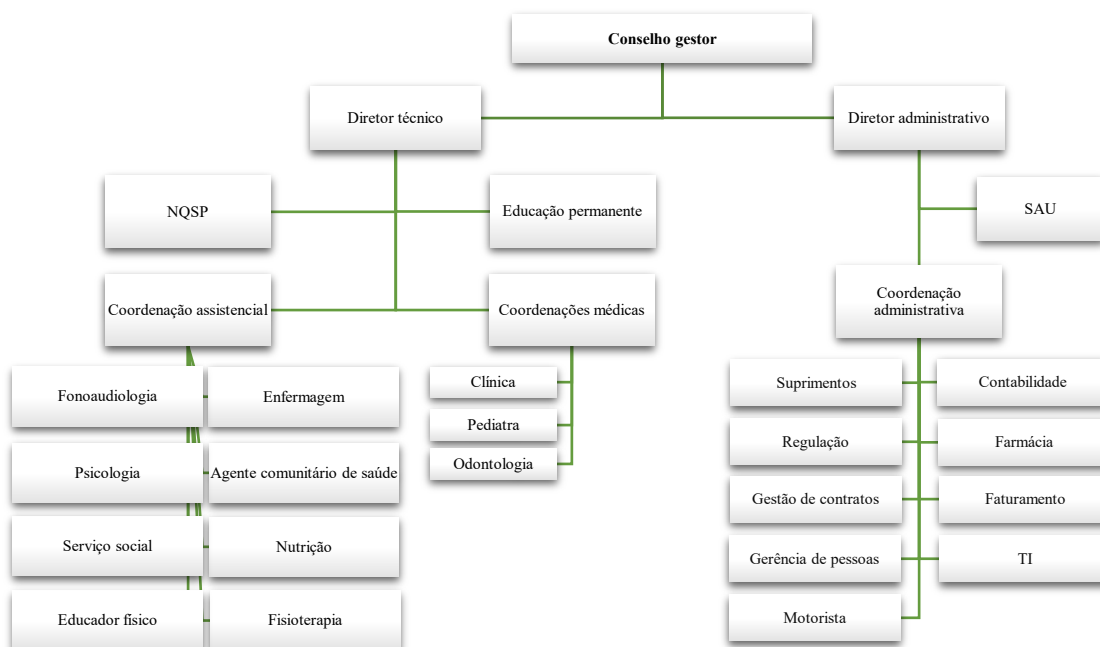
Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

do SUS, leis municipais, estaduais e federais, bem como Normas Sanitárias, Lei nº 8.080/1990, Lei nº 8142/1990 e Lei Complementar Federal nº 8.666/1993 e suas cópias complementares de saúde, no Programa Estratégia Saúde da Família (ESF), vinculados à Secretaria Municipal de Saúde.

Para tanto, objetiva contribuir para a reorganização da Atenção Primária à Saúde no Município de Indiaporã, a partir da expansão e qualificação da Estratégia de Saúde da Família, visando a resolutividade das equipes através da incorporação de recursos humanos qualificados e de tecnologia adequada, compreendendo a execução das atividades e serviços de assistência à saúde, metas operacionais, definição dos indicadores de avaliação e desempenho e de qualidade na prestação de serviços.

Organograma proposto para a prestação de serviços do atual contrato de gestão:





ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

Hospital Municipal Dr. Jair Sponquiado

CNES nº 2080362

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000, Centro, Indiaporã, CEP 15690-000

O Hospital Municipal Dr. Jair Sponquiado é um estabelecimento de saúde pública municipal de média complexidade, com atendimento de demanda espontânea, que oferta serviços SUS e atende convênios UNIMED e HB Saúde. É porta aberta para urgência e emergência 24 horas/dia, 7 (sete) dias por semana.

Em sua estrutura física, possui (além dos mobiliários, instrumentos e equipamentos):

- 36 (trinta e seis) leitos de enfermaria;
- 09 (nove) salas urgência/emergência;
- 01 (um) laboratório;
- 01 (uma) sala de exames radiológicos;
- 04 (quatro) salas administrativas;
- 08 (oito) centros cirúrgicos;
- 01 (um) arquivo - SAME hospitalar;
- 01 (uma) sala de enfermagem;
- 03 (três) copas/cozinhas;
- 01 (um) almoxarifado;
- 01 (uma) farmácia;
- 02 (duas) lavanderias;
- 01 (um) necrotério, e
- 01 (um) expurgo externo.

Metas quantitativas mensais de atendimentos realizadas no mês de SETEMBRO/2025:

HOSPITAL MUNICIPAL

| Item | Quantidade Mensal Prevista (estimada) | Quantidade Mensal Realizada |
|--|---------------------------------------|-----------------------------|
| Consultas de Urgência e Emergência | 1.000 | 1.168 |
| Consultas de Ortopedia | 100 | 115 |
| Consultas Cardiologia | 20 | 20 |
| Consultas Neurologia | 20 | 22 |
| Consultas Oftalmologia | 20 | 17 |
| Consultas Urologia | 40 | 39 |
| Consultas Psiquiatria | 40 | 47 |
| Consultas Cirurgião Geral (pré e pós-operatório) | 32 | 31 |
| Cirurgias Ortopédicas | 2 | 2 |
| Cirurgias Gerais | 4 | 3 |
| Cirurgias Ginecológicas | 1 | 1 |
| Partos | 1 | - |
| Pediatria - recepção recém-nascido e alta hospitalar | 1 | - |
| Procedimentos de Enfermeiras | 300 | 3.431 |
| Procedimentos de Técnicos de Enfermagem | 1.500 | 1.870 |



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

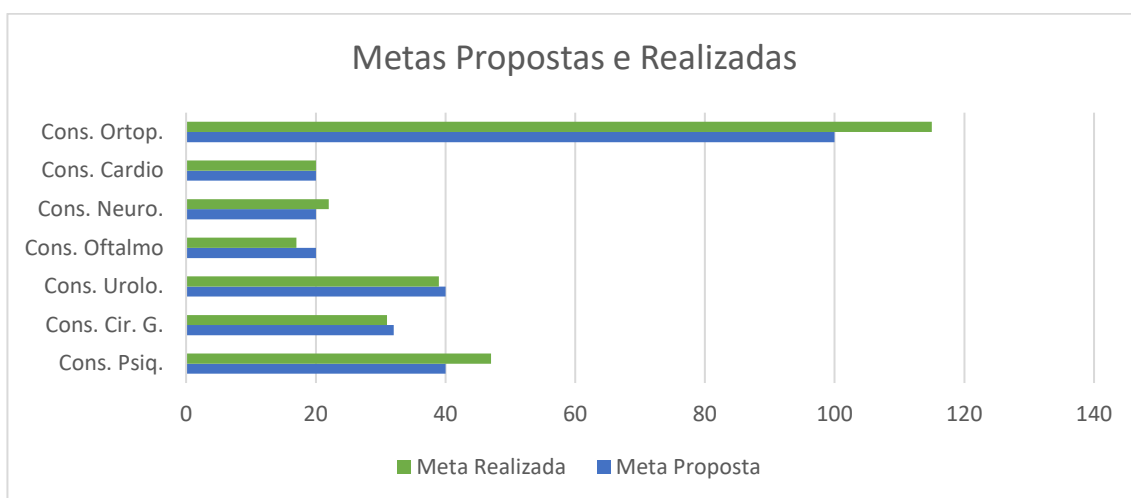
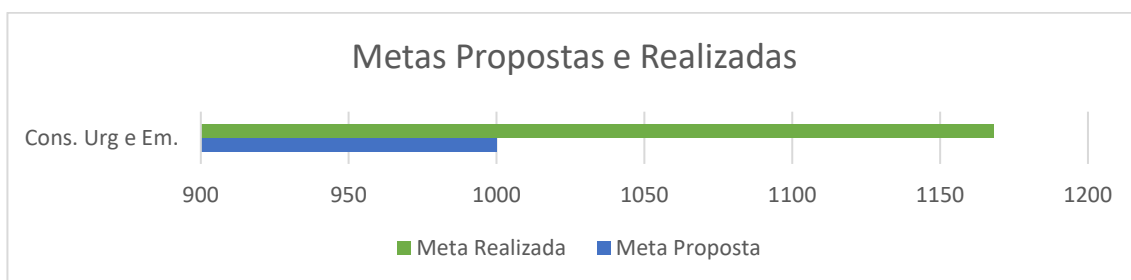
DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

| | | |
|----------------------------------|--------------|-------|
| Exames Clínicos Laboratoriais | 2.700 | 3.357 |
| Exames de Radiologia | 230 | 309 |
| Ecocardiograma | 10 | 26 |
| Teste ergométrico | 5 | 9 |
| Eco de carótidas | 5 | 8 |
| Holter | 5 | 3 |
| Mapa 24 horas | 2 | 4 |
| Eletroencefalograma | 3 | 1 |
| Tomografia de crânio | 10 | - |
| Tomografia de coluna e cervical | 2 | - |
| Doppler de carótidas e verticais | 2 | - |
| Eletroneuromiografia | 2 | - |
| Ressonância magnética | 10 | - |
| PSA | 40 | 84 |
| Observações hospitalares | 500 | 1.008 |
| Internações | 25 | 21 |





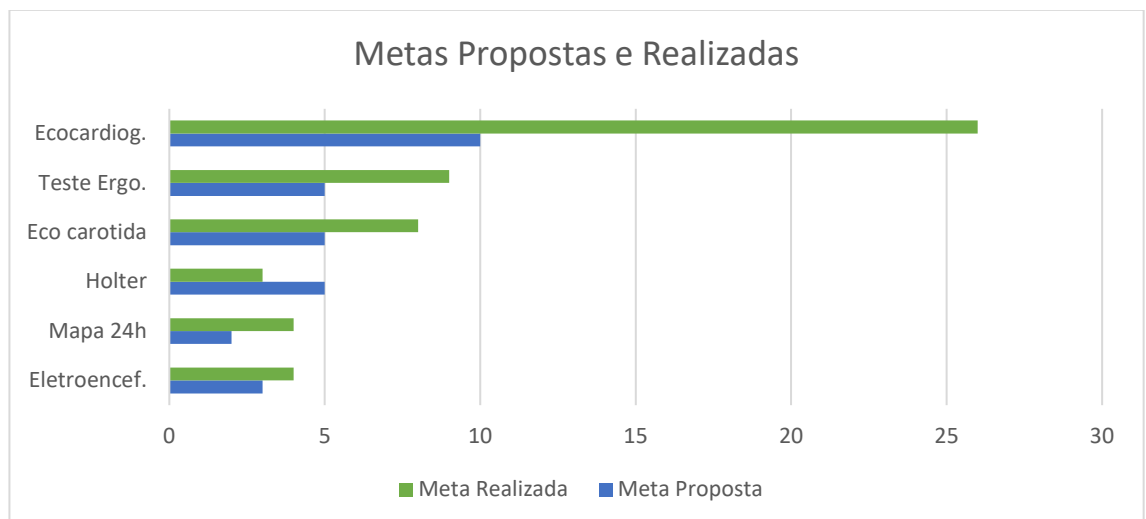
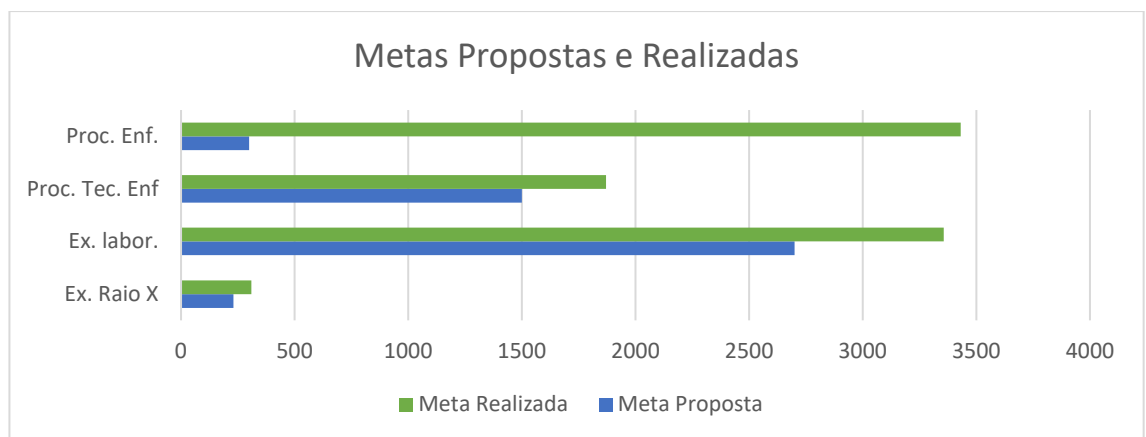
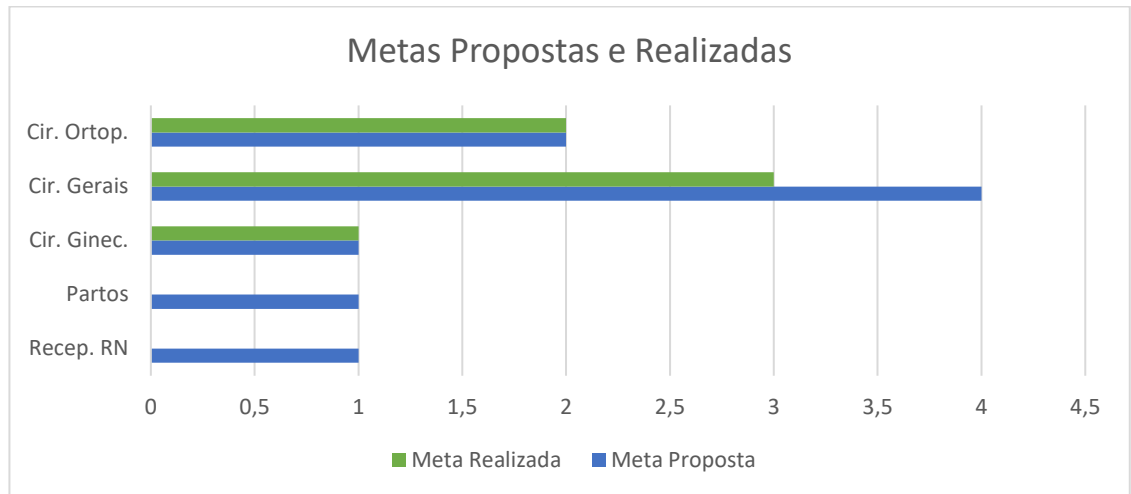
ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO





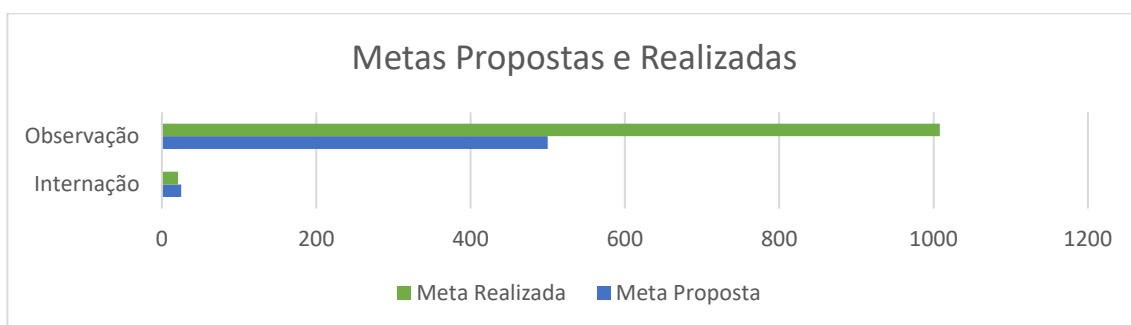
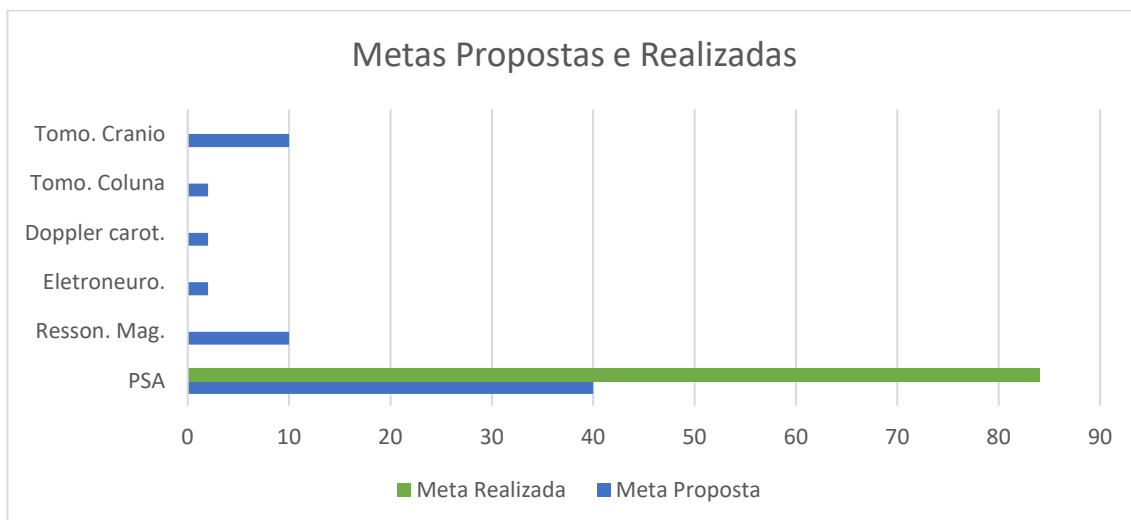
ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO



Com relação aos serviços ofertados através da retaguarda, quando solicitados pela Unidade de Urgência e Emergência e internações hospitalares, temos:

| Procedimento | Descrição | Unidade | Profissional | Realizado 09/2025 |
|--------------|---|---------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| | | | | 30 dias |
| Retaguarda | Ortopedia em Pronto Socorro | Retaguarda / Sobre Aviso Mensal | Dr. Nelson Issao Misugi | - |
| | Clínica Médica Ginecológica em Pronto Socorro | Retaguarda / Sobre Aviso Mensal | Dra. Jucilene Ribeiro Queiroz | 2 |
| | Clínica Cirúrgica em Pronto Socorro | Retaguarda / Sobre Aviso Mensal | - | - |
| | Anestesia em Cirurgias Eletivas | Retaguarda / Sobre Aviso Mensal | Dr. Ricardo Freitas Leal | 6 |

Sobre os plantões realizado durante o mês de SETEMBRO de 2025:



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

| Procedimento | Descrição | Unidade | Profissional | Meta | Realizado 09/2025 |
|--------------|-----------|--------------------|--------------|-----------|----------------------|
| | | | | 30 dias | 30 dias |
| Plantões | Diurnos | 30 dias X 12 horas | Vários | 360 horas | 360 horas |
| | Noturnos | 30 dias X 12 horas | Vários | 360 horas | 360 horas |

Relatório de Plantões:

| Data | Período | Qtd. Horas | Profissional | CRM/SP | CNPJ | Empresa |
|------------|---------|---------------|----------------------------|---------|--------------------|--|
| 01/09/2025 | Diurno | 12 | Caroline Vicentin | 141.156 | 12.423.061/0001-40 | Vicentin Serviços Médicos Ltda |
| 01/09/2025 | Noturno | 12 | Livia Luana Costa Oliveira | 146.706 | 16.986.521/0001-08 | Costa & Oliveira Serviços Médicos Ltda |
| 02/09/2025 | Diurno | 12 | Camila da Silva Pissolato | 199.091 | 32.273.442/0001-06 | Camila da Silva Pissolato ME |
| 02/09/2025 | Noturno | 12 | Maria Elise Rodrigues | 146.715 | 13.350.839/0001-00 | NEC Rodrigues Serviços Médicos Ltda |
| 03/09/2025 | Diurno | 12 | Caroline Vicentin | 141.156 | 12.423.061/0001-40 | Vicentin Serviços Médicos Ltda |
| 03/09/2025 | Noturno | 12 | Caroline Vicentin | 141.156 | 12.423.061/0001-40 | Vicentin Serviços Médicos Ltda |
| 04/09/2025 | Diurno | 12 | Job de Paula Freitas | 251.123 | 53.529.089/0001-44 | Job de Paula Freitas Serviços Médicos Ltda |
| 04/09/2025 | Noturno | 12 | Sara Veiga Gonçalves | 197.525 | 31.495.023/0001-48 | Medclinic Clinica Medica S/S Ltda |
| 05/09/2025 | Diurno | 12 | Sara Veiga Gonçalves | 197.525 | 31.495.023/0001-48 | Medclinic Clinica Medica S/S Ltda |
| 05/09/2025 | Noturno | 12 | Wendel Guimarães Vasque | 248.191 | 53.157.948/0001-11 | Clinica Medica Mattia Vasque Ltda |
| 06/09/2025 | Diurno | 12 | Brenna Fiorilli Assunção | 249.018 | 53.631.569/0001-11 | BFA Serviços Médicos 41Ltda |
| 06/09/2025 | Noturno | 12 | Brenna Fiorilli Assunção | 249.018 | 53.631.569/0001-11 | BFA Serviços Médicos 41Ltda |
| 07/09/2025 | Diurno | 12 | Gabriel de Souza Freitas | 265.347 | 47.530.573/0001-90 | Rehabilis Serviços Medicos Ltda |
| 07/09/2025 | Noturno | 12 | Gabriel de Souza Freitas | 265.347 | 47.530.573/0001-90 | Rehabilis Serviços Medicos Ltda |
| 08/09/2025 | Diurno | 12 | Caroline Vicentin | 141.156 | 12.423.061/0001-40 | Vicentin Serviços Médicos Ltda |
| 08/09/2025 | Noturno | 12 | Caroline Vicentin | 141.156 | 12.423.061/0001-40 | Vicentin Serviços Médicos Ltda |
| 09/09/2025 | Diurno | 12 | Elisa Soares de Souza | 266.532 | 59.331.617/0001-32 | Elisa Soares de Souza |
| 09/09/2025 | Noturno | 12 | Maria Elise Rodrigues | 146.715 | 13.350.839/0001-00 | NEC Rodrigues Serviços Médicos Ltda |
| 10/09/2025 | Diurno | 12 | Caroline Vicentin | 141.156 | 12.423.061/0001-40 | Vicentin Serviços Médicos Ltda |
| 10/09/2025 | Noturno | 12 | Caroline Vicentin | 141.156 | 12.423.061/0001-40 | Vicentin Serviços Médicos Ltda |
| 11/09/2025 | Diurno | 12 | Job de Paula Freitas | 251.123 | 53.529.089/0001-44 | Job de Paula Freitas Serviços Médicos Ltda |
| 11/09/2025 | Noturno | 12 | Jhanmyully Aragão da Silva | 181.276 | 26.054.433/0001-13 | Jhanmyully Aragão da Silva ME |
| 12/09/2025 | Diurno | 12 | Camila da Silva Pissolato | 199.091 | 32.273.442/0001-06 | Camila da Silva Pissolato ME |



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

| | | | | | | |
|------------|---------|----|-------------------------------|---------|--------------------|---|
| 12/09/2025 | Noturno | 12 | Maria Elise Rodrigues | 146.715 | 13.350.839/0001-00 | NEC Rodrigues Serviços Médicos Ltda |
| 13/09/2025 | Diurno | 12 | Gabriel de Souza Freitas | 265.347 | 47.530.573/0001-90 | Rehabilis Serviços Medicos Ltda |
| 13/09/2025 | Noturno | 12 | Gabriel de Souza Freitas | 265.347 | 47.530.573/0001-90 | Rehabilis Serviços Medicos Ltda |
| 14/09/2025 | Diurno | 12 | Job de Paula Freitas | 251.123 | 53.529.089/0001-44 | Job de Paula Freitas Serviços Médicos Ltda |
| 14/09/2025 | Noturno | 12 | Job de Paula Freitas | 251.123 | 53.529.089/0001-44 | Job de Paula Freitas Serviços Médicos Ltda |
| 15/09/2025 | Diurno | 12 | Caroline Vicentin | 141.156 | 12.423.061/0001-40 | Vicentin Serviços Médicos Ltda |
| 15/09/2025 | Noturno | 12 | Livia Luana Costa Oliveira | 146.706 | 16.986.521/0001-08 | Costa & Oliveira Serviços Médicos Ltda |
| 16/09/2025 | Diurno | 12 | Camila da Silva Pissolato | 199.091 | 32.273.442/0001-06 | Camila da Silva Pissolato ME |
| 16/09/2025 | Noturno | 12 | Maria Elise Rodrigues | 146.715 | 13.350.839/0001-00 | NEC Rodrigues Serviços Médicos Ltda |
| 17/09/2025 | Diurno | 12 | Caroline Vicentin | 141.156 | 12.423.061/0001-40 | Vicentin Serviços Médicos Ltda |
| 17/09/2025 | Noturno | 12 | Jhanmyully Aragão da Silva | 181.276 | 26.054.433/0001-13 | Jhanmyully Aragão da Silva ME |
| 18/09/2025 | Diurno | 12 | Job de Paula Freitas | 251.123 | 53.529.089/0001-44 | Job de Paula Freitas Serviços Médicos Ltda |
| 18/09/2025 | Noturno | 12 | Jhanmyully Aragão da Silva | 181.276 | 26.054.433/0001-13 | Jhanmyully Aragão da Silva ME |
| 19/09/2025 | Diurno | 12 | Sara Veiga Gonçalves | 197.525 | 31.495.023/0001-48 | Medclinic Clínica Medica S/S Ltda |
| 19/09/2025 | Noturno | 12 | Maria Elise Rodrigues | 146.715 | 13.350.839/0001-00 | NEC Rodrigues Serviços Médicos Ltda |
| 20/09/2025 | Diurno | 12 | Job de Paula Freitas | 251.123 | 53.529.089/0001-44 | Job de Paula Freitas Serviços Médicos Ltda |
| 20/09/2025 | Noturno | 12 | Wendel Guimarães Vasque | 248.191 | 53.157.948/0001-11 | Clínica Medica Mattia Vasque Ltda |
| 21/09/2025 | Diurno | 12 | Job de Paula Freitas | 251.123 | 53.529.089/0001-44 | Job de Paula Freitas Serviços Médicos Ltda |
| 21/09/2025 | Noturno | 12 | Job de Paula Freitas | 251.123 | 53.529.089/0001-44 | Job de Paula Freitas Serviços Médicos Ltda |
| 22/09/2025 | Diurno | 12 | Caroline Vicentin | 141.156 | 12.423.061/0001-40 | Vicentin Serviços Médicos Ltda |
| 22/09/2025 | Noturno | 12 | Livia Luana Costa Oliveira | 146.706 | 16.986.521/0001-08 | Costa & Oliveira Serviços Médicos Ltda |
| 23/09/2025 | Diurno | 12 | Camila da Silva Pissolato | 199.091 | 32.273.442/0001-06 | Camila da Silva Pissolato ME |
| 23/09/2025 | Noturno | 12 | Maria Elise Rodrigues | 146.715 | 13.350.839/0001-00 | NEC Rodrigues Serviços Médicos Ltda |
| 24/09/2025 | Diurno | 12 | Caroline Vicentin | 141.156 | 12.423.061/0001-40 | Vicentin Serviços Médicos Ltda |
| 24/09/2025 | Noturno | 12 | Gabriel de Souza Freitas | 265.347 | 47.530.573/0001-90 | Rehabilis Serviços Medicos Ltda |
| 25/09/2025 | Diurno | 12 | Job de Paula Freitas | 251.123 | 53.529.089/0001-44 | Job de Paula Freitas Serviços Médicos Ltda |
| 25/09/2025 | Noturno | 12 | Jhanmyully Aragão da Silva | 181.276 | 26.054.433/0001-13 | Jhanmyully Aragão da Silva ME |
| 26/09/2025 | Diurno | 12 | Camila da Silva Pissolato | 199.091 | 32.273.442/0001-06 | Camila da Silva Pissolato ME |
| 26/09/2025 | Noturno | 12 | Maria Elise Rodrigues | 146.715 | 13.350.839/0001-00 | NEC Rodrigues Serviços Médicos Ltda |
| 27/09/2025 | Diurno | 12 | Gabriel de Souza Freitas | 265.347 | 47.530.573/0001-90 | Rehabilis Serviços Medicos Ltda |
| 27/09/2025 | Noturno | 12 | Gabriel de Souza Freitas | 265.347 | 47.530.573/0001-90 | Rehabilis Serviços Medicos Ltda |



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

| | | | | | | |
|------------|---------|----|-------------------------------|---------|--------------------|-----------------------------------|
| 28/09/2025 | Diurno | 12 | Brenda Mendes da Silva Farias | 260.152 | | |
| 28/09/2025 | Noturno | 12 | Sara Veiga Gonçalves | 197.525 | 31.495.023/0001-48 | Medclinic Clinica Medica S/S Ltda |
| 29/09/2025 | Diurno | 12 | Caroline Vicentin | 141.156 | 12.423.061/0001-40 | Vicentin Serviços Médicos Ltda |
| 29/09/2025 | Noturno | 12 | Caroline Vicentin | 141.156 | 12.423.061/0001-40 | Vicentin Serviços Médicos Ltda |
| 30/09/2025 | Diurno | 12 | Camila da Silva Pissolato | 199.091 | 32.273.442/0001-06 | Camila da Silva Pissolato ME |
| 30/09/2025 | Noturno | 12 | Maria Elise Rodrigues | 146.715 | 13.350.839/0001-00 | BFA Serviços Médicos 41Ltda |

Metas qualitativas mensais de atendimentos realizadas no mês de SETEMBRO/2025:

| DESCRIÇÃO | INDICADOR DE ALCANCE | META PROPOSTA | RESULTADO ALCANÇADO | PERCENTUAL DE ALCANCE |
|--|--|--|------------------------------------|---|
| Indicador 1. Organizar os fluxos de atendimento para que consigam, de forma humanizada, realizar acolhimento com classificação de risco aos pacientes, sanando as necessidades do momento. | Implantar o protocolo de classificação de risco no prazo estabelecido e, após, utilizar nº de pacientes classificados no mês / nº total de pacientes atendidos no mesmo período X 100. | Manter o protocolo de classificação de risco implantado e, após, classificação de no mínimo 80% (oitenta por cento) dos pacientes. | $\frac{1.148}{1.168} \times 100 =$ | 98% Meta atingida |
| Indicador 2. Proporção de realização da Sistematização da Assistência de Enfermagem em pacientes que permaneceram em internação por um período maior ou igual a 4 (quatro) horas. | Nº total de S.A.E. realizadas / nº de pacientes em internação até 24 horas faturados no mesmo período X 100. | Mínimo de 100% (cem por cento) dos pacientes. | $\frac{26}{21} \times 100 =$ | 123% Meta atingida |



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

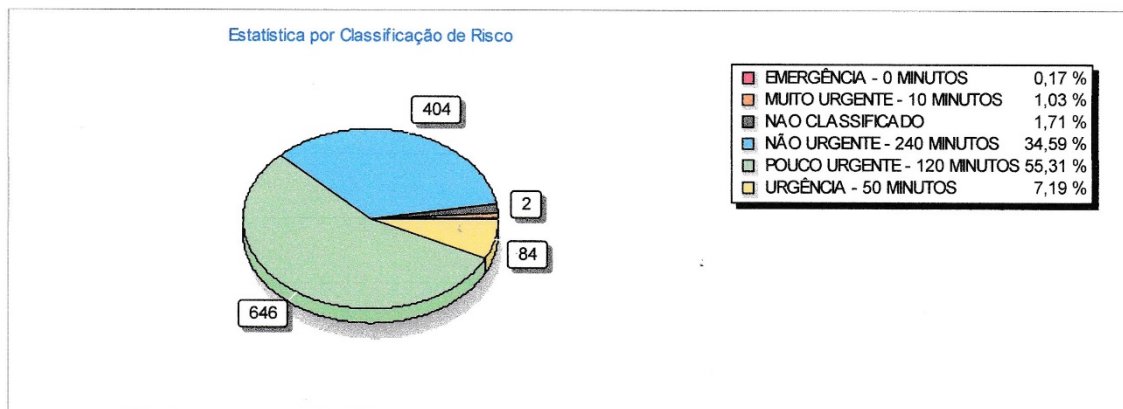
HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

PRONTO SOCORRO CASA DE SAÚDE SUS

Estatística de Atendimentos por Classificação de Risco

Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

| Risco | | Quantidade |
|------------------------|-----------------------------|------------|
| 1 | EMERGÊNCIA - 0 MINUTOS | 2 |
| 2 | MUITO URGENTE - 10 MINUTOS | 12 |
| 99 | NAO CLASSIFICADO | 20 |
| 5 | NÃO URGENTE - 240 MINUTOS | 404 |
| 4 | POUCO URGENTE - 120 MINUTOS | 646 |
| 3 | URGÊNCIA - 50 MINUTOS | 84 |
| Total de atendimentos: | | 1168 |



**ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ**

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO**Quadro de despesas com pessoal pagas no mês de OUTUBRO (competência SETEMBRO):**

| PJ - HOSPITAL | | | | |
|-------------------------------|------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Profissional Médico | Qtd | Carga Horária | Valor Previsto R\$ | Valor Realizado R\$ |
| Médicos plantonistas | 60 | 12 horas | 62.922,00 | 62.922,00 |
| Médico ortopedista | 1 | - | 7.340,90 | 7.340,90 |
| Médico ginecologista/obstetra | 1 | - | 7.340,90 | 7.340,90 |
| Médico cirurgia geral | 1 | - | 5.243,50 | 5.243,50 |
| Médico pediatra | 1 | - | 5.243,50 | 5.243,50 |
| Médico anestesta | 1 | - | 7.340,90 | 7.340,90 |
| Médico responsável técnico | 1 | - | 3.146,10 | 3.146,10 |
| Médico radiologista | 1 | - | 1.515,00 | 1.100,00 |
| Médico cardiologista | 1 | - | 2.000,00 | 2.000,00 |
| Médico neurologista | 1 | - | 2.400,00 | 2.640,00 |
| Médico oftalmologista | 1 | - | 3.000,00 | 2.550,00 |
| Médico urologista | 1 | - | 4.000,00 | 3.900,00 |
| Médico psiquiatra | 1 | - | 4.000,00 | 4.700,00 |
| Médico internista | 1 | - | 6.500,00 | 6.500,00 |
| TOTAL | 73 | | 121.992,80 | 121.967,80 |

Quadro de despesas com pessoal pagas no mês de OUTUBRO (competência SETEMBRO):

| CLT - HOSPITAL | | | | |
|---------------------------|------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Profissional | Qtd | Carga Horária | Valor Previsto R\$ | Valor Realizado R\$ |
| Técnicos de radiologia | 2 | 20h semanais | 16.521,65 | 10.771,57 |
| Farmacêutico bioquímico | 2 | 40h semanais | 10.576,47 | 8.127,37 |
| Biomédico | 1 | 40h semanais | 5.538,93 | 6.620,38 |
| Administrativo | 5 | 44h semanais | 26.011,80 | 20.768,06 |
| Administrador hospitalar | 1 | 44h semanais | 14.113,29 | 10.479,91 |
| Recepcionista | 1 | 44h semanais | 2.443,78 | 1.814,65 |
| Serviços gerais | 4 | 44h semanais | 12.154,34 | 6.856,13 |
| Técnico de enfermagem | 10 | 12x36 horas | 34.784,50 | 39.085,30 |
| Técnico de enfermagem | 1 | 44h semanais | 3.920,90 | 3.918,89 |
| Técnico de enfermagem | 2 | 40h semanais | 6.791,34 | 8.177,66 |
| Enfermeiros | 4 | Escalas | 21.305,76 | 22.128,52 |
| Enfermeiro | 1 | 40h semanais | 5.486,73 | 5.579,25 |
| Cozinheira | 2 | 12x36 horas | 5.778,98 | 5.307,44 |
| Encarregado de manutenção | 1 | 44h semanais | 3.892,23 | 2.893,27 |
| Jovem aprendiz | 1 | 20h semanais | 2.187,15 | 1.517,59 |
| Auxiliar de manutenção | 1 | 44h semanais | 3.220,33 | 2.409,76 |
| TOTAL | 39 | | 174.728,18 | 156.455,75 |



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

Destacamos que dentre os valores pagos para a enfermagem, não está incluso o Complemento mensal da União recebido para a diferença do piso da enfermagem.

| Mês/ano | Complemento mensal Enfermagem - Hospital |
|---------------|---|
| Setembro/2025 | R\$ 17.776,28 |



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

Unidade Básica de Saúde Prefeito José Oliveira de Souza

CNES nº 2041014

Rua José Scapim, nº 850, Centro, Indiaporã, CEP 15690-000

A UBS José Oliveira de Souza é um estabelecimento de saúde pública municipal de baixa complexidade, que oferta serviços 100% (cem por cento) SUS, com atendimentos espontâneos e agendados, de segunda à sexta-feira, das 7h às 17h.

Em sua estrutura física, possui (além dos mobiliários, instrumentos e equipamentos):

- 01 (um) arquivo – SAME;
- 01 (um) recepção;
- 01 (uma) sala de triagem;
- 05 (cinco) consultórios;
- 01 (uma) sala da ACS;
- 01 (uma) sala de vacinação;
- 01 (uma) sala de procedimentos;
- 01 (uma) sala de curativos;
- 01 (uma) sala de regulação;
- 01 (uma) sala de transporte;
- 01 (um) consultório de fisioterapia;
- 01 (um) consultório de hidroterapia;
- 01 (um) consultório de terapia ocupacional;
- 01 (um) consultório de fonoaudiologia;
- 01 (uma) SUCEN;
- 01 (uma) sala de vigilância em saúde e,
- 01 NASF.

Metas quantitativas mensais de atendimentos realizados no mês de SETEMBRO/2025.

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS)

| Item | Quantidade Mensal Prevista (estimada) | Quantidade Mensal Realizada |
|---|--|------------------------------------|
| Consultas ginecologia/obstetrícia UBS | 160 | 160 |
| Consultas clínico geral ESF | 900 | 1.275 |
| Consultas dentistas ESF | 150 | 244 |
| Consultas dentistas UBS | 100 | 111 |
| Consultas clínico geral UBS | 64 | 64 |
| Cirurgias clínico geral (pequenas cirurgias) | 8 | 9 |
| Consultas e atendimentos fisioterapêuticos UBS/NASF | 400 | 560 |
| Consultas e atendimentos psicológicos UBS/NASF | 200 | 358 |
| Consultas e atendimento nutricional- NASF | 50 | 67 |



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

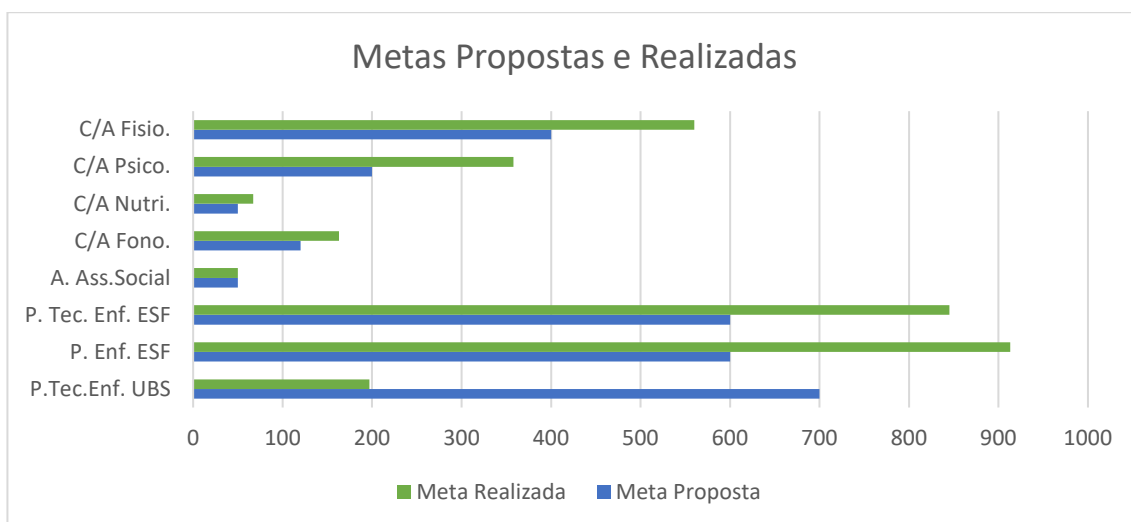
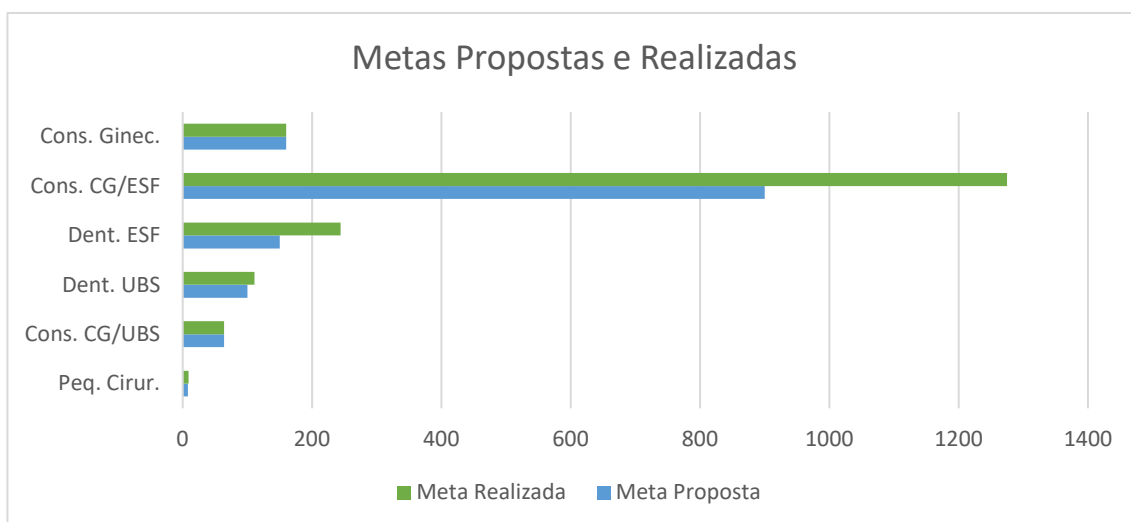
DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

| | | |
|--|--------------|-------|
| Consulta/atendimentos fonoaudiologia - UBS | 120 | 163 |
| Atendimento assistente social - UBS/NASF | 50 | 50 |
| Procedimentos de técnica de enfermagem - ESF | 600 | 845 |
| Procedimentos de enfermagem - ESF | 600 | 913 |
| Procedimentos de técnica de enfermagem - UBS | 700 | 197 |
| Visitas médicas domiciliar - ESF | 25 | 38 |
| Visitas de enfermagem domiciliar - ESF | 25 | 149 |
| Visitas odontológicas domiciliar - ESF | 25 | 39 |
| Visitas das agentes comunitários de saúde | 1.600 | 1.674 |
| Grupos da equipe multidisciplinar | 40 | 57 |





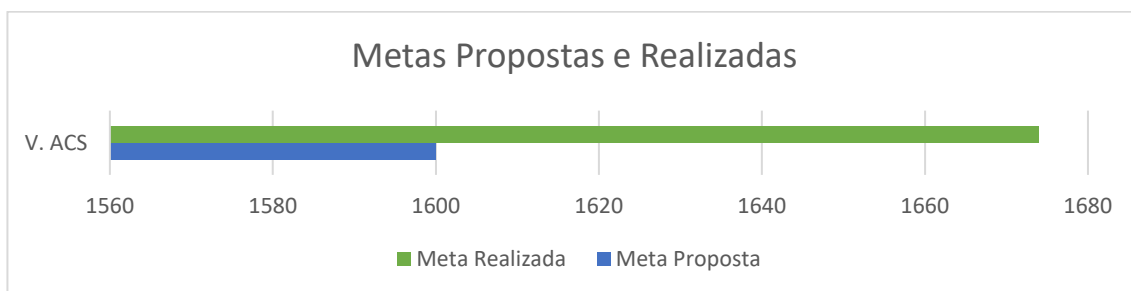
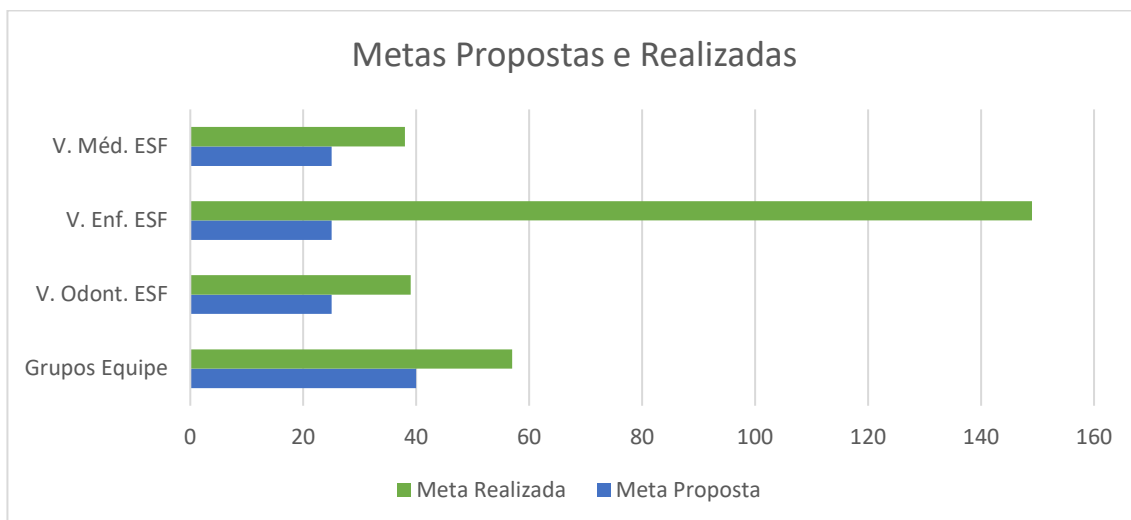
ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO



Quadro de despesas com pessoal pagas no mês de OUTUBRO (competência SETEMBRO):

| PJ - UBS | | | | |
|---------------------------|----------|---------------|--------------------|---------------------|
| Profissional Médico | Qtd | Carga Horária | Valor Previsto R\$ | Valor Realizado R\$ |
| Médico clinico geral ESF | 1 | 40h semanais | 16.500,00 | 13.890,00 |
| Médico clinico geral UBS | 1 | - | 5.000,00 | 5.000,00 |
| Médico ginecologista | 1 | - | 8.389,60 | 8.389,60 |
| TOTAL | 2 | | 29.889,60 | 27.279,60 |
| Profissional Odontológico | Qtd | Carga Horária | Valor Previsto R\$ | Valor Realizado R\$ |
| Dentista ESF | 2 | 40h semanais | 9.228,56 | 9.228,56 |
| Dentista UBS | 1 | 40h semanais | 4.614,28 | 4.614,28 |
| TOTAL | 3 | | 13.842,84 | 13.842,84 |

Quadro de despesas com pessoal pagas no mês de OUTUBRO (competência SETEMBRO):

| CLT - UBS | | | | |
|----------------|-----|---------------|--------------------|---------------------|
| Profissional | Qtd | Carga Horária | Valor Previsto R\$ | Valor Realizado R\$ |
| Administrativo | 1 | 44h semanais | 3.744,31 | 2.780,36 |



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

| | | | | |
|---------------------------|-----------|--------------|------------------|------------------|
| Recepcionista | 2 | 44h semanais | 4.870,63 | 3.629,30 |
| Serviços gerais | 1 | 44h semanais | 2.881,21 | 2.142,54 |
| Enfermeiro | 1 | 40h semanais | 5.226,87 | 4.991,52 |
| Técnico de enfermagem | 1 | 40h semanais | 3.320,85 | 3.592,44 |
| Auxiliar de manutenção | 1 | 44h semanais | 3.220,33 | 0,00 |
| Assistente social | 1 | 30h semanais | 5.316,61 | 3.923,65 |
| Psicólogo | 2 | 40h semanais | 10.526,32 | 7.903,36 |
| Fonoaudióloga | 1 | 40h semanais | 5.509,88 | 4.125,39 |
| Nutricionista | 1 | 40h semanais | 5.575,97 | 4.160,93 |
| Fisioterapeuta | 1 | 30h semanais | 5.531,29 | 4.172,57 |
| Encarregado de Transporte | 1 | 44h semanais | 3.453,25 | 2.564,23 |
| TOTAL | 15 | | 59.177,52 | 43.986,29 |

Destacamos que dentre os valores pagos para a enfermagem, não está incluso o Complemento mensal da União recebido para a diferença do piso da enfermagem.

| Mês/ano | Complemento mensal Enfermagem – UBS |
|----------------|--|
| Setembro/2025 | R\$ 2.168,44 |



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

Quadro de pessoal cedido pela Prefeitura que não contempla o Plano de Trabalho:

| QUADRO DE PESSOAL CEDIDOS PELA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INDIAPORÃ PARA ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ | | | |
|---|---------|--------------------------|-------------------|
| NOME DO FUNCIONÁRIO | UNIDADE | CARGO/FUNÇÃO | CARGA HORÁRIA |
| ALESSANDRA FERREIRA PANIZZOLO | ESF | AGENTE COM. DE SAÚDE | 40 HORAS SEMANAIS |
| ADRIANO PEREIRA DA SILVA | UBS | MOTORISTA | 40 HORAS SEMANAIS |
| ANA TIEMI SHIMAZU FRIGERIO | UBS | MEDICA PEDIATRA | 20 HORAS SEMANAIS |
| ANTONIO TADEU DE SIQUEIRA | UBS | MOTORISTA | 40 HORAS SEMANAIS |
| BALDUINO APARECIDO DA SILVA | UBS | MOTORISTA | 40 HORAS SEMANAIS |
| CLAUDIA RUFINO DE SOUZA | ESF | AGENTE COM. DE SAÚDE | 40 HORAS SEMANAIS |
| CLEITON ALDO GONZAGA | UBS | AGENTE CONT. DE ENDEMIAS | 40 HORAS SEMANAIS |
| DAIANE MARQUES CARDOSO ROQUE | ESF | AGENTE COM. DE SAÚDE | 40 HORAS SEMANAIS |
| DANILO SANTOS MANCINI | UBS | AGENTE CONT. DE ENDEMIAS | 40 HORAS SEMANAIS |
| DENIR CUSTODIO | ESF | AGENTE COM. DE SAÚDE | 40 HORAS SEMANAIS |
| DONIZETH PAULINO DE MENEZES | UBS | MOTORISTA | 40 HORAS SEMANAIS |
| ELAINE STUQUE DOS SANTOS SUETAKE | ESF | ENFERMEIRA | 40 HORAS SEMANAIS |
| ELISABEL BARBOSA DE SOUZA BATISTA | UBS | TECNICA DE ENFERMAGEM | 40 HORAS SEMANAIS |
| ELIZANGELA CRISTINA DOS SANTOS | UBS | TECNICA DE ENFERMAGEM | 40 HORAS SEMANAIS |
| ELTON ELIAS DA SILVA | UBS | AGENTE CONT. DE ENDEMIAS | 40 HORAS SEMANAIS |
| ERICA PIOLI ARAUJO DE MORAIS | UBS | FARMACEUTICA | 30 HORAS SEMANAIS |
| GILBERTO PEREIRA DE CAMARGOS | UBS | MOTORISTA | 40 HORAS SEMANAIS |
| GLEDISON BORGES PASSARELI | UBS | MOTORISTA | 40 HORAS SEMANAIS |
| IZAMARA SARTORIO FRANCO | UBS | FISIOTERAPEUTA | 20 HORAS SEMANAIS |
| JOANA DARCIA FREITAS | UBS | TECNICA DE ENFERMAGEM | 40 HORAS SEMANAIS |
| JUÇARA UIARA DE MATOS | UBS | MOTORISTA | 40 HORAS SEMANAIS |
| JULIANA CRISTINA BORGES FORTE | ESF | AGENTE COM. DE SAÚDE | 40 HORAS SEMANAIS |
| KARINE ANDRELINO GARCIA TIAGO | ESF | AGENTE COM. DE SAÚDE | 40 HORAS SEMANAIS |
| KLEIM LUIZ BARRETO GONZAGA | UBS | MOTORISTA | 40 HORAS SEMANAIS |
| LAIS TRINDADE E SILVA | UBS | FARMACEUTICA | 30 HORAS SEMANAIS |
| LETHICIA SCAPIM DA FONSECA COSTA | UBS | FISIOTERAPEUTA | 30 HORAS SEMANAIS |
| LIBIA MOREIRA DA SILVA | ESF | ENFERMEIRA | 40 HORAS SEMANAIS |
| MARIA BETANIA DA SILVA | ESF | AGENTE COM. DE SAÚDE | 40 HORAS SEMANAIS |
| MARIO SERGIO BORGES LACERDA | UBS | MOTORISTA | 40 HORAS SEMANAIS |
| MICHELE TERRA ALVES | ESF | AGENTE COM. DE SAÚDE | 40 HORAS SEMANAIS |
| NAIRA SILVA DE SOUZA | UBS | MOTORISTA | 40 HORAS SEMANAIS |
| NAJLA EVELYN COSTA BRITO FERNANDES | UBS | FISIOTERAPEUTA | 30 HORAS SEMANAIS |
| NATALIA CHRISTINI DA SILVA PRIMILA | ESF | AGENTE COM. DE SAÚDE | 40 HORAS SEMANAIS |
| SARA MARIA NEVES MONTILHA | UBS | ATENDENTE | 40 HORAS SEMANAIS |
| THAIS ALINE TEODORO LOURENÇO | ESF | AGENTE COM. DE SAÚDE | 40 HORAS SEMANAIS |
| THATIANI CRISTINA DE FREITAS SILVA | UBS | ENFERMEIRA | 40 HORAS SEMANAIS |
| VALDENIR DIVINO DOS SANTOS | UBS | AGENTE CONT. DE ENDEMIAS | 40 HORAS SEMANAIS |
| VALTER ANTONIO MALDONADO | UBS | MOTORISTA | 40 HORAS SEMANAIS |



ASSOCIAÇÃO CASA DE SAÚDE BENEFICENTE DE INDIAPORÃ

DESDE 21/09/1998 • CNPJ 02.927.389/0001-40

casadesaudeindiapora@gmail.com - Telefone: (17) 3842-1101

Rua Coleta Macedo de Oliveira, nº 1000 - Centro - CEP 15690-000 - Indiaporã - SP

HOSPITAL MUNICIPAL DR. JAIR SPONQUIADO

DECLARAÇÃO

Declaro, para todos os fins, que são verídicas todas as informações contidas neste relatório.

Indiaporã/SP, 24 de outubro de 2025.

JOSÉ CARLOS DA SILVA RODRIGUES

Presidente da A.C.S.B.I.

RG. 9.641.838-2 CPF. 888.419.018-53