

Ofício nº 094/2023

Itirapuã – SP, 16 de Junho de 2.023

Ao

Município de Itirapuã - SP

Setor Contábil

Assunto: **Prestação de contas referente ao Termo de Fomento nº 02/2.022, mês 04/2.023.**

Venho por meio deste, encaminhar, para apreciação, a Prestação de Contas, referente ao mês de ABRIL de 2.023, dos recursos financeiros do Termo de Fomento nº 02/2.022 celebrado entre o Município de Itirapuã e o Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública – IPAGES, composta pelos seguintes documentos:

1. Relatório de execução do objeto: cópia das planilhas de execução físico-financeira;
2. Relação dos pagamentos efetuados com comprovantes e notas fiscais;
3. Demonstrativo Integral das receitas e despesas – Anexo RP – 10;
4. Conciliação bancária com cópia do extrato;
5. Extrato de Aplicações;
6. Balancete contábil;
7. Declaração de guarda dos originais dos documentos que foram apresentados na prestação de contas;
8. Declaração de publicização.

Coloco-me à disposição para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,


ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
IPAGES



Prefeitura Municipal de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

C.N.P.J MF 45.317.955/0001-05

Rua Dozito Malvar Ribas, 5.000 CEP 14.420-000 Itirapuã - SP Fone (0xx16) 3146-1204

Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: saúde.adm@itirapua.sp.gov.br

PARECER DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO CONVÊNIO FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ – SP E O INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES, NOS TERMOS DO CONTRATO Nº 002/2.022.

Foi realizado no dia 04 de maio de 2.023 às 11:30, a reunião ordinária da Comissão de Fiscalização e Acompanhamento do Convênio para acompanhamento da execução da parceria firmada pela Administração Municipal com a Organização da Sociedade Civil IPAGES. Na ocasião estiveram presentes os integrantes Eliana Spineli dos Santos Peixoto (representante do Gabinete Municipal) e André dos Reis Godinho (representante do Conselho Municipal de Saúde), nomeados através da Portaria nº 130 de 29 de setembro de 2.021 e o representante do IPAGES, o Sr Gabriel Requer Lima.

Foram analisadas as produções informadas dos serviços de saúde prestados no período de **ABRIL de 2.023** e foram verificadas as seguintes particularidades:

- As metas de produção analisadas para o período foram apresentadas pela instituição IPAGES através de relatórios fornecidos pelo município do sistema oficial e-SUS Prontuário Eletrônico;

- Foram apresentadas as planilhas de escala e cópia do livro de ponto dos profissionais plantonistas, que comprovam a presença dos mesmos.

- Valores consumidos:

- o Do valor total mensal para a execução do contrato, que é de R\$ 242.913,53 (duzentos e quarenta e dois mil, novecentos e treze reais e cinquenta e três centavos), foram executados o valor total de **R\$ 218.092,44** (duzentos e dezoito mil, noventa e dois reais e quarenta e quatro centavos) em procedimentos realizados:

- VALOR PARA PAGAMENTO PROFISSIONAIS CLT = **R\$ 105.313,62**

- VALOR PARA PAGAMENTO PROFISSIONAIS PJ = **R\$ 110.376,13**

- VALOR PARA PAGAMENTO DE HORAS EXTRAS PROFISSIONAIS CLT = **R\$ 2.402,69**

COPIA COM
ORIGINAL
h



Prefeitura Municipal de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

C.N.P.J MF 45.317.955/0001-05

Rua Dozito Malvar Ribas, 5.000 CEP 14.420-000 Itirapuã - SP Fone (0xx16) 3146-1204

Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: saúde.adm@itirapua.sp.gov.br

OBSERVAÇÕES

- Foi considerado o valor integral para pagamento das especialidades Pediatria, Ginecologia, Neurologia e Psiquiatria, já que ocorreram o agendamento dos pacientes, porém os usuários não compareceram nas consultas com os profissionais;
- Foi apresentado as apurações dos recursos financeiros previstos e não utilizados para pagamento de profissionais PJ, do período de março de 2022 à abril 2023;
- O Instituto IPAGES orientou a gestão quanto a necessidade de organização da agenda e otimização para aproveitamento de todas as consultas oferecidas pelos médicos.

CONCLUSÃO

Atestamos que todas as informações e situações apresentadas neste relatório correspondem a realidade da execução do convênio e os resultados apresentados estão de acordo com os relatórios de produção anexos.

Itirapuã – SP, 04 de maio de 2.023.


Eliana Spineli dos Santos Peixoto


André dos Reis Godinho

Demais participantes:


Gabriel Requer Lima

COPIA ORIGINAL
7

PLANO DE TRABALHO ITIRAPUÁ 2023 - SAÚDE

Área	CBO	QTD	Carga Horária (Horas)	Salário Base	Vale Alimentação	Insalubridade	Ad. Noturno	Férias	1/3 Férias	13º Salário	FGTS	Multa 40%	Total/Função	Total/Geral
Gestão de Serviços Centro de Saúde II	Farmacêutico (a)	1	40	R\$ 3.855,00	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 352,12	R\$ 117,37	R\$ 352,12	R\$ 403,76	R\$ 161,50	R\$ 5.612,27	R\$ 5.612,27
	Aux. Farmácia	1	40	R\$ 1.753,81	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 177,02	R\$ 59,01	R\$ 177,02	R\$ 202,98	R\$ 81,19	R\$ 2.821,42	R\$ 2.821,42
	Aux. Farmácia	2	44	R\$ 1.964,84	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 194,60	R\$ 64,87	R\$ 194,60	R\$ 223,15	R\$ 89,26	R\$ 3.101,72	R\$ 6.203,44
	Fonoaudiólogo (a)	1	30	R\$ 2.034,45	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 200,40	R\$ 66,80	R\$ 200,40	R\$ 229,80	R\$ 91,92	R\$ 3.194,18	R\$ 3.194,18
	Fisioterapeuta	1	30	R\$ 1.831,01	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 183,45	R\$ 61,15	R\$ 183,45	R\$ 210,36	R\$ 84,14	R\$ 2.923,96	R\$ 2.923,96
	Téc. Enfermagem	5	44	R\$ 2.191,60	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 213,50	R\$ 71,17	R\$ 213,50	R\$ 244,81	R\$ 97,93	R\$ 3.402,91	R\$ 17.014,53
	Enfermeiro (a)	3	44	R\$ 3.382,40	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 312,73	R\$ 104,24	R\$ 312,73	R\$ 358,60	R\$ 143,44	R\$ 4.984,55	R\$ 14.953,66
Gestão do Serviço NASF	Motorista	7	44	R\$ 1.941,61	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ 345,96	R\$ 221,50	R\$ 73,83	R\$ 221,50	R\$ 253,98	R\$ 101,59	R\$ 3.530,37	R\$ 24.712,92
	Psicólogo (a)	1	40	R\$ 2.034,45	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 200,40	R\$ 66,80	R\$ 200,40	R\$ 229,80	R\$ 91,92	R\$ 3.194,18	R\$ 3.194,18
	Nutricionista	1	40	R\$ 2.640,00	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 250,87	R\$ 83,62	R\$ 250,87	R\$ 287,66	R\$ 115,06	R\$ 3.998,48	R\$ 3.998,48
Estratégia Saúde da Família	Assistente Social	1	33	R\$ 3.013,33	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 281,98	R\$ 93,99	R\$ 281,98	R\$ 323,33	R\$ 129,33	R\$ 4.494,35	R\$ 4.494,35
	Enfermeiro (a)	2	40	R\$ 3.322,00	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 307,70	R\$ 102,57	R\$ 307,70	R\$ 352,83	R\$ 141,13	R\$ 4.904,33	R\$ 9.808,66
	Téc. Enfermagem	2	40	R\$ 2.032,02	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 200,20	R\$ 66,73	R\$ 200,20	R\$ 229,56	R\$ 91,83	R\$ 3.190,95	R\$ 6.381,90
													R\$ 105.311,52	

COPIAR COM ORIGINAL



CONTINUAÇÃO
 7

APURAÇÃO DE METAS PJ - CONTRATO 02/2022 ITRAPUÁ 2022 - SAÚDE - ABRIL 2023

Área	CBO	Quantidade Contratada	Tipo	Quantidade Realizada	% de Atendimento	Valor Unitário	Total
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Médico Clínico (seg - sexta) - 7:00 - 19:00	276	Horas mensais	216	N/A	R\$ 104,15	R\$ 22.496,40
	Médico Clínico (sab - dom - feriado) - 7:00 - 19:00	132	Horas mensais	144	N/A	R\$ 112,50	R\$ 16.200,00
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Pediatra - Flávio Eduardo	65	Consulta	43	66,15%	R\$ 50,00	R\$ 3.250,00
	Ginecologia e Obstetrícia - Otávio Benedito	100	Consulta	56	56,00%	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Neurologia - José Humberto	25	Consulta	18	72,00%	R\$ 90,00	R\$ 2.250,00
	Psiquiatria - Márcio Donizete	45	Consulta	38	84,44%	R\$ 60,00	R\$ 2.700,00
	Médico Generalista - Dilmo	18	Dias trabalhados	1	N/A	R\$ 14.810,60	R\$ 14.810,60
Estratégia Saúde da Família	Médico Generalista - Felipe Costa Isidoro	1	Dias trabalhados	1	N/A	R\$ 740,53	R\$ 740,53
	Médico Generalista - Larissa	18	Dias trabalhados	18	N/A	R\$ 14.810,60	R\$ 14.810,60
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE						R\$ 29.618,00	R\$ 29.618,00
						R\$	R\$ 110.376,13

PLANO DE TRABALHO ITRAPUÁ MÊS 02/2023 - SAÚDE - PAGAMENTO DE HORA EXTRA - ABRIL/2023

CARGO	NOME	VALOR HORA EXTRA - DIURNO	VALOR HORA EXTRA - NOTURNO	REFLEXOS TRABALHISTAS DAS HORAS EXTRAS	VALOR TOTAL DE HORAS EXTRAS
MOTORISTA	JOSÉ LAZARO DOMINGOS	R\$ 208,89	R\$ -	R\$ 68,56	R\$ 277,45
MOTORISTA	LUIZ HENRIQUE APARECIDO DA SILVA	R\$ 1.030,59	R\$ -	R\$ 338,26	R\$ 1.368,85
MOTORISTA	SIDINEI BATISTA PINTO	R\$ 951,19	R\$ -	R\$ 115,27	R\$ 1.066,46
MOTORISTA	PAULO CEZAR REZENDE	R\$ 218,29	R\$ -	R\$ 71,65	R\$ 289,93
				R\$	R\$ 2.402,69

PLANO DE TRABALHO ITRAPUÁ MÊS 02/2023 - SAÚDE - VALOR TOTAL A SOLICITAR - ABRIL/2023

VALORES PJ	R\$ 110.376,13
PAGAMENTO HORA EXTRA CLT	R\$ 2.402,69
R\$	112.778,82

(Handwritten signatures and stamps)

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÁ - SP

Área	Especialidade	mar/22		
		Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual Acumulado
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Plantões	R\$ 42.672,00	R\$ 31.808,00	R\$ 10.864,00
	Pediatria	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 3.125,00	R\$ 1.250,00	R\$ 1.875,00
	Neurologia	R\$ 2.156,25	R\$ 2.156,25	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Psiquiatria	R\$ 2.587,50	R\$ 2.587,50	R\$ -
	Otorrinolaringologia	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
	Oftalmologia	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ -
	Médico Generalista	R\$ 28.000,00	R\$ 24.956,52	R\$ 3.043,48
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE		R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00	R\$ -
		R\$ 108.340,75	R\$ 91.358,27	R\$ 16.982,48

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÁ - SP

Área	Especialidade	abr/22		
		Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual Acumulado
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Plantões	R\$ 42.672,00	R\$ 32.102,00	R\$ 10.570,00
	Pediatria	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 3.125,00	R\$ 3.125,00	R\$ -
	Neurologia	R\$ 2.156,25	R\$ 2.156,25	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Psiquiatria	R\$ 2.587,50	R\$ 2.587,50	R\$ -
	Otorrinolaringologia	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
	Oftalmologia	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ -
	Médico Generalista	R\$ 28.000,00	R\$ 28.000,00	R\$ -
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE		R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00	R\$ -
		R\$ 108.340,75	R\$ 96.570,75	R\$ 11.770,00

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÁ - SP

Área	Especialidade	mai/22		
		Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual Acumulado
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Plantões	R\$ 42.672,00	R\$ 36.807,33	R\$ 5.864,67
	Pediatria	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 3.125,00	R\$ 3.125,00	R\$ -
	Neurologia	R\$ 2.156,25	R\$ 2.156,25	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Psiquiatria	R\$ 2.587,50	R\$ 2.587,50	R\$ -
	Otorrinolaringologia	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ -
	Oftalmologia	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ -
	Médico Generalista	R\$ 28.000,00	R\$ 28.000,00	R\$ -
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE		R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00	R\$ -
		R\$ 108.340,75	R\$ 102.476,08	R\$ 5.864,67

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÁ - SP

Área	Especialidade	jun/22		
		Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual Acumulado
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Plantões	R\$ 42.672,00	R\$ 36.908,00	R\$ 5.764,00
	Pediatria	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 3.125,00	R\$ 3.125,00	R\$ -
	Neurologia	R\$ 2.156,25	R\$ 2.156,25	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Psiquiatria	R\$ 2.587,50	R\$ 2.587,50	R\$ -
	Otorrinolaringologia	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
	Oftalmologia	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ -
	Médico Generalista	R\$ 28.000,00	R\$ 28.000,00	R\$ -
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE		R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00	R\$ -
		R\$ 108.340,75	R\$ 101.376,75	R\$ 6.964,00

André Luiz Pereira

[Assinatura]

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÃ - SP

Área	Especialidade	jul/22		
		Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade Estratégia Saúde da Família APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE	Plantões	R\$ 42.672,00	R\$ 37.804,00	R\$ 4.868,00
	Pediatria	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00	R\$ -
	Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 3.125,00	R\$ 3.125,00	R\$ -
	Neurologia	R\$ 2.156,25	R\$ 2.156,25	R\$ -
	Psiquiatria	R\$ 2.587,50	R\$ 2.587,50	R\$ -
	Otorrinolaringologia	R\$ 1.200,00	R\$ 1.440,00	R\$ 240,00
	Oftalmologia	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ -
	Médico Generalista	R\$ 28.000,00	R\$ 28.000,00	R\$ -
		R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00	R\$ -
		R\$ 108.340,75	R\$ 103.712,75	R\$ 4.628,00
			R\$ 37.930,67	
			R\$ 1.875,00	
			R\$ 3.360,00	
			R\$ 3.043,48	
			R\$ 46.209,15	

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÃ - SP

Área	Especialidade	ago/22		
		Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade Estratégia Saúde da Família APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE	Plantões	R\$ 42.672,00	R\$ 38.793,00	R\$ 3.879,00
	Pediatria	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00	R\$ -
	Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 3.125,00	R\$ 3.125,00	R\$ -
	Neurologia	R\$ 2.156,25	R\$ 2.156,25	R\$ -
	Psiquiatria	R\$ 2.587,50	R\$ 2.587,50	R\$ -
	Otorrinolaringologia	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
	Oftalmologia	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ -
	Médico Generalista	R\$ 28.000,00	R\$ 28.000,00	R\$ -
		R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00	R\$ -
		R\$ 108.340,75	R\$ 103.261,75	R\$ 5.079,00
			R\$ 41.809,67	
			R\$ 1.875,00	
			R\$ -	
			R\$ 4.560,00	
			R\$ 3.043,48	
			R\$ 51.288,15	

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÃ - SP

Área	Especialidade	set/22		
		Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade Estratégia Saúde da Família APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE	Plantões	R\$ 42.672,00	R\$ 36.704,00	R\$ 5.968,00
	Pediatria	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00	R\$ -
	Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 3.125,00	R\$ 3.125,00	R\$ -
	Neurologia	R\$ 2.156,25	R\$ 2.156,25	R\$ -
	Psiquiatria	R\$ 2.587,50	R\$ 2.990,00	R\$ 402,50
	Otorrinolaringologia	R\$ 1.200,00	R\$ 3.420,00	R\$ 2.220,00
	Oftalmologia	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ -
	Médico Generalista	R\$ 28.000,00	R\$ 28.000,00	R\$ -
		R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00	R\$ -
		R\$ 108.340,75	R\$ 104.995,25	R\$ 3.345,50
			R\$ 47.777,67	
			R\$ 1.875,00	
			R\$ -	
			R\$ 402,50	
			R\$ 2.340,00	
			R\$ 3.043,48	
			R\$ 54.633,65	

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÃ - SP

Área	Especialidade	out/22		
		Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade Estratégia Saúde da Família APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE	Plantões	R\$ 42.672,00	R\$ 37.900,00	R\$ 4.772,00
	Pediatria	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00	R\$ -
	Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 3.125,00	R\$ 2.343,75	R\$ 781,25
	Neurologia	R\$ 2.156,25	R\$ 2.156,25	R\$ -
	Psiquiatria	R\$ 2.587,50	R\$ 2.587,50	R\$ -
	Otorrinolaringologia	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00
	Oftalmologia	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00
	Médico Generalista	R\$ 28.000,00	R\$ 28.000,00	R\$ -
		R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00	R\$ -
		R\$ 108.340,75	R\$ 99.587,50	R\$ 8.753,25
			R\$ 52.549,67	
			R\$ 2.656,25	
			R\$ -	
			R\$ 402,50	
			R\$ 3.540,00	
			R\$ 2.000,00	
			R\$ 3.043,48	
			R\$ 63.386,90	

André de Oliveira Gomes

[Assinatura]

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÃ - SP

Área	Especialidade	nov/22			Valor Residual Acumulado
		Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual	
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Plantões	R\$ 42.672,00	R\$ 36.800,00	R\$ 5.872,00	R\$ 58.421,67
	Pediatria	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00	R\$ -	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 3.125,00	R\$ 1.562,50	R\$ 1.562,50	R\$ 4.218,75
	Neurologia	R\$ 2.156,25	R\$ 2.156,25	R\$ -	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Psiquiatria	R\$ 2.587,50	R\$ 2.587,50	R\$ -	R\$ 402,50
	Otorrinolaringologia	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ 4.740,00
	Oftalmologia	R\$ 2.600,00	R\$ -	R\$ 2.600,00	R\$ 4.699,69
	Médico Generalista	R\$ 28.000,00	R\$ 28.000,00	R\$ -	R\$ 3.043,48
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE		R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00	R\$ -	R\$ -
		R\$ 108.340,75	R\$ 97.706,25	R\$ 10.634,50	R\$ 74.021,40

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÃ - SP

Área	Especialidade	dez/22			Valor Residual Acumulado
		Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual	
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Plantões	R\$ 42.672,00	R\$ 40.348,00	R\$ 2.324,00	R\$ 60.745,67
	Pediatria	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00	R\$ -	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 3.125,00	R\$ 1.562,50	R\$ 1.562,50	R\$ 5.781,25
	Neurologia	R\$ 2.156,25	R\$ 2.156,25	R\$ -	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Psiquiatria	R\$ 2.587,50	R\$ 2.587,50	R\$ -	R\$ 402,50
	Otorrinolaringologia	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ 5.940,00
	Oftalmologia	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 6.000,00
	Médico Generalista	R\$ 28.000,00	R\$ 28.000,00	R\$ -	R\$ 3.043,48
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE		R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00	R\$ -	R\$ -
		R\$ 108.340,75	R\$ 101.254,25	R\$ 7.086,50	R\$ 81.107,90

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÃ - SP

Área	Especialidade	jan/23			Valor Residual Acumulado
		Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual	
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Plantões	R\$ 42.672,00	R\$ 38.808,00	R\$ 3.864,00	R\$ 64.609,67
	Pediatria	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00	R\$ -	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 3.125,00	R\$ 1.750,00	R\$ 1.375,00	R\$ 7.156,25
	Neurologia	R\$ 2.156,25	R\$ 2.156,25	R\$ -	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Psiquiatria	R\$ 2.587,50	R\$ 2.587,50	R\$ -	R\$ 402,50
	Otorrinolaringologia	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ 7.140,00
	Oftalmologia	R\$ 2.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 5.000,00
	Médico Generalista	R\$ 28.000,00	R\$ 30.545,44	R\$ 2.545,44	R\$ 498,04
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE		R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00	R\$ -	R\$ -
		R\$ 108.340,75	R\$ 105.447,19	R\$ 2.893,56	R\$ 84.001,46

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÃ - SP

Área	Especialidade	fev/23			Valor Residual Acumulado
		Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual	
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Plantões	R\$ 43.595,40	R\$ 34.996,20	R\$ 8.599,20	R\$ 73.208,87
	Pediatria	R\$ 3.250,00	R\$ 3.250,00	R\$ -	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 3.500,00	R\$ 3.010,00	R\$ 490,00	R\$ 7.646,25
	Neurologia	R\$ 2.250,00	R\$ 2.250,00	R\$ -	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Psiquiatria	R\$ 2.700,00	R\$ 2.700,00	R\$ -	R\$ 402,50
	Otorrinolaringologia	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ 8.340,00
	Oftalmologia	R\$ 2.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 4.000,00	R\$ 1.000,00
	Médico Generalista	R\$ 29.621,20	R\$ 31.530,28	R\$ 1.909,08	R\$ 1.411,04
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE		R\$ 29.618,00	R\$ 29.618,00	R\$ -	R\$ -
		R\$ 117.734,60	R\$ 113.354,48	R\$ 4.380,12	R\$ 88.381,58

André Luiz Soares

[Assinatura]

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÁ - SP

Área	Especialidade	mar/23			Valor Residual Acumulado
		Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual	
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Plantões	R\$ 43.595,40	R\$ 38.745,60	R\$ 4.849,80	R\$ 78.056,67
	Pediatra	R\$ 3.250,00	R\$ 3.250,00	R\$ -	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 3.500,00	R\$ 3.885,00	R\$ 385,00	R\$ 7.261,25
	Neurologia	R\$ 2.250,00	R\$ 2.250,00	R\$ -	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Psiquiatria	R\$ 2.700,00	R\$ 2.700,00	R\$ -	R\$ 402,50
	Otorrinolaringologia	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ 9.540,00
Estratégia Saúde da Família	Oftalmologia	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 3.000,00
	Médico Generalista	R\$ 29.621,20	R\$ 29.621,20	R\$ -	R\$ 1.411,04
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE		R\$ 29.618,00	R\$ 29.618,00	R\$ -	R\$ -
		R\$ 117.734,60	R\$ 110.069,80	R\$ 7.664,80	R\$ 96.046,38

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÁ - SP

Área	Especialidade	abr/23			Valor Residual Acumulado
		Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual	
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Plantões	R\$ 43.595,40	R\$ 38.696,40	R\$ 4.899,00	R\$ 82.957,67
	Pediatra	R\$ 3.250,00	R\$ 3.250,00	R\$ -	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	R\$ -	R\$ 7.261,25
	Neurologia	R\$ 2.250,00	R\$ 2.250,00	R\$ -	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Psiquiatria	R\$ 2.700,00	R\$ 2.700,00	R\$ -	R\$ 402,50
	Otorrinolaringologia	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ 10.740,00
Estratégia Saúde da Família	Oftalmologia	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 5.000,00
	Médico Generalista	R\$ 29.621,20	R\$ 30.361,73	R\$ 740,53	R\$ 2.151,57
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE		R\$ 29.618,00	R\$ 29.618,00	R\$ -	R\$ -
		R\$ 117.734,60	R\$ 110.376,13	R\$ 7.358,47	R\$ 103.406,85

CONFERE COM ORIGINAL

Amadeu de Jesus...

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [121688383150001, 709006879296619] - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	43
Registros não identificados	0
Total:	43

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	43
Gravidez planejada	0	0	43
Vacinação em dia	38	0	5

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	43
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
Total:	43

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	23
Feminino	20
Não informado	0
Total:	43

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	6	7	0	13
01 ano	4	2	0	6
02 anos	1	2	0	3
03 anos	3	1	0	4
04 anos	4	0	0	4
05 a 09 anos	4	8	0	12
10 a 14 anos	1	0	0	1
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	23	20	0	43

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	43
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	43

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	35
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [121688383150001, 709006879296619] - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	8
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	43

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	43
Total:	43

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	43
Total:	43

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	43
Total:	43

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	43
Total:	43

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	43
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	43

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	2
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	41
Total:	43

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [121688383150001, 709006879296619] - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	1
B77 - ASCARIDÍASE	1
B80 - OXIURIASE	1
D50 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO	3
G40 - EPILEPSIA	1
H509 - ESTRABISMO NÃO ESPECIFICADO	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	3
J01 - SINUSITE AGUDA	1
J019 - SINUSITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	3
J218 - BRONQUIOLITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	1
J45 - ASMA	3
J459 - ASMA NÃO ESPECIFICADA	3
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	1
K42 - HÉRNIA UMBILICAL	1
K590 - CONSTIPAÇÃO	2
L209 - DERMATITE ATÓPICA, NÃO ESPECIFICADA	1
M796 - DOR EM MEMBRO	1
N133 - OUTRAS HIDRONEFROSES E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	2
N771 - VAGINITE, VULVITE E VULVOVAGINITE EM DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
R000 - TAQUICARDIA NÃO ESPECIFICADA	1
R011 - SOPRO CARDÍACO, NÃO ESPECIFICADO	3
R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	2
R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	2
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	1
R300 - DISÚRIA	1
R454 - IRRITABILIDADE E MAU HUMOR	1
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	11
Total:	55

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [121688383150001, 709006879296619] - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	7	0
Eletrcardiograma	0	0
Eletrforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	6	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	7	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	2	0
Total:	22	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	7	0
0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	1	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	2	0
0205020046 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	1	0
0205020054 - ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	1	0
0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1	0
0211050040 - ELETROENCEFALOGAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	1	0
Total:	27	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	6	0
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	7	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700009059142300] - Gislene Maria da Silva | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	75
Registros não identificados	0
Total:	75

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	75
Gravidez planejada	0	0	75
Vacinação em dia	0	0	75

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	27
Tarde	48
Noite	0
Não informado	0
Total:	75

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	20
Feminino	55
Não informado	0
Total:	75

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	1	2	0	3
10 a 14 anos	3	0	0	3
15 a 19 anos	0	1	0	1
20 a 24 anos	0	2	0	2

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	2	0	2
30 a 34 anos	0	4	0	4
35 a 39 anos	0	4	0	4
40 a 44 anos	0	6	0	6
45 a 49 anos	0	4	0	4
50 a 54 anos	0	9	0	9
55 a 59 anos	4	4	0	8
60 a 64 anos	0	1	0	1
65 a 69 anos	7	5	0	12
70 a 74 anos	4	5	0	9
75 a 79 anos	1	1	0	2
80 anos ou mais	0	5	0	5
Não informado	0	0	0	0
Total:	20	55	0	75

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	5
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	70
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	75

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	42
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700009059142300] - Gislene Maria da Silva | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	33
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	75

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	75
Total:	75

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	75
Total:	75

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	75
Total:	75

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	75
Total:	75

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	42
Retorno para cuidado continuado / programado	29
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	4
Não informado	0
Total:	75

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	1
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	74
Total:	75

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700009059142300] - Gislene Maria da Silva | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
K85 - PRESSÃO ARTERIAL ELEVADA	27
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	5
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	11
T02 - APETITE EXCESSIVO	1
T04 - PROBLEMAS ALIMENTARES DE LACTENTE/CRANÇA	1
T05 - PROBLEMAS ALIMENTARES DO ADULTO	3
T82 - OBESIDADE	29
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	3
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	21
T91 - DEFICIÊNCIA VITAMÍNICA/NUTRICIONAL	3

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
T93 - ALTERAÇÃO NO METABOLISMO DOS LÍPIDOS	8
W85 - DIABETES GESTACIONAL	3
Total:	115

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700009059142300] - Gislene Maria da Silva | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700804498737382] - Jessica Gomes Beloti | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	110
Registros não identificados	0
Total:	110

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	110
Gravidez planejada	0	0	110
Vacinação em dia	0	0	110

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	42
Tarde	68
Noite	0
Não informado	0
Total:	110

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	43
Feminino	67
Não informado	0
Total:	110

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	4	0	0	4
04 anos	9	0	0	9
05 a 09 anos	2	4	0	6
10 a 14 anos	8	10	0	18
15 a 19 anos	6	13	0	19
20 a 24 anos	0	6	0	6

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	3	1	0	4
30 a 34 anos	0	12	0	12
35 a 39 anos	5	7	0	12
40 a 44 anos	1	3	0	4
45 a 49 anos	1	1	0	2
50 a 54 anos	0	5	0	5
55 a 59 anos	1	4	0	5
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	2	1	0	3
70 a 74 anos	1	0	0	1
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	43	67	0	110

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	8
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	102
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	110

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	97
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700804498737382] - Jessica Gomes Beloti | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	13
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	110

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	110
Total:	110

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	110
Total:	110

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	110
Total:	110

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	110
Total:	110

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	65
Retorno para cuidado continuado / programado	17
Agendamento para grupos	15
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	30
Não informado	0
Total:	127

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	4
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	106
Total:	110

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700804498737382] - Jessica Gomes Beloti | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	7
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	1
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	3
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	5
N87 - PARKINSONISMO	1
P01 - SENSÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	43
P03 - TRISTEZA/ SENSÇÃO DE DEPRESSÃO	17
P19 - ABUSO DE DROGAS	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
P22 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DA CRIANÇA	12
P23 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DO ADOLESCENTE	4
P72 - ESQUIZOFRENIA	5
P76 - PERTURBAÇÕES DEPRESSIVAS	2
P85 - RETARDO/ ATRASO MENTAL	1
P99 - OUTRAS PERTURBAÇÕES PSICOLÓGICAS	9
T82 - OBESIDADE	4
W01 - QUESTÃO SOBRE GRAVIDEZ	1
Y14 - PLANEJAMENTO FAMILIAR, OUTROS	1
Z20 - PROBLEMA DE RELACIONAMENTO COM FAMILIARES	1
Total:	119

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700804498737382] - Jessica Gomes Beloti | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706405612665881, 980016004202938] - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	86
Registros não identificados	0
Total:	86

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	86
Gravidez planejada	0	0	86
Vacinação em dia	0	0	86

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	58
Tarde	28
Noite	0
Não informado	0
Total:	86

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	62
Feminino	24
Não informado	0
Total:	86

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	10	7	0	17
03 anos	3	2	0	5
04 anos	6	0	0	6
05 a 09 anos	7	1	0	8
10 a 14 anos	0	7	0	7
15 a 19 anos	8	1	0	9
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	1	0	1
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	3	0	3
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	4	1	0	5
65 a 69 anos	15	0	0	15
70 a 74 anos	8	0	0	8
75 a 79 anos	1	0	0	1
80 anos ou mais	0	1	0	1
Não informado	0	0	0	0
Total:	62	24	0	86

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	86
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	86

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	72
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706405612665881, 980016004202938] - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	14
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	86

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	86
Total:	86

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	86
Total:	86

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	86
Total:	86

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	86
Total:	86

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	86
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	86

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	86
Total:	86

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706405612665881, 980016004202938] - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
D20 - SINAIS/SINTOMAS DA BOCA/LÍNGUA/LÁBIOS	1
D21 - PROBLEMAS DE DEGLUTIÇÃO	29
L19 - SINAIS/SINTOMAS MUSCULARES NE	4
N19 - PERTURBAÇÕES DA FALA	45
P20 - ALTERAÇÕES DA MEMÓRIA	4
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	4
Total:	87

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706405612665881, 980016004202938] - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702902523231177] - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	45
Registros não identificados	0
Total:	45

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	45
Gravidez planejada	0	0	45
Vacinação em dia	0	0	45

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	26
Tarde	17
Noite	2
Não informado	0
Total:	45

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	20
Feminino	25
Não informado	0
Total:	45

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	2	0	2
01 ano	0	1	0	1
02 anos	1	1	0	2
03 anos	1	0	0	1
04 anos	0	2	0	2
05 a 09 anos	4	0	0	4
10 a 14 anos	0	0	0	0
15 a 19 anos	3	0	0	3
20 a 24 anos	0	2	0	2

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	2	2	0	4
30 a 34 anos	2	3	0	5
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	3	0	3
45 a 49 anos	1	2	0	3
50 a 54 anos	2	1	0	3
55 a 59 anos	2	2	0	4
60 a 64 anos	0	1	0	1
65 a 69 anos	0	1	0	1
70 a 74 anos	1	0	0	1
75 a 79 anos	1	2	0	3
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	20	25	0	45

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicilio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	45
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	45

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702902523231177] - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	45
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	45

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	45
Total:	45

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	45
Total:	45

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	45
Total:	45

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	45
Total:	45

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	45
Não informado	0
Total:	45

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	45
Total:	45

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702902523231177] - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
B07 - VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL	1
B349 - INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	10
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	2
H60 - OTITE EXTERNA	1
H650 - OTITE MÉDIA AGUDA SEROSA	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	2
K052 - PERIODONTITE AGUDA	1
K52 - OUTRAS GASTROENTERITES E COLITES NÃO-INFECIOSAS	1
K590 - CONSTIPAÇÃO	2
L22 - DERMATITE DAS FRALDAS	1
M10 - GOTA	1
M542 - CERVICALGIA	2
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	1
N200 - CALCULOSE DO RIM	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	1
R53 - MAL ESTAR, FADIGA	1
S602 - CONTUSÃO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MÃO	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	9
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	1
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	2
Total:	45

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702902523231177] - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	1	0
Total:	1	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: [980016000474496, 708008390248123] - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	38
Registros não identificados	0
Total:	38

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	38
Gravidez planejada	0	0	38
Vacinação em dia	0	0	38

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	0
Tarde	33
Noite	5
Não informado	0
Total:	38

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	13
Feminino	25
Não informado	0
Total:	38

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0
10 a 14 anos	0	0	0	0
15 a 19 anos	2	2	0	4
20 a 24 anos	1	0	0	1

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf.	Total
25 a 29 anos	0	2	0	2
30 a 34 anos	1	4	0	5
35 a 39 anos	1	5	0	6
40 a 44 anos	1	0	0	1
45 a 49 anos	4	4	0	8
50 a 54 anos	1	1	0	2
55 a 59 anos	0	2	0	2
60 a 64 anos	0	2	0	2
65 a 69 anos	2	0	0	2
70 a 74 anos	0	1	0	1
75 a 79 anos	0	2	0	2
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	13	25	0	38

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	38
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	38

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	31
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: [980016000474496, 708008390248123] - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSIQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	7
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	38

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	38
Total:	38

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	38
Total:	38

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	38
Total:	38

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	38
Total:	38

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	38
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	38

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	38
Total:	38

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: [980016000474496, 708008390248123] - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F109 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - TRANSTORNO MENTAL OU COMPORT. Ñ ESPECIFICADO	4
F149 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO COCAÍNA - TRANSTORNO MENTAL OU COMPORTAMENTAL Ñ ESPECIFICADO	1
F199 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - TRANST. MENTAL/COMPORT. Ñ ESPECIF.	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F209 - ESQUIZOFRENIA NÃO ESPECIFICADA	2
F319 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR NÃO ESPECIFICADO	3
F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	1
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	5
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	5
F38 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS]	2
F410 - TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	3
F419 - TRANSTORNO ANSIOSO NÃO ESPECIFICADO	8
F913 - DISTÚRBIO DESAFIADOR E DE OPOSIÇÃO	1
G479 - DISTÚRBIO DO SONO, NÃO ESPECIFICADO	1
Total:	38

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: [980016000474496, 708008390248123] - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	6
Registros não identificados	0
Total:	6

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	6
Gravidez planejada	0	0	6
Vacinação em dia	0	0	6

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	1
Tarde	5
Noite	0
Não informado	0
Total:	6

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	2
Feminino	4
Não informado	0
Total:	6

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0
10 a 14 anos	0	0	0	0
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	1	0	1

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	1	0	1
45 a 49 anos	0	1	0	1
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	1	0	0	1
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	1	1	0	2
Não informado	0	0	0	0
Total:	2	4	0	6

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	1
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	5
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	6

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	6
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	6

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	6
Total:	6

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	6
Total:	6

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	6
Total:	6

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	6
Total:	6

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	6
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	6

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	6
Total:	6

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
F05 - OUTRAS PERTURBAÇÕES VISUAIS	1
K99 - OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO	1
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
U28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
Z01 - POBREZA/PROBLEMAS ECONÔMICOS	1
Z20 - PROBLEMA DE RELACIONAMENTO COM FAMILIARES	1
Total:	6

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	31
Registros não identificados	0
Total:	31

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	31
Gravidez planejada	0	0	31
Vacinação em dia	0	0	31

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	24
Tarde	7
Noite	0
Não informado	0
Total:	31

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	4
Feminino	27
Não informado	0
Total:	31

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	1	0	0	1
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0
10 a 14 anos	0	4	0	4
15 a 19 anos	0	5	0	5
20 a 24 anos	0	1	0	1

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	1	3	0	4
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	2	1	0	3
45 a 49 anos	0	1	0	1
50 a 54 anos	0	1	0	1
55 a 59 anos	0	1	0	1
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	2	0	2
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	8	0	8
Não informado	0	0	0	0
Total:	4	27	0	31

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	8
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	23
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	31

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	31
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	31

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	31
Total:	31

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	31
Total:	31

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	31
Total:	31

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	31
Total:	31

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	28
Retorno para cuidado continuado / programado	3
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	31

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	31
Total:	31

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
D21 - PROBLEMAS DE DEGLUTIÇÃO	1
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	2
P03 - TRISTEZA/ SENSACÃO DE DEPRESSÃO	1
P15 - ABUSO CRÔNICO DE ÁLCOOL	1
P19 - ABUSO DE DROGAS	2
R23 - SINAIS/SINTOMAS DA VOZ	1
W02 - MEDO DE ESTAR GRÁVIDA	1
W18 - SINAIS/SINTOMAS PÓS-PARTO	1
W29 - SINAIS/SINTOMAS DA GRAVIDEZ, OUTROS	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
W78 - GRAVIDEZ	2
W84 - GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	1
Y14 - PLANEJAMENTO FAMILIAR, OUTROS	2
Z01 - POBREZA/PROBLEMAS ECONÔMICOS	13
Z09 - PROBLEMA DE ORDEM LEGAL	1
Total:	31

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrcardiograma	0	0
Eletrforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [706808713648329] - Jose Lucas Freitas Pedro | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	41
Registros não identificados	0
Total:	41

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	3	0	3
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	2	0	0	2
50 a 54 anos	0	3	0	3
55 a 59 anos	0	2	0	2
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	6	3	0	9
70 a 74 anos	2	0	0	2
75 a 79 anos	4	2	0	6
80 anos ou mais	2	9	0	11
Não informado	0	0	0	0
Total:	16	25	0	41

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	41
Gravidez planejada	0	0	41
Vacinação em dia	0	0	41

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	34
Tarde	7
Noite	0
Não informado	0
Total:	41

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	41
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	0
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	41

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	16
Feminino	25
Não informado	0
Total:	41

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0
10 a 14 anos	0	0	0	0
15 a 19 anos	0	3	0	3
20 a 24 anos	0	0	0	0

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	34
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [706808713648329] - Jose Lucas Freitas Pedro | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	7
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	41

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	41
Total:	41

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	41
Total:	41

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	41
Total:	41

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	41
Total:	41

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	41
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	41

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	41
Total:	41

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [706808713648329] - Jose Lucas Freitas Pedro | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
B28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	40
Total:	41

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrcardiograma	0	0
Eletrforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	18
Registros não identificados	0
Total:	18

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	18
Gravidez planejada	0	0	18
Vacinação em dia	0	0	18

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	18
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
Total:	18

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	7
Feminino	11
Não informado	0
Total:	18

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	3	0	0	3
10 a 14 anos	1	0	0	1
15 a 19 anos	1	0	0	1
20 a 24 anos	0	1	0	1

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	1	1	0	2
45 a 49 anos	0	1	0	1
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	1	4	0	5
70 a 74 anos	0	1	0	1
75 a 79 anos	0	2	0	2
80 anos ou mais	0	1	0	1
Não informado	0	0	0	0
Total:	7	11	0	18

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	18
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	18

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	14
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	4
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	18

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	18
Total:	18

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	18
Total:	18

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	18
Total:	18

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	18
Total:	18

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	18
Não informado	0
Total:	18

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	18
Total:	18

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	4
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	18

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	18
Total:	18

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	18
Total:	18

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	18
Total:	18

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	18
Total:	18

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	18
Não informado	0
Total:	18

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	18
Total:	18

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	1
F318 - OUTROS TRANSTORNOS AFETIVOS BIPOLARES	1
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	1
F413 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS MISTOS	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F518 - OUTROS TRANSTORNOS DO SONO DEVIDOS A FATORES NÃO-ORGÂNICOS	1
F70 - RETARDO MENTAL LEVE	1
F700 - RETARDO MENTAL LEVE - MENÇÃO DE AUSÊNCIA DE OU DE COMPROMETIMENTO MÍNIMO DO COMPORTAMENTO	1
F71 - RETARDO MENTAL MODERADO	1
F711 - RETARDO MENTAL MODERADO - COMPROMETIMENTO SIGNIF. DO COMPORT., REQUERENDO VIGILÂNCIA OU TRATAMENTO	1
F72 - RETARDO MENTAL GRAVE	1
F813 - TRANSTORNO MISTO DE HABILIDADES ESCOLARES	1
F818 - OUTROS TRANSTORNOS DO DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES ESCOLARES	1
F819 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DO DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES ESCOLARES	1
F840 - AUTISMO INFANTIL	1
F849 - TRANSTORNOS GLOBAIS NÃO ESPECIFICADOS DO DESENVOLVIMENTO	1
G20 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G255 - OUTRAS FORMAS DE CORÉIA	1
G40 - EPILEPSIA	4
G43 - ENXAQUECA	1
G811 - HEMIPLEGIA ESPÁSTICA	1
G930 - CISTOS CEREBRAIS	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	2
I499 - ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	1
I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	4
M542 - CERVICALGIA	1
P072 - IMATURIDADE EXTREMA	1
R47 - DISTÚRBIOS DA FALA NÃO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE	1
Total:	35

FILTROS: Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

Livro de Prestação de Serviços
MÉDICO ESF
ITIRAPUÃ-SP

Profissional: Dr. Dilmo Juliano Alves Teodoro

CONSELHO/UF: 111.299/SP CPF: 277.456.598-76

Razão Social: Clínica Médica Itirapuã CNPJ: 41.302.349/0001-65

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
03/04/2023	08:30 km	13:00 hp	15:00 hp	19:00 hp	Assinatura
04/04/2023	06:55 hp	11:20 hp	12:55 hp	17:00 hp	Assinatura
05/04/2023	06:55 hp	11:20 hp	12:55 hp	17:00 hp	Assinatura
06/04/2023	06:55 hp	11:05 hp	12:55 hp	17:00 hp	Assinatura
20/04/2023	06:55 hp	12:00 hp	12:55 hp	17:00 hp	Assinatura
21/04/2023	06:50 hp	11:20 hp	12:55 hp	17:00 hp	Assinatura
22/04/2023	06:55 hp	11:20 hp	12:55 hp	17:00 hp	Assinatura
23/04/2023	06:55 hp	11:00 hp	12:55 hp	17:00 hp	Assinatura
24/04/2023	06:55 hp	11:00 hp	12:55 hp	17:00 hp	Assinatura
27/04/2023	08:00 hp	13:20 hp	15:00 hp	19:00 hp	Assinatura
28/04/2023	07:00 hp	11:20 hp	12:55 hp	17:00 hp	Assinatura
29/04/2023	06:50 hp	11:25 hp	12:55 hp	17:05 hp	Assinatura
20/04/2023	06:55 hp	11:20 hp	12:55 hp	18:00 hp	Assinatura
24/04/2023	06:50 hp	11:20 hp	12:55 hp	18:00 hp	Assinatura
25/04/2023	06:50 hp	11:20 hp	12:55 hp	18:00 hp	Assinatura
26/04/2023	06:50 hp	11:20 hp	12:30 hp	17:00 hp	Assinatura
27/04/2023	06:50 hp	11:15 hp	12:15 hp	17:00 hp	Assinatura
28/04/2023	06:50 hp	11:25 hp	12:50 hp	18:00 hp	Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL

Atesto que os serviços de MÉDICO NA ESF foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ-SP nas datas mencionadas acima.

Dr. Dilmo Juliano Alves Teodoro
 Médico
 Medicina de Família e Comunidade
 CRM-MG 39.195 - CRM-SP 111.199
 RQE-MG 19.007 - RQE-SP 111.199

Médico: Felipe Costa Isidoro

CRM/UF: 244154 CPF: 410 898 398-90

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	14 / 4 / 2023	7:00 :
Saída	14 / 4 / 2023	16:00 :

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

ESF

Atesto que os serviços de médico
plantonista foram prestados de
acordo com previsão contratual
na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas
datas mencionadas acima.

Felipe Costa Isidoro
Médico
CRM-SP 244154
Carimbo e Assinatura Médico

CONFERE COM
ORIGINAL
2

Médico: Flávia de S. Lopes
 CRM/UF: 159742932-43 CPF: SP

Empresa: _____
 CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	01/04/2023	07 : 01
Saída	01/04/2023	19 : 02

Total de Horas Prestadas: 12h horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.


 Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Antonio C. Barada Brandão
 CRM/UF: 232243 CPF: 11607501651

Empresa: _____
 CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	02/04/2023	7 : 00
Saída	02/04/2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.


 Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Mariana Santos

CRM/UF: 240151 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	07/04/2023	07 : 00
Saída	03/04/2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

 Dra. Mariana Santos
 MÉDICA
 CRM-SP 240151

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Leandro Henrique Falcão

CRM/UF: 229011/SP CPF: 445650960-00

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	04/04/2023	07 : 01
Saída	04/04/2023	19 : 02

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):


Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Pedro Henrique Falcão

CRM/UF: 22901/SP CPF: 44565896800

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	05 / 04 / 2023	06 : 50
Saída	05 / 04 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 10 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico
plantonista foram prestados de
acordo com previsão contratual
na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas
datas mencionadas acima.

Pedro Henrique Falcão
Médico
CRM/SP 229 011
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vinicius de O. Silva

CRM/UF: 232298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	06 / 04 / 2023	06 : 53
Saída	06 / 04 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico
plantonista foram prestados de
acordo com previsão contratual
na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas
datas mencionadas acima.

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM/SP 232.298
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Renata da S. Donaghy

CRM/UF: 122975 CPF: 159742931-43

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	07/04/2023	07:03
Saída	07/04/2023	19:05

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Renata S. Donaghy
Médico Geral
CRM: 122975

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Renata da S. Donaghy

CRM/UF: 122975 CPF: 159742931-43

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	07/04/2023	07:01
Saída	07/04/2023	19:02

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Renata S. Donaghy
Médico Geral
CRM: 122975

Carimbo e Assinatura Médico

COPIA COM ORIGINAL

Médico: Dra. Luísa Lobo Sousa

CRM/UF: 231472 CPF: 117 173 976 - 38

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>09 / 04 / 2023</u>	<u>07 : 00</u>
Saída	<u>09 / 04 / 2023</u>	<u>19 : 00</u>

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico
plantonista foram prestados de
acordo com previsão contratual
na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas
datas mencionadas acima.

Dra. Luísa Lobo Sousa
Médica
CRM SP 231472
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Marcelo Santos

CRM/UF: 240151 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>10 / 04 / 2023</u>	<u>07 : 00</u>
Saída	<u>10 / 04 / 2023</u>	<u>19 : 00</u>

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico
plantonista foram prestados de
acordo com previsão contratual
na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas
datas mencionadas acima.

Dra. Marcela Santos
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Leandro H. Salcun

CRM/UF: 229011/SP CPF: 44565096600

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	11 / 04 / 2023	07 : 02
Saída	11 / 04 / 2023	19 : 01

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.


Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Bianca Dices Roderigo

CRM/UF: 239248 CPF: 438855643898

Empresa: Bianca Dices Serviços Médicos LTDA

CNPJ: 4900727510001-40

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	12 / 04 / 2023	07 : 00
Saída	12 / 04 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.


Carimbo e Assinatura Médico

CONFERE COM ORIGINAL

IPAGES

Instituto Paulista de Apoio à
Gestão da Saúde Pública

Livro de Prestação de Serviços Centro de Saúde III Itirapuã - SP

Médico: Vinicius de O. Silva

CRM/UF: 232298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

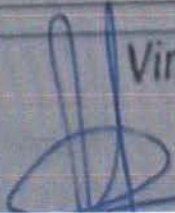
	Data	Horário
Entrada	13 / 04 / 2023	07 : 00
Saída	13 / 04 / 2023	19 : 01

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

CONSERVE COM
ORIGINAL
2

Atesto que os serviços de médico
plantonista foram prestados de
acordo com previsão contratual


Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 232.298

Médico: Anete da S. Danfe
 CRM/UF: 122975 CPF: 159712938-43

Empresa: _____
 CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	14/04/2023	07:01
Saída	14/04/2023	19:00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Anete da S. Danfe
 Mariana S. Danfe
 Médica Gerátria
 14/04/2023
 Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Dr. Dilmo Juliano Alves Teodoro
 CRM/UF: 222.2051 CPF: 277.456.598-76

Empresa: Clínica Médica Itirapuã
 CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	25/04/2023	07:00
Saída	25/04/2023	19:00

Total de Horas Prestadas: 12:00 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Dr. Dilmo Juliano Alves Teodoro
 Médico
 Medicina de Família e Comunidade
 CRM-MG: 39.195 - CRM-SP: 111.199
 Carimbo e Assinatura Médico: 69.313

COPIA ORIGINAL

Médico: Walter Gustavo Rodrigues Passos do Vale

CRM/UF: 278652 CPF: 39417536898

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	16/04/2023	07:30
Saída	16/04/2023	19:40

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Dr. Walter Gustavo Rodrigues Passos do Vale
CRM - SP 278652

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Marcos Roberto

CRM/UF: 240951 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	17/04/2023	07:00
Saída	17/04/2023	19:00

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.



Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Monizera Boston

CRM/UF: 244015/1 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	18 / 04 / 2023	06 : 55
Saída	18 / 04 / 2023	:

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico
plantonista foram prestados de
acordo com previsão contratual
na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas
datas mencionadas acima.

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Monizera Boston

CRM/UF: 244015/1 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	19 / 04 / 2023	07 : 00
Saída	19 / 04 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico
plantonista foram prestados de
acordo com previsão contratual
na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas
datas mencionadas acima.

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vinicius de O. Silva

CRM/UF: 232288 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____


Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	20/10/2023	06:55
Saída	20/10/2023	19:01

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.


 Vinicius de Oliveira
 Médico
 CRM 232.298
 Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Arlete da S. Lourenço

CRM/UF: 122975 CPF: 159742938-43

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	21/10/2023	07:02
Saída	21/10/2023	19:03

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.


 Arlete da S. Lourenço
 Médica
 CRM 122975
 Carimbo e Assinatura Médico

Médico: André da S. Louza

CRM/UF: 122975 CPF: 159742930-43

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>22/10/2023</u>	<u>07:01</u>
Saída	<u>22/10/2023</u>	<u>19:02</u>

Total de Horas Prestadas: 12h horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.


Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Marino Ernesto Rodrigues Junior B. B.

CRM/UF: 228658 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>23/10/2023</u>	<u>07:18</u>
Saída	<u>23/10/2023</u>	<u>19:12</u>

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.


Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Marcos Antonio

CRM/UF: 240151 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	24 / 04 / 2023	07 : 00
Saída	24 / 04 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

DR. MARCOS ANTONIO
 CRM SP 240151

Atesto que os serviços de médico
 plantonista foram prestados de
 acordo com previsão contratual
 na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas
 datas mencionadas acima.

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Leandro Henrique Felcici

CRM/UF: 22901151 CPF: 44565096800

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	25 / 04 / 2023	06 : 50
Saída	25 / 04 / 2023	19 : 01

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico
 plantonista foram prestados de
 acordo com previsão contratual
 na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas
 datas mencionadas acima.

DR. LEANDRO HENRIQUE FELCICI
 CRM SP 22901151
 Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vinicius de O. Silva

Médico: Vinicius de O. Silva

CRM/UF: 232258 CPF: _____

CRM/UF: 232258 CPF: _____

Empresa: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	26/07/2023	06:55
Saída	26/07/2023	19:01

	Data	Horário
Entrada	27/07/2023	07:00
Saída	27/07/2023	19:01

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 232.298
Carimbo e Assinatura Médico

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 232.298
Carimbo e Assinatura Médico

Obs: Realizada Transferecia as 19:00 e chegou às 19:30 na Unidade.

Médico: Vinicius de O. Silva

CRM/UF: 232.298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____


Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	28/04/2023	07:00
Saída	28/04/2023	18:02

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico
plantonista foram prestados de
acordo com previsão contratual
na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas
datas mencionadas acima.


Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 232.298
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Dilmo Juliano Alves Teodoro

CRM/UF: 112.299/SP CPF: 277.456.598-76

Empresa: Clínica Médica Itirapuã

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	29/04/2023	07:00
Saída	29/04/2023	19:00

Total de Horas Prestadas: 12:00 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico
plantonista foram prestados de
acordo com previsão contratual
na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas
datas mencionadas acima.


Dr. Dilmo Juliano Alves Teodoro
Médico
Medicina de Família e Comunidade
CRM-MG: 39.195 CRM-SP: 111.199
RQE-MG: 39.087 RQE-SP: 69.313
Carimbo e Assinatura Médico



Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Cláudio Renato Rodrigues Quinto de Mello

CRM/UF: 228658 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	30/04/2023	07:02
Saída	30/04/2023	19:30

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Cláudio Renato Rodrigues Quinto de Mello
CRM - SP 228658


Carimbo e Assinatura Médico

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

02/05/2023	COMPROVANTE DE RESGATE	14:49:32
Cooperativa:	3195 / SICOOB CREDICOCAPEC	
Conta:	62600 / INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL	
Modalidade:	RDC - Escalonado CDI	
Aplicação:		1
Data aplicação:		05/01/2023
Data vencimento:		15/12/2026
Data resgate:		02/05/2023
Prazo dias:		1.440
Taxa bruta:		0,00
Taxa período:		0,00
Valor aplicado:		51.828,99
Resgate líquido:		3.500,00
Juros:		0,00
IOF:		0,00
IRRF:		30,24
Correção monetária:		134,39

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**LANÇADO
R C**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: 



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 82

Dados do Prestador de Serviço

Gate - Grupo Avancado de Treinamento em Emergencia S Ltda Avenida Afonso Valera, 250 152 - 152 - Recreio das Acácias CEP 14098-561 - Fone: (16)8223-0843 - Ribeirão Preto/ SP delta@contdelta.com.br Inscrição Municipal 20007522 - CPF/CNPJ 16.945.112/0001-55	Data de Geração da NFS-e 22/03/2023 09:26:39	
	Data de Competência/Emissão 22/03/2023	
	Cod. de Autenticidade D94FD88CC	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 39.781.326/0001-39	IM :
Razão Social : Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública	Número : 780
Endereço : Rua Antônio Torres Penedo	Bairro : São Joaquim
Complemento : Sala 01	Cidade/UF : Franca/ SP
CEP : 14406-352	E-mail : administracao@institutoipages.c
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

CURSO DE CAPACITAÇÃO E RECICLAGEM EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP

Carga Tributária Estimada: 6% = R\$ 210,00 (duzentos e dez reais)

Dados bancário:
 Banco Itau
 Agência 0623-8
 Cc 04787-5
 PIX: CNPJ 16.945.112/0001-55.

LANÇADO
R/C

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag: 3195 c/c 6260-0

Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 80201 - Instrução, Treinamento, Avaliação de Conhecimentos...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 802	Cód. NBS	Cód. CNAE 8599604
VI. Total dos Serviços R\$ 3.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.500,00	Total do ISSQN R\$ 70,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :
Total do ISSQN Retido R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00		VI. Líquido da Nota R\$ 3.500,00

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO À DEDUÇÃO DO CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

02/05/2023 Pix - Comprovante de pagamento 14:51:04

ID/Transação
E67096909202305021750DPTvwfKGUC6

Valor: R\$ 3.500,00
Data/hora: 02/05/2023 14:51:04
Descrição: Nf82

Pagador

Instituição: CC CREDICOCAPEC
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: **.1.326/0001-**

Destinatário

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nome: GATE GRUPO AV DE TREIN LTDA ME
CPF/CNPJ: **.5.112/0001-**



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
38410



Data e Hora da Emissão	03/05/2023 08:58:10	Competência	3/5/2023	Código de Verificação	P6U01JJ3C
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MED-CLIN ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	01.331.213/0001-69	Inscrição Municipal	12934	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA THOMAZ GONZAGA ,1627 - CENTRO CEP: 14400-540				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-6135	e-mail:	medclinassessoria@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Discriminação dos Serviços

1 Exame de saúde ocupacional e BHCG

Empresa optante do simples nacional tributada no anexo XV

**LANÇADO
R C**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2023
CONVENIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 AB: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 749019901 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$	48,00		Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$	48,00		
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum			Base de Cálculo	48,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	3,00		
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim			ISS a reter:	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	48,00		Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$	0,00		
				2-Não					

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***331.213/0001-**

Destinatário

Nome: MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE OCUPACIONAL
CPF/CNPJ: 01.331.213/0001-69
Instituição: BANCO BRADESCO S.A.
ISPB: 60746948

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 02/05/2023 - 15:18:58
Valor do Pagamento: 48,00

Descrição: Exame Demissional Leticia

ID Transação: E67096909202305021802FWngvSB8ocq
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
206



Data e Hora da Emissão	27/04/2023 11:00:21	Competência	27/4/2023	Código de Verificação	M6ARGFPQ2
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA				
CNPJ/CPF	45.317.955/0001-05	Inscrição Municipal		Município	ITIRAPUA - SP
Endereço e CEP	RUA DOZITO MALVAR RIBAS ,5000 - CENTRO CEP: 14420-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3146-6700	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTE EM ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES MÉDICAS E DE PESSOAL DE APOIO, PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DE ITIRAPUÁ, CONFORME O CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 02/2022, REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL DO MÊS DE ABRIL/23, CONFORME OFÍCIO N° 051/2023.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	105.313,62	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	105.313,62
(-) Desconto Incondicionado		4-Imune		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	105.313,62	Incentivador Cultura			
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
760
Código de Verificação de Autenticidade
481MSHYTQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/05/2023 às 14:58:28
Chave de Acesso
631761L4JOTPGHA5N68QPYUN4UXY5074

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3715	Cadastro 000008553	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1716	Complemento Bairro CENTRO E-mail scpontal@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 39.781.326/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
Logradouro Rua Antonio Torres Penedeon, 780	CEP/Cod.Postal 14406-352	Cidade/País FRANCA - SP	Complemento Bairro São Joaquim Cod. IBGE 3516200 Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DA FOLHA DE SALÁRIOS DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2023 NO VALOR DE R\$ 65.041,98.	65.041,98	65.041,98



Ag: 3472 Op. 003 C.C.: 979
LANÇADO RC

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	0,00%	0000040000003	8610102			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 65.041,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65.041,98	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 65.041,98

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 760 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 481MSHYTQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

04/05/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	16:39:59
N.º agendamento:		3050819
TED agendado p/:		04/05/2023
Data agendamento:		04/05/2023
Finalidade:	4-PAGAMENTO DE SALARIOS	
Valor:		65.041,98
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:		39.781.326/0001-39
FAVORECIDO		
Banco:	104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
N.º ISPB:		00360305
Agência:		03472-PONTAL SP
Conta:		970-9
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	SANTA CASA PONTAL	
CPF/CNPJ:		55.110.753/0001-41
Autenticação:	F1210BAF-1078-41B4-A342-BD444AE59923	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Empregados										
5	ADRIANA CRISTINA COSTA	3.322,00	370,40	0,00	333,21	116,98	0,00	3.242,21	286,59	
9	ALZIRA APARECIDA COSTA GOMIDES	3.013,33	370,40	0,00	296,17	76,23	0,00	3.011,33	261,89	
19	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	2.032,02	370,40	0,00	186,78	0,00	0,00	2.215,64	183,39	
208	CARLA CRISTINA DA SILVA	1.761,08	335,68	0,00	159,27	0,00	0,00	1.937,49	158,94	
23	DANIELA VIEIRA DA SILVA	1.302,00	370,40	59,82	121,08	0,00	0,00	1.611,14	124,99	
33	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	3.382,40	370,40	0,00	340,46	68,07	0,00	3.344,27	291,42	
38	FATIMA XAVIER PEREIRA	2.191,60	1.131,19	0,00	288,86	61,07	2.637,36	335,50	257,01	
44	FERNANDO DONIZETI ROSA	1.941,61	370,40	0,00	178,65	0,00	0,00	2.133,36	176,16	
200	GABRIELLA FERNANDES OLIVEIRA CAETANO	3.382,40	370,40	0,00	340,46	124,95	0,00	3.287,39	291,42	
51	GISLENE MARIA DA SILVA	2.640,00	370,40	0,00	251,37	40,28	0,00	2.718,75	232,03	
53	GLACIELA COSTA RIBEIRO	2.191,60	370,40	0,00	201,15	0,00	0,00	2.360,85	196,16	
57	GRAZIELA GOULART	1.964,84	370,40	0,00	180,74	0,00	0,00	2.154,50	178,01	
61	JESSICA GOMES BELOTI	2.034,45	370,40	0,00	187,00	0,00	0,00	2.217,85	183,58	
67	JOSE APARECIDO FONSECA	1.941,61	882,17	0,00	228,97	13,74	0,00	2.581,07	217,10	
70	JOSE LAZARO DOMINGOS	1.941,61	579,29	0,00	197,45	0,00	0,00	2.323,45	192,87	
69	JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	1.831,01	370,40	0,00	168,69	0,00	0,00	2.032,72	167,31	
76	JULIANA VALESCA PEREIRA DE SOUSA JACIN	1.302,00	370,40	119,64	121,08	0,00	0,00	1.670,96	124,99	
210	KARLA MARIA DAMASCENO SOUSA	385,50	136,04	0,00	30,86	0,00	0,00	490,68	32,92	
82	LETICIA DA SILVA MELLO	3.855,00	370,40	0,00	402,33	186,56	0,00	3.636,51	329,23	
204	LUCIENE FRANCINE DE MELO	2.812,44	353,04	0,00	269,98	50,51	0,00	2.844,99	244,43	
92	LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA	1.941,61	1.400,99	0,00	291,23	19,55	0,00	3.031,82	258,60	
96	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARM	3.322,00	638,15	0,00	365,34	85,15	818,78	2.690,88	308,00	
155	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA	2.032,02	370,40	0,00	186,78	0,00	0,00	2.215,64	183,39	
102	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	1.753,81	370,40	0,00	161,74	0,00	0,00	1.962,47	161,13	
106	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	3.382,40	1.220,39	0,00	455,16	239,97	2.805,71	1.101,95	359,41	
120	NAYARA CRISTINA DA SILVA	2.191,60	370,40	0,00	201,15	0,00	0,00	2.360,85	196,16	
156	PAULA HILARIO GOULART DOS SANTOS MACI	2.034,45	370,40	0,00	187,00	0,00	0,00	2.217,85	183,58	
199	PAULO CEZAR REZENDE	1.941,61	588,68	0,00	198,29	0,00	0,00	2.332,00	193,62	
11	PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELLI	1.941,61	1.161,11	0,00	262,45	60,99	2.465,89	313,39	239,41	
139	SIDINEI BATISTA PINTO	1.941,61	721,60	0,00	210,25	0,00	0,00	2.452,96	204,25	
142	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	2.191,60	370,40	0,00	201,15	10,41	0,00	2.350,44	196,16	
151	VANESSA APARECIDA VIANA	1.964,84	370,40	0,00	180,74	0,00	0,00	2.154,50	178,01	
Empregados: 32		Total:	71.867,66	16.556,33	179,46	7.385,84	1.154,46	8.727,74	71.335,41	6.792,16
Todos geral: 32		Total:	71.867,66	16.556,33	179,46	7.385,84	1.154,46	8.727,74	71.335,41	6.792,16

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					
CNPJ: 55.110.753/0001-41		CC: TECNICO DE ENFERMAGEM Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
5	ADRIANA CRISTINA COSTA ENFERMEIRO	223505	43	1	
		Admissão:		25/07/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.322,00		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	9,30		333,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		116,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.692,40	450,19	
			Valor Líquido →	3.242,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.322,00	3.582,40	3.582,40	286,59	3.249,19	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					
CNPJ: 55.110.753/0001-41		CC: TECNICO DE ENFERMAGEM Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
19	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	43	1	
		Admissão:		01/06/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.032,02		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,15		186,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.402,42	186,78	
			Valor Líquido →	2.215,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.032,02	2.292,42	2.292,42	183,39	1.916,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				Folha Mensal		
CNPJ: 55.110.753/0001-41				Abril de 2023		
CC: TECNICO DE ENFERMAGEM				Mensalista		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia		
208	CARLA CRISTINA DA SILVA	322205	43	1		
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		05/04/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.761,08			
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,68			
998	I.N.S.S.	8,02		159,27		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.096,76	159,27		
			Valor Líquido →	1.937,49		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.032,02		1.986,76	1.986,76	158,94	1.827,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Carla Cristina da Silva
Assinatura do Funcionário

15/05/23

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				Folha Mensal		
CNPJ: 55.110.753/0001-41				Abril de 2023		
CC: TECNICO DE ENFERMAGEM				Mensalista		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia		
38	FATIMA XAVIER PEREIRA	322205	43	1		
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		01/03/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	3,00	219,16			
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00			
806	MEDIA HORAS FERIAS	18,89	18,89			
807	VANTAGENS FERIAS	234,36	234,36			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	741,90			
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.972,44			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,04			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.637,36		
812	INSS FERIAS	9,07		269,16		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,31		
998	I.N.S.S.	7,50		18,39		
942	IRRF FERIAS	7,50		61,07		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.322,79	2.987,29		
			Valor Líquido →	335,50		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.191,60		3.212,79	3.212,79	257,01	35,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Fátima Xavier Pereira
Assinatura do Funcionário

12/05/23

Data

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM
Mensalista

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
204		LUCIENE FRANCINE DE MELO ASSISTENTE SOCIAL	251605	39	1	
			Admissão:	03/04/2023		
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: ASSISTENTE SOCIAL IT: Mensalista Folha Mensal Abril de 2023						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.812,44			
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	243,04			
998	I.N.S.S.	8,84		269,98		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,51		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.165,48	320,49		
			Valor Líquido →	2.844,99		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.013,33		3.055,48	3.055,48	244,43	2.785,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Luciene Francine de Melo
Assinatura do Funcionário

05/05/2023

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
92		LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA MOTORISTA DE AMBULANCIA	782320	43	1	
			Admissão:	01/03/2022		
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: MOTORISTA AMBULANCIA Mensalista Folha Mensal Abril de 2023						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	240,47			
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00			
200	HORA EXTRA 100% 2	39,47	790,12			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40			
998	I.N.S.S.	9,01		291,23		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.342,60	310,78		
			Valor Líquido →	3.031,82		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61		3.232,60	3.232,60	258,60	2.372,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Luis Henrique Aparecido da Silva
Assinatura do Funcionário

12/04/23

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				Folha Mensal		
CNPJ: 55.110.753/0001-41				CC: AUXILIAR DE FARMACIA		
				Mensalista		
				Abril de 2023		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia		
57	GRAZIELA GOULART ATENDENTE DE FARMACIA	521130	43	1		
				Admissão:	01/03/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.964,84			
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40			
998	I.N.S.S.	8,12		180,74		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.335,24	180,74		
			Valor Líquido →	2.154,50		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRPF	Faixa IRPF
1.964,84		2.225,24	2.225,24	178,01	1.854,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Graziela Goulart
Assinatura do Funcionário

5.15.1.23

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				Folha Mensal		
CNPJ: 55.110.753/0001-41				CC: PSICOLOGO ITIRAPUA		
				Mensalista		
				Abril de 2023		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia		
61	JESSICA GOMES BELOTI PSICOLOGO HOSPITALAR	251520	43	1		
				Admissão:	11/04/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.034,45			
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40			
998	I.N.S.S.	8,15		187,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.404,85	187,00		
			Valor Líquido →	2.217,85		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRPF	Faixa IRPF
2.034,45		2.294,85	2.294,85	183,58	2.107,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jessica Gomes Beloti
Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: AUXILIAR DE FARMACIA
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filia
151	VANESSA APARECIDA VIANA ATENDENTE DE FARMACIA	521130	43	1
		Admissão:	08/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.964,84		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,12		180,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.335,24	180,74	
			Valor Líquido →	2.154,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.964,84	2.225,24	2.225,24	178,01	2.044,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Vanessa Aparecida Viana
Assinatura do Funcionário

Data

COPIA ORIGINAL
LITIGADA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: NUTRICIONISTA ITIRAPU
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	GISELENE MARIA DA SILVA NUTRICIONISTA	223710 Admissão:	43	1
		11/04/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.640,00		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,67		251,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.010,40	291,65	
			Valor Líquido →	2.718,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
2.640,00	2.900,40	2.900,40	232,03	2.649,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 12/05/23
 Data
 Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
53	GLACIELA COSTA RIBEIRO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	43	1
		01/03/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.191,60		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,20		201,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.562,00	201,15	
			Valor Líquido →	2.360,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
2.191,60	2.452,00	2.452,00	196,16	1.871,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 05/05/23
 Data
 Assinatura do Funcionário

COPIA
 ORIGINAL

ARMANHADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: MOTORISTA AMBULANCIA Mensalista
 Folha Mensal Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
139	SIDINEI BATISTA PINTO MOTORISTA DE AMBULANCIA	782320	43	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	81,95		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
200	HORA EXTRA 100% 2	13,45	269,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,23		210,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			2.663,21	210,25	
			Valor Líquido →	2.452,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.553,21	2.553,21	204,25	2.153,37	7,50

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.

Sidinei Batista Pinto
Assinatura do Funcionário

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: TECNICO DE ENFERMAGEM Mensalista
 Folha Mensal Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
142	SILVIA HELENA BERBEL LOPES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	43	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.191,60		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,20		201,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			2.562,00	211,56	
			Valor Líquido →	2.350,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.191,60	2.452,00	2.452,00	196,16	2.250,85	7,50

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.

Silvia Helena Berbel Lopes
Assinatura do Funcionário

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				Folha Mensal		
CNPJ: 55.110.753/0001-41				CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAPU Mensalista		
				Abril de 2023		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia		
96	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO ENFERMEIRO	223505 Admissão:	43	1 01/03/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.657,60			
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00			
805	MEDIA VALOR FERIAS	21,69	21,69			
807	VANTAGENS FERIAS	52,08	52,08			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	246,06			
8783	DIAS FERIAS	6,00	664,40			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	208,32			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		818,78		
812	INSS FERIAS	10,47		102,94		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		15,17		
998	I.N.S.S.	8,63		247,23		
942	IRRF FERIAS	22,50		62,51		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,64		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.960,15	1.269,27		
			Valor Líquido →	2.690,88		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.322,00		3.850,15	3.850,15	308,00	2.413,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maite Ilidia Moreira Monteiro do Carmo
Assinatura do Funcionário

05/05/2023

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				Folha Mensal		
CNPJ: 55.110.753/0001-41				CC: TECNICO DE ENFERMAGEM Mensalista		
				Abril de 2023		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia		
155	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	43	1 15/08/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.032,02			
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40			
998	I.N.S.S.	8,15		186,78		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.402,42	186,78		
			Valor Líquido →	2.215,64		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.032,02		2.292,42	2.292,42	183,39	2.105,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

1/1

Data

COPIA COM
CARTÃO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: AUXILIAR DE FARMACIA
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código Nome do Funcionário

102. MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA
ATENDENTE DE FARMACIA

CBO

521130

Departamento

43

Filial

1

Admissão:

01/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,81		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,03		161,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.124,21	161,74	
			Valor Líquido →	1.962,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.753,81	2.014,21	2.014,21	161,13	1.473,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/05/23

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAPU
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código Nome do Funcionário

106 MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO
ENFERMEIRO

CBO

223505

Departamento

43

Filial

1

Admissão:

01/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	9,00	1.014,72		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
807	VANTAGENS FERIAS	182,28	182,28		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	849,99		
8783	DIAS FERIAS	21,00	2.367,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	78,12		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.805,71	
812	INSS FERIAS	10,42		354,27	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,93	
998	I.N.S.S.	7,50		81,96	
942	IRRF FERIAS	22,50		239,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.602,79	3.500,84	
			Valor Líquido →	1.101,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.382,40	4.492,79	4.492,79	359,41	991,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

1/1

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
44	FERNANDO DONIZETI ROSA MOTORISTA DE AMBULANCIA	782320	43	1
		Admissão: 15/03/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,11		178,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.312,01	178,65	
			Valor Líquido →	2.133,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.202,01	2.202,01	176,16	2.023,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Fernando Rosa
 Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
200	GABRIELLA FERNANDES OLIVEIRA CAETANO ENFERMEIRO	223505	43	1
		Admissão: 10/03/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.382,40		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	9,35		340,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.752,80	465,41	
			Valor Líquido →	3.287,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.382,40	3.642,80	3.642,80	291,42	3.302,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Gabriella Caetano
 Assinatura do Funcionário

15/05/2023

Data

COPIA
 2

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				Folha Mensal	
CNPJ: 55.110.753/0001-41				CC: FARMACEUTICO ITIRAPUÍ	
				Mensalista	
				Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
210	KARLA MARIA DAMASCENO SOUSA FARMACEUTICA	223405	43	1	
				Admissão:	28/04/2023
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	3,00	385,50		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,04		
998	I.N.S.S.	7,50		30,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			521,54	30,86	
			Valor Líquido →	490,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.855,00	411,54	411,54	32,92	380,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Karla Maria D. Sousa
Assinatura do Funcionário

28/04/2023

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				Folha Mensal	
CNPJ: 55.110.753/0001-41				CC: FARMACEUTICO ITIRAPUÍ	
				Mensalista	
				Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
82	LETICIA DA SILVA MELLO FARMACEUTICA	223405	43	1	
				Admissão:	01/04/2022
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.855,00		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	9,78		402,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		186,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.225,40	588,89	
			Valor Líquido →	3.636,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.855,00	4.115,40	4.115,40	329,23	3.713,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Leticia da S. Mello
Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: MOTORISTA AMBULANCIA Mensalista
 Folha Mensal Abril de 2023

Código 199 Nome do Funcionário PAULO CEZAR REZENDE MOTORISTA DE AMBULANCIA
 CBO 782320 Departamento 39 Filial 1
 Admissão: 08/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	50,93			
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00			
200	HORA EXTRA 100% 2	8,36	167,35			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40			
998	I.N.S.S.	8,19		198,29		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.530,29	198,29		
			Valor Líquido →	2.332,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61		2.420,29	2.420,29	193,62	2.222,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

15/03/23

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: MOTORISTA AMBULANCIA Mensalista
 Folha Mensal Abril de 2023

Código 11 Nome do Funcionário PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELLI MOTORISTA DE AMBULANCIA
 CBO 782320 Departamento 43 Filial 1
 Admissão: 01/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	3,00	194,16			
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00			
806	MEDIA HORAS FERIAS	97,58	97,58			
807	VANTAGENS FERIAS	234,36	234,36			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	693,13			
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.747,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,04			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.465,89		
812	INSS FERIAS	8,86		245,64		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,30		
998	I.N.S.S.	7,50		16,51		
942	IRRF FERIAS	7,50		60,99		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.102,72	2.789,33		
			Valor Líquido →	313,39		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61		2.992,72	2.992,72	239,41	203,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/03/23

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: MOTORISTA AMBULANCIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
67	JOSE APARECIDO FONSECA MOTORISTA DE AMBULANCIA	782320	43	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,41		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	112,00	392,36		
998	I.N.S.S.	8,44		228,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.823,78	242,71	
			Valor Líquido →	2.581,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.941,61	2.713,78	2.713,78	217,10	2.295,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Handwritten Signature]
 Assinatura do Funcionário

 Data

[Handwritten Mark]

DE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
55.110.753/0001-41

CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAPU
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
33	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA ENFERMEIRO	223505	43	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descortos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.382,40		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	9,35		340,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descortos	
			3.752,80	408,53	
			Valor Líquido ➔	3.344,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRPF	Faixa IRPF
3.382,40	3.642,80	3.642,80	291,42	2.923,16	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: FISIOTERAPEUTA ITIRAJ
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
69	JOSE LUCAS FREITAS PEDRO FISIOTERAPEUTA	223605	43	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descortos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.831,01		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,07		168,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descortos	
			2.201,41	168,69	
			Valor Líquido ➡	2.032,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.8 do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.831,01	2.091,41	2.091,41	167,31	1.922,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jose Lucas Freitas Pedro
Assinatura do Funcionário

Data



ESPELHO DO REMESSA N° : 001144

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend. Data Venc. Valor Agend. Nome Terceiro Ocorrência

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

30519	05/05/2023	3.242,21	ADRIANA CRISTINA COSTA	
30520	05/05/2023	3.011,33	ALZIRA APARECIDA COSTA GOMIDES	
30521	05/05/2023	2.215,64	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	
30522	05/05/2023	1.937,49	CARLA CRISTINA DA SILVA	
30523	05/05/2023	1.611,14	DANIELA VIEIRA DA SILVA	
30524	05/05/2023	3.344,27	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	
30525	05/05/2023	335,50	FATIMA XAVIER PEREIRA	
30526	05/05/2023	2.133,36	FERNANDO DONIZETE ROSA	
30527	05/05/2023	3.287,39	GABRIELLA FERNANDES O. CAETANO	
30528	05/05/2023	2.718,75	GISLENE MARIA DA SILVA	
30529	05/05/2023	2.360,85	GLACIELA COSTA RIBEIRO	
30530	05/05/2023	2.154,50	GRAZIELA GOULART	
30531	05/05/2023	2.217,85	JESSICA GOMES BELOTI	
30532	05/05/2023	2.581,07	JOSE APARECIDO FONSECA	
30533	05/05/2023	2.323,45	JOSE LAZARO DOMINGOS	
30534	05/05/2023	2.032,72	JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	
30535	05/05/2023	1.670,96	JULIANA VALESCA P DE SOUZA JAC	
30536	05/05/2023	490,68	KARLA MARIA DAMASCENO SOUSA	
30537	05/05/2023	3.636,51	LETICIA DA SILVA MELO	
30538	05/05/2023	2.844,99	LUCIENE FRANCINE DE MELO	
30539	05/05/2023	3.031,82	LUIS HENRIQUE AP DA SILVA	
30540	05/05/2023	2.690,88	MAITE ILIDIA MOREIRA M DO CARM	
30541	05/05/2023	2.215,64	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA	
30542	05/05/2023	1.962,47	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	
30543	05/05/2023	1.101,95	MARIANA PATRICIA DE MARTINO ME	
30544	05/05/2023	2.360,85	NAYARA CRISTINA DA SILVA	
30545	05/05/2023	2.217,85	PAULA HILARIO G DOS S MACEDO	
30546	05/05/2023	2.332,00	PAULO CEZAR REZENDE	
30547	05/05/2023	313,39	PAULO EDUARDO RODANTE GUIRALDE	
30548	05/05/2023	2.452,96	SIDINEI BATISTA PINTO	
30549	05/05/2023	2.350,44	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	
30550	05/05/2023	2.154,50	VANESSA APARECIDA VIANA	



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
766
Código de Verificação de Autenticidade
H60GSMO09
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/05/2023 às 13:02:56
Chave de Acesso
632146G4F2OLIB7M3ZO7VQR3R0UEZDBO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3715	Cadastro 000008553	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1716	Complemento Bairro CENTRO E-mail scpontal@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 39.781.326/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
Logradouro Rua Antonio Torres Penedon, 780	CEP/Cod.Postal 14406-352	Cidade/Pais FRANCA - SP	Complemento Bairro São Joaquim Cod. IBGE 3516200

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DA GUIA DE FGTS DOS SALÁRIOS DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2023 NO VALOR DE R\$ 5.842,37 Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:0001 C/C: 970-9	5.842,37	R\$ 5.842,37

LANÇADO
R/C

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04/2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 9260-0
Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	0,00%	0000040000003	8610102	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.842,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.842,37	R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.842,37

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 766 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H60GSMO09.

Data

CPF/RG

Assinatura

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

05/05/2023

COMPROVANTE DE TED

13:42:56

Nº Agendamento: 3053469
Data do Agendamento: 05/05/2023
Agendado para: 05/05/2023
Finalidade: 1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor: R\$ 5.842,37

Remetente:
Cooperativa: 3195
Conta: 6.260-0
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 03472-PONTAL SP
Conta: 970-9
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: SANTA CASA PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Autenticação: 4AE719CF-4875-4881-ADE0-020209342F6D
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
771
Código de Verificação de Autenticidade
13Q6QK5Z8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/05/2023 às 08:02:34
Chave de Acesso
 63290474WY89DZEC033Q18YE8619BKM7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3715	Cadastro 000008553	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1716	E-mail scpontal@3ax.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 39.781.326/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
Logradouro Rua Antonio Torres Penedon, 780	Complemento	Bairro São Joaquim	CEP/Cod.Postal 14406-352
Cidade/País FRANCA - SP	Cod. IBGE 3516200	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DA RESCISÃO DA FUNCIONÁRIA LETÍCIA DA SILVA MELLO CONTRATADA VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO VALOR DE R\$ 7.812,04. Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	7.812,04	R\$ 7.812,04

**LANÇADO
R C**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
 Pública - IPAGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-39
 PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 04 / 2023
 CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
 Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.812,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.812,04	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.812,04**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **771** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **13Q6QK5Z8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

09/05/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	09:17:11
N.º agendamento:		3061869
TED agendado p/:		09/05/2023
Data agendamento:		09/05/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		7.812,04
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:		39.781.326/0001-39
FAVORECIDO		
Banco:	104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
N.º ISPB:		00360305
Agência:		3472-PONTAL SP
Conta:		970-9
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	SANTA CASA PONTAL	
CPF/CNPJ:		55.110.753/0001-41
Autenticação:		31952305093061869

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
772
Código de Verificação de Autenticidade
G67PP2KB6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/05/2023 às 08:03:30
Chave de Acesso
632905S6T43NPY0QH6KW8GGBNAA7DR3S

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3715	Cadastro 000008553	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1716	E-mail scpontal@3ax.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 39.781.326/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
Logradouro Rua Antonio Torres Penedon, 780	Complemento	Bairro São Joaquim	CEP/Cod.Postal 14406-352
Cidade/Pais FRANCA - SP	Cod. IBGE 3516200	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DA GUIA DE FGTS DA RESCISÃO DA FUNCIONÁRIA LETÍCIA DA SILVA MELLO CONTRATADA VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO VALOR DE R\$ 1.881,11. Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	1.881,11	R\$ 1.881,11

**LANÇADO
RC**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
 Pública - IPAGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-39
 PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 04 / 2023
 CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6360-0
 Assinatura do responsável: *AJ*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.881,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.881,11	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.881,11

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **772** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G67PP2KB6**.

Data

CPF/RG

Assinatura



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/05/2023 14:32:42

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	02 - CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R ANANIAS COSTA FREITAS 753	04 - Contato/DDD/telefone 16-39539100	05 - CEP 14.180-000
---	--	------------------------

06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município PONTAL	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
--------------------------------	--------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 12835220051107532

12- Total a Recolher 1.881,11

13- Data de Validade = 09/05/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000189	811102392028	305091283523	200511075327
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/05/2023 14:32:42

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	02 - CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R ANANIAS COSTA FREITAS 753	04 - Contato/DDD/telefone 16-39539100	05 - CEP 14.180-000
---	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município PONTAL	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
--------------------------------	--------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 12835220051107532

12- Total a Recolher 1.881,11

13- Data de Validade = 09/05/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000189	811102392028	305091283523	200511075327
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

09/05/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	09:21:41
N.º agendamento:		3061894
TED agendado p/:		09/05/2023
Data agendamento:		09/05/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		1.881,11
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:		39.781.326/0001-39
FAVORECIDO		
Banco:	104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
N.º ISPB:		00360305
Agência:		3472-PONTAL SP
Conta:		970-9
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	SANTA CASA PONTAL	
CPF/CNPJ:		55.110.753/0001-41
Autenticação:		31952305093061894

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
213



Data e Hora da Emissão	05/05/2023 16:30:10	Competência	5/5/2023	Código de Verificação	5JKJI2HTD
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA				
CNPJ/CPF	45.317.955/0001-05	Inscrição Municipal		Município	ITIRAPUA - SP
Endereço e CEP	RUA DOZITO MALVAR RIBAS ,5000 - CENTRO CEP: 14420-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3146-6700	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTE EM ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES MÉDICAS E DE PESSOAL DE APOIO, PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DE ITIRAPUÁ, CONFORME O CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 02/2022, REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL FINAL - OFÍCIO 055/2023 - DO MÊS DE ABRIL/23.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--


Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	112.778,82	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	112.778,82
(-) Desconto Incondicionado		4-Imune		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	112.778,82	Incentivador Cultura			
		2-Não			


Avisos:

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

* Devolução de valores
pagos de despesas indiretas
com alimentação/combustível
não previstas no contrato

C6 BANK

 Pix em
andamento
11/05/2023 -
09:02

 Pix
realizado!
11/05/2023 -
09:02

II

Instituto Ipages

Banco: 2038232 - BANCOOB
Agência: ****
Conta: 0****

Código de autenticação
01880ab1-226b-6642-ff2f-64d3f943b2
70

ID da transação
E3187249520230511120196378oKQYbo

CPF / CNPJ
39.781.326/0001-39

Valor
R\$ 39,50

Data e hora da transação
Quinta-feira, 11 de maio de 2023,
09:02

Descrição
devol para TF 02 Itirapuã despesa
Abr23

Conta de origem



Ipages

Banco: 31872495 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta: 9670301-6

**LANÇADO
R C**

Em caso de dúvidas ou se precisar de
orientações, acesse o chat no app ou
ligue para os telefones abaixo.
Você deverá informar o ID da
transação que aparece nesse
comprovante.


Central de Relacionamento - segunda a
sexta (exceto feriados): 8h às 23h

Capitais e regiões metropolitanas
☎ 3003 6116

Demais regiões
☎ 0800 660 6116

SAC (reclamações, cancelamentos, dúvidas,
informações e sugestões) - atendimento 24h
☎ 0800 660 0060

Ouvidoria (caso não fique satisfeito com
a solução apresentada) - segunda a sexta
exceto feriados
☎ 0800 660 6060

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2023
CONTA DE ORIGEM: Banco: 456 Agência: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: 



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
33



Data e Hora da Emissão	10/05/2023 16:42:37	Competência	10/5/2023	Código de Verificação	URH54Z46T
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	FALCUCI SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.329.858/0001-32	Inscrição Municipal	111122	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA MARIA DE LOURDES RAMOS DO VAL ,3196 - VILA SCARABUCCI CEP: 14403-655				
Complemento:		Telefone:	(16)3012-9142	e-mail:	tavarescontabilidade@hotmail.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Discriminação dos Serviços

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 04, 05, 11 E 25, EM FACE DO CONTRATO Nº. 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ/SP REFERENTE AO MÊS 04/2023

DADOS DO MÉDICO: PEDRO HENRIQUE FALCUCI
CRM/SP: 229011

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA TRANSFERÊNCIA:
BANCO BRADESCO
AGÊNCIA Nº. 2213
CONTA CORRENTE PJ Nº. 50300-2
RAZÃO SOCIAL: FALCUCI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 45.329.858/0001-32
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

LANÇADO
R C

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2023
CONVENIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 0250-0
Assinatura do responsável: [Assinatura]

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.999,20	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.999,20	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.999,20	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	4.999,20	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

12/05/2023

COMPROVANTE DE TED

07:58:43

Nº Agendamento: 3070744
Data do Agendamento: 11/05/2023
Agendado para: 11/05/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 4.999,20

Remetente:
Cooperativa: 3195
Conta: 6.260-0
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

Favorecido:
Banco: 237-BCO BRADESCO S.A.
ISPB: 60746948
Agência: 02213-CID.NOVA-U.FRANCA
Conta: 50.300-2
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: FALCUCI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.329.858/0001-32

Autenticação: 476DE93E-5C81-4666-A582-1DB868AC295E
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARACATU
SUPERINTENDÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

41/NFS-e



Número / Série	41 / NFS-e	Emissão	10/05/2023 16:11:48	Incidência	Paracatu (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	10/05/2023	Código de verificação	2A5E.9PF5.QXMD.0PSG	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: LUISA LOBO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 40.910.508/0001-41 Reg.: Simples
Endereço: R. PERNAMBUCO, 270 - Bairro: PARQUE DO PRINCIPE - Cep: 38602200
Telefone: 38.3212.1163 Município: Paracatu - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 018940 Cod. Mob.: 018940 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
CPF / CNPJ: 39.781.326/0001-39 Reg.:
Endereço: R. ANTONIO TORRES PENEDO, 780 - Bairro: São Joaquim - Cep: 14406-352
Telefone: 37028295 Município: Franca - SP País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - Medicina e biomedicina. (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PROFISSIONAL: DRA. LUISA LOBO SOUSA (CRM: 84710-MG) PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 09, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/23. R\$ 1.350,00 DADOS BANCÁRIOS: INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 110101928 DADOS BANCÁRIOS: INTER (077) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 110101928	R\$	1,00	R\$ 1.350,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
1.350,00	27,00	1.350,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00	Valor Líquido:	R\$ 1.350,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: LUISA LOBO SERVICOS MEDICOS LTDA

Recebi(emos) de LUISA LOBO SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal N° 41, série NFS-e Única, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2A5E.9PF5.QXMD.0PSG>

Data: / /

Assinatura:

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2023
CONVENIO / CONTRATO: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: A9

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***910.508/0001-**

Destinatário

Nome: LUISA LOBO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.910.508/0001-41
Instituição: BANCO INTER S.A.
ISPB: 00416968

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 11/05/2023 - 14:53:44
Valor do Pagamento: 1350,00

Descrição:

NF 41

ID Transação:

E67096909202305111500swuFPqNeBbl

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230505049936387000181	Número da Nota 00000002			
	Data e Hora de Emissão 05/05/2023 18:37:27 Código de Verificação DSGP-BJJ5			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 49.936.387/0001-81 Nome/Razão Social: PLEX SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R DR GABRIEL DOS SANTOS 67, APT 56 - SANTA CECILIA - CEP: 01231-011 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 7.630.494-9 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39 Endereço: R RUA ANTONIO TORRES PENEDO 780 - SAO JOAQUIM - CEP: 14406-352 Município: Franca				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: adminstracao@institutoipages.org				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos na estratégia de saúde, em conformidade ao contrato nº 02 2.022, firmado com o Município de Itirapuã-SP, referente ao mês de Abril de 2023.				
Dados bancários: Agência 0001 Conta 77575651-4 Banco 0260 - Nu Pagamentos S.A				
				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 740,53				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04197 - Clínicas e casas de saúde.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

LANÇADO
R/C

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

12/05/2023

COMPROVANTE DE TED

08:00:58

Nº Agendamento: 3070746
Data do Agendamento: 11/05/2023
Agendado para: 11/05/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 740,53

Remetente:
Cooperativa: 3195
Conta: 6.260-0
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

Favorecido:
Banco: 260-Nu Pagamentos S.A.
ISPB: 18236120
Agência: 0001
Conta: 77.575.651-4
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: PLEX SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.936.387/0001-81

Autenticação: 3BC4CE70-4A99-4837-99DD-DDD731D84781
OUVIDORIA SICCOB: 08007250996



MUNICIPIO DE MORRO AGUDO
MUNICIPIO DE MORRO AGUDO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
132
Código de Verificação de Autenticidade
D6K5KTHMV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/05/2023 às 13:46:53
Chave de Acesso
530589FUCAFJM33ZQB4924PWF8FSDFROF

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MORRO AGUDO-SP	Local da Prestação ITIRAPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.129.28.34:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.842.681/0001-54	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 8609	Cadastro 000034196	Nome/Razão Social RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL
Logradouro RUA MARIA LIPORINE MEIRELLES, 731	CEP 14640-000	Cidade MORRO AGUDO-SP	Telefone (16) 3851-0303	Bairro CENTRO E-mail RODRIGO_KURIHARA@YHAAO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 39.781.326/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
Logradouro Rua Antonio Torres Penedo n° 780, 780	CEP/Cod.Postal 14406-352	Cidade/País FRANCA - SP	Complemento Sala 01 Bairro São Joaquim Cod. IBGE 3516200 Telefone 16 991236439 E-mail franca@wabraga.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS REFERENTE A ASSESSORIA JURÍDICA NÃO CONTENCIOSA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/23. BANCO 756 SICOOB CREDITRUS COOPERATIVA 3188 CONTA CORRENTE: 000.359.362-2 TITULAR RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA.	2.190,06	R\$ 2.190,06

LANÇADO
RC

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2023
CONVENIO / CONTRATO: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 c/c 6260-0
Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...	2,01%	0000170000001	6911701			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.190,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.190,06	R\$ 44,02	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.190,06

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 132 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

Relatório de Atividades

Relatório de Atividades Referente ao Mês de Abril 2023 / Itirapuã

**Nome: Rodrigo Y. Da Silva Kurihara Sociedade
Individual de Advocacia**

Este relatório tem como objetivo descrever e informar sobre as atividades externas que foram desenvolvidas neste mês junto aos clientes do Instituto de apoio á gestão da saúde pública-IPAGES

Dia 12/04/2023

Reunião na Prefeitura Municipal de Itirapuã, para verificar a possibilidade de ajustes nos Termos de Fomentos realizados com o município, com a finalidade de ajustar os salários dos funcionários contratados de acordo com as Convenções Coletivas das respectivas categorias.

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***842.681/0001-**

Destinatário



Nome: RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIV
CPF/CNPJ: 28.842.681/0001-54
Instituição: COOPERATIVA DE CREDITO CREDICITRUS
ISPB: 54037916

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 11/05/2023 - 14:53:44
Valor do Pagamento: 2190,06

Descrição: NF 132

ID Transação: E670969092023051115061RUGOYX2EWt
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 171			
Data e Hora da Emissão	09/05/2023 18:39:30	Competência	9/5/2023	Código de Verificação	NB27DTP9N			
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP			
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome		REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	45.934.154/0001-99	Inscrição Municipal	111896	Município	FRANCA - SP			
Endereço e Cep	RUA DAS GARÇAS ,171 - JARDIM PRIMAVERA CEP: 14404-021							
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.			
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES						
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP			
Endereço e CEP	ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352							
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br			
Discriminação dos Serviços								
APOIO ADMINISTRATIVO NO GERENCIAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/23.								
*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2006								
*SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS								
*VALOR APROXIMADO EM TRIBUTOS NACIONAIS = R\$ 186,81 (9,72%)								
*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 126,08 (6,56%)								
DADOS BANCÁRIOS								
PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ)								
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="transform: rotate(-45deg); font-weight: bold; font-size: 2em;">LANÇADO RC</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: right;"> Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39 PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2023 CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022 CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6360-0 Assinatura do responsável: <i>AI</i> </div> </div>								
Código do Serviço / Atividade								
17.02 / 821130000 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra			Código ART					
Tributos Federais								
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	1.921,94		Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$	1.921,94	
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum			Base de Cálculo	1.921,94	
Outras Retenções			Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	3,16	
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim			ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.921,94		Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
				2-Não				
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.								

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***934.154/0001-**

Destinatário



Nome: REQUER GESTAO
CPF/CNPJ: 45.934.154/0001-99
Instituição: BANCO C6 S.A.
ISPB: 31872495

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 11/05/2023 - 14:53:45
Valor do Pagamento: 1921,94

Descrição:

NF 171
ID Transação: E67096909202305111507d6WXqTT6Pfp
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 173									
Data e Hora da Emissão		09/05/2023 18:46:17		Competência		9/5/2023		Código de Verificação		Y8STKKTG				
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		FRANCA - SP				
Dados do Prestador de Serviços														
Razão Social/Nome		REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA												
Nome Fantasia														
CNPJ/CPF		45.934.154/0001-99		Inscrição Municipal		111896		Município		FRANCA - SP				
Endereço e Cep		RUA DAS GARÇAS ,171 - JARDIM PRIMAVERA CEP: 14404-021												
Complemento:				Telefone:		(16)3722-1631		e-mail:		solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.				
Dados do Tomador de Serviços														
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES												
CNPJ/CPF		39.781.326/0001-39		Inscrição Municipal		94171		Município		FRANCA - SP				
Endereço e CEP		ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352												
Complemento:		SALA 01		Telefone:		(16)3722-1631		e-mail:		solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br				
Discriminação dos Serviços														
APOIO ADMINISTRATIVO NA GESTÃO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO E MONITORAMENTO DO DESEMPENHO DAS METAS MENS AIS, INERENTE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO MÊS DE ABRIL/23.														
*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2006.														
*SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS														
*VALOR APROXIMADO EM TRIBUTOS NACIONAIS = R\$ 865,05 (9,72%)														
*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 583,84 (6,56%)														
DADOS BANCÁRIOS														
PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ)														
Código do Serviço / Atividade														
17.02 / 821130000 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO														
Detalhamento Específico da Construção Civil														
Código da Obra								Código ART						
Tributos Federais														
PIS			COFINS			IR(R\$)			INSS(R\$)			CSLL(R\$)		
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município						
Valor dos Serviços R\$		8.900,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		8.900,00						
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei								
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado								
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		8.900,00						
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,16						
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não						
(=) Valor Líquido R\$		8.900,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00						
				2-Não										
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.														

LANÇADO
R C

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
 Pública - IPAGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-39
 PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 04 / 2023
 CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2023
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
 Assinatura do responsável: A7

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***934.154/0001-**

Destinatário

Nome: REQUER GESTAO
CPF/CNPJ: 45.934.154/0001-99
Instituição: BANCO C6 S.A.
ISPB: 31872495

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 11/05/2023 - 14:53:45
Valor do Pagamento: 8900,00



Descrição:

NF 173

ID Transação:

E67096909202305111507EW20z8hrZIP

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 172	
	Data e Hora da Emissão 09/05/2023 18:42:56		Competência 9/5/2023		Código de Verificação QGQAE41LZ

Número do RPS	No. da NFS-e substituída	Local da Prestação FRANCA - SP
----------------------	---------------------------------	---------------------------------------

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA		
Nome Fantasia		
CNPJ/CPF 45.934.154/0001-99	Inscrição Municipal 111896	Município FRANCA - SP
Endereço e Cep RUA DAS GARÇAS ,171 - JARDIM PRIMAVERA CEP: 14404-021		
Complemento:	Telefone: (16)3722-1631	e-mail: solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES		
CNPJ/CPF 39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal 94171	Município FRANCA - SP
Endereço e CEP ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352		
Complemento: SALA 01	Telefone: (16)3722-1631	e-mail: solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Discriminação dos Serviços

APOIO ADMINISTRATIVO NA COORDENAÇÃO DE ESCALAS MÉDICAS, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/23.

*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2006:

*SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS

*VALOR APROXIMADO EM TRIBUTOS NACIONAIS = R\$ 205,68 (9,72%)
 *VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 138,81 (6,56%)

DADOS BANCÁRIOS

PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ)

LANÇADO RC

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-39
 PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2023
 CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
 CONTA DE ORIGEM:
 BANCO: F56 Ag.: 3195 C/C 6260-0
 Assinatura do responsável: *A7*

Código do Serviço / Atividade

17.02 / 821130000 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART
-----------------------	-------------------

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
------------	---------------	----------------	------------------	------------------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.116,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.116,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.116,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,16	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.116,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***934.154/0001-**

Destinatário

Nome: REQUER GESTAO
CPF/CNPJ: 45.934.154/0001-99
Instituição: BANCO C6 S.A.
ISPB: 31872495

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 11/05/2023 - 14:53:46
Valor do Pagamento: 2116,00

Descrição:

NF 172

ID Transação:

E67096909202305111508rb7ULFNxhGW

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 770	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 0YL0JBWYH	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/05/2023 às 15:23:30	
						Chave de Acesso 6328325PHV0FA79RRQZIPPW0VM35KRZ	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
Isenção		PONTAL-SP	PONTAL - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				08/05/2023			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Não Possui	01 - Não Possui ISSQN				
Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
55.110.753/0001-41	ISENTO	3715	000008553	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1716	scpontal@3ax.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
39.781.326/0001-39			INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES		
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua Antonio Torres Penedeon, 780				São Joaquim	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14406-352	FRANCA - SP	3516200			

Discriminação dos Serviços																
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total												
1,00	UN	FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL TÉCNICO E SUPERIOR PARA AS ÁREAS DA SAÚDE E SOCIAL, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/23.	10.000,00	R\$ 10.000,00												
Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9																
																
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2023 </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> CONVENIO / CONTRATO: <u>02 - 2022</u> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> CONTA DE ORIGEM: </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Banco: <u>756</u> Ag.: <u>3195</u> C/C <u>0260-0</u> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Assinatura do responsável: <u>AJ</u> </td> </tr> </table>					Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39		PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2023		CONVENIO / CONTRATO: <u>02 - 2022</u>		CONTA DE ORIGEM:		Banco: <u>756</u> Ag.: <u>3195</u> C/C <u>0260-0</u>		Assinatura do responsável: <u>AJ</u>	
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39																
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2023																
CONVENIO / CONTRATO: <u>02 - 2022</u>																
CONTA DE ORIGEM:																
Banco: <u>756</u> Ag.: <u>3195</u> C/C <u>0260-0</u>																
Assinatura do responsável: <u>AJ</u>																

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	000004000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 770 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0YL0JBWYH.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

12/05/2023

COMPROVANTE DE TED

08:05:56

Nº Agendamento: 3070749
Data do Agendamento: 11/05/2023
Agendado para: 11/05/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 10.000,00

Remetente:
Cooperativa: 3195
Conta: 6.260-0
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 03472-PONTAL SP
Conta: 970-9
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: SANTA CASA PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Autenticação: 86766D05-3AA2-410D-B84F-7C1109159788
OUVIDORIA SICCOB: J8007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 205	
Data e Hora da Emissão	05/05/2023 17:27:12	Competência	5/5/2023	Código de Verificação	4YJRZWKP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP
Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome		CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	17.762.954/0001-34	Inscrição Municipal	64510	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA SETE DE SETEMBRO ,500 - RESIDENCIAL BALDASSARI CEP: 14401-278				
Complemento:	SALA 304	Telefone:	(16)3722-1828	e-mail:	contato.escriptoriobrasil@gmail.com
Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO PUBLICA IPAGES			
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal		Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	RUA ANTONIO TORRES PENEDEO ,780 - SAO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 1	Telefone:	(16)3702-8295	e-mail:	financeiro@institutoipages.org
Discriminação dos Serviços					
CONSULTAS MÉDICAS EM PEDIATRIA EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N 02/2022 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA SP REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2023 CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO PIX CEL 16 99966-5905					
LANÇADO R C					
Código do Serviço / Atividade					
4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra				Código ART	
Tributos Federais					
PIS		COFINS		IR(R\$)	
				INSS(R\$)	
				CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.250,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.250,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.250,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	65,00
		2-Não			
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.				

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 755 Ag.: 3195 C/C 0260-0

Assinatura do responsável: *A3*

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: Celular
Chave: (**)****66 5905

Destinatário

Nome: FLAVIO EDUARDO MOREIRA
CPF/CNPJ: ***.520.768-**
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB: 00000000

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 11/05/2023 - 14:53:46
Valor do Pagamento: 3250,00

Descrição:

NF 205

ID Transação:

E670969092023051115J9H3qIOc29ELe

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS - SETOR DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Rua Dozito Malvar Ribas, nº5000, Cep: 14420-000,
Centro, Telefone (16) 3146-6700

Número
00000073

Data/Hora Emissão
05/05/2023 16:21:18
Competência
05/2023

Código Verificação
LXMO-ANUM



PRESTADOR DE SERVIÇOS

<input type="checkbox"/>	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA	CLIMEDI	pedroso@pedrosocontabilidade.com.br
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
	41.302.349/0001-65		2173
Endereço	Bairro	CEP	
RUA IPE, 4160	RESIDENCIAL NASCIMENTO	14420-000	
Município	UF	Fone	
ITIRAPUA	SP	(035) 3539-2700	

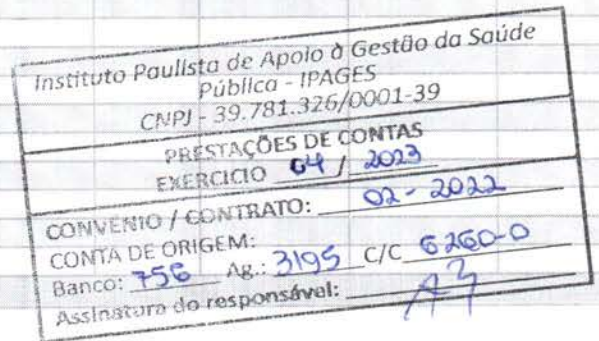
TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES				
Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
administracao@institutoipages.org	39.781.326/0001-39			
Endereço	Bairro	CEP		
RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780,SALA 01	SAO JOAQUIM	14.406-352		
Município	UF / País	Fone		
FRANCA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/23.	2.11	14.810,60	0,00	

LANÇADO
RC



CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.01-Medicina e biomedicina. | 8630-5/99-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente |

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
14.810,60	312,50	14.810,60	14.810,60

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

Médico: Dilmo Juliano Alves Teodoro - DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 6730-X - C/C: 3.366-9 - CHAVE PIX- CNPJ: 41.302.349/0001-65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R\$0,00, Estadual (0.00%) R\$0,00, Municipal (0.00%) R\$0,00

ISS Devido em Outro Município : NÃO

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: ITIRAPUÁ
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de FRANCA
- Local da prestação ITIRAPUÁ
- Identificação do Tomador fora do País:

Autenticidade no link: <http://itirapua.eddydata.com/aceso/tomadores/autenticidade NFE/> digite o código de verificação.

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.

Data: / / Assinatura:

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***302.349/0001-**

Destinatário

Nome: CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA
CPF/CNPJ: 41.302.349/0001-65
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB: 00000000

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 11/05/2023 - 14:53:47
Valor do Pagamento: 14810,60

Descrição:

ID Transação: NF 73
E67096909202305111511uUFXmQKsDeW
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS - SETOR DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Rua Dozito Malvar Ribas, nº5000, Cep: 14420-000,
Centro, Telefone (16) 3146-6700

Número
00000072

Data/Hora Emissão
05/05/2023 16:06:30
Competência
05/2023

Código Verificação
PCYN-YPYO



PRESTADOR DE SERVIÇOS

<input checked="" type="checkbox"/>	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA	CLIMEDI	pedroso@pedrosocontabilidade.com.br
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
	41.302.349/0001-65		2173
Endereço	Bairro	CEP	
RUA IPE, 4160	RESIDENCIAL NASCIMENTO	14420-000	
Município	UF	Fone	
ITIRAPUA	SP	(035) 3539-2700	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES			
Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
administracao@institutopages.org	39.781.326/0001-39			
Endereço	Bairro	CEP		
RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780,SALA 01	SAO JOAQUIM	14.406-352		
Município	UF / País	Fone		
FRANCA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 15 e 29, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/23.	2.11	2.700,00	0,00	

LANÇADO
R C

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2023
CONVENIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: AS

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.01-Medicina e biomedicina. | 8630-5/99-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente |

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
2.700,00	56,97	2.700,00	2.700,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

Médico: Dilmo Juliano Alves Teodoro - DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 6730-X - C/C: 3.366-9 - CHAVE PIX- CNPJ: 41.302.349/0001-65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R\$0,00, Estadual (0.00%) R\$0,00, Municipal (0.00%) R\$0,00

ISS Devido em Outro Município : NÃO

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: ITIRAPUÃ
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de FRANCA
- Local da prestação ITIRAPUÃ
- Identificação do Tomador fora do País:

Autenticidade no link: <http://itirapua.eddydata.com/acesso/tomadores/autenticidade NFE/> digite o código de verificação.

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.

Data: / / Assinatura:

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***302.349/0001-**

Destinatário

Nome: CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA
CPF/CNPJ: 41.302.349/0001-65
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB: 00000000

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 11/05/2023 - 14:53:47
Valor do Pagamento: 2700,00

Descrição:

NF 72

ID Transação:

E670969092023051115121N6T1jGJhXe

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
 Pública - IPAGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 04 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 756 Ag: 3095 C/C 6260-0

Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Márcio Donizete da Costa - ME

Fones: (35) 99828-3147

Rua Dona Etelvina, 490 - Centro - CEP 37993-000 - Capetinga-MG

CNPJ 21.908.974/0001-48

Inscr. Municipal 71018

Nota Fiscal de Prestação de Serviço Série U

Nº 000384

Capetinga-MG, 05 de maio de 2023

Natureza da Operação Saúde - MPO - eq

Prestação de Serviço a IPAGES

Rua Antonio Lourenço nº 780 501

Cidade Franca Estado SP

Inscr. Est. 1204 CNPJ/CPF 39.781.326/0001-37

Condições de Pagamento A vista

Qtde.	Discriminação dos Serviços	P. Unitário	TOTAL R\$
	consultas médicas		2700,00
	psiquiatria		}
	MFs = 04/23		
	ITINERANT - SP		
	Márcio Donizete da Costa - ME		
	Pix - CNPJ		
	21.908.974/0001-48		

**LANÇADO
R.C.**

04 Talões 50X3 000201 a 000400 - AIDF 25 - 03/09/2020
 Vias: 1ª Branca - Cliente / 2ª Verde - Contabilidade / 3ª Rosa - Fixa

**TOTAL DA
 NOTA R\$ 2700,00**

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***908.974/0001-**

Destinatário

Nome: MARCIO DONIZETE DA COSTA ME
CPF/CNPJ: 21.908.974/0001-48
Instituição: COOPERATIVA DE CREDITO CREDICITRUS
ISPB: 54037916

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 11/05/2023 - 14:53:48
Valor do Pagamento: 2700,00



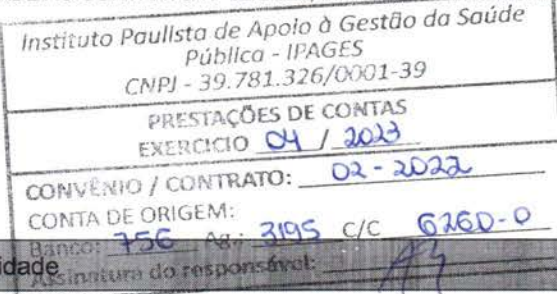
Descrição:

NF 384

ID Transação:

E67096909202305111513oEQfsR3scBE

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 46				
Data e Hora da Emissão	05/05/2023 13:34:53	Competência	5/5/2023	Código de Verificação	AVJ7MYBYK				
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP				
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		VINICIUS SERVICOS MEDICOS LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	46.138.677/0001-91	Inscrição Municipal	112189	Município	FRANCA - SP				
Endereço e Cep	RUA CAPITÃO ZECA DE PAULA ,798 - JARDIM CONSOLAÇÃO CEP: 14400-160								
Complemento:	APT 303 BL01	Telefone:	(16)8177-6486	e-mail:	novoplanocontabilidade01@gmail.com				
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES							
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP				
Endereço e CEP	ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352								
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br				
Discriminação dos Serviços									
Razão: Vinicius Serviços Medicos profissional: Vinicius de Oliveira Silva PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 06, 13, 20, 26, 27 e 28, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/23. R\$ 7.498,80 DADOS BANCÁRIOS: Conta PJ Santander Ag 0009 Conta 13010402-6									
LANÇADO RC									
Código do Serviço / Atividade									
4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra			Código ART						
Tributos Federais									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços	R\$	7.498,80		Natureza Operação	Valor dos Serviços	R\$	7.498,80		
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei				
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		7.498,80		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido	R\$	7.498,80		Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		0,00		
				2-Não					
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

12/05/2023

COMPROVANTE DE TED

08:06:13

Nº Agendamento: 3070752
Data do Agendamento: 11/05/2023
Agendado para: 11/05/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 7.498,80

Remetente:
Cooperativa: 3195
Conta: 6.260-0
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

Favorecido:
Banco: 33-BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB: 90400888
Agência: 0009-FRANCA
Conta: 13.010.402-6
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: VINICIUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.138.677/0001-91

Autenticação: 51AB5EE6-CFA6-4C89-BD5F-4C8EE2C19B46
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
10



Data e Hora da Emissão	08/05/2023 10:40:24	Competência	8/5/2023	Código de Verificação	VEJ6FSERE
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MAGALHÃES & LACERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	48.019.415/0001-33	Inscrição Municipal	114845	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR JAIRO AMÂNCIO DE CASTRO ,2039 - CENTRO CEP: 14400-324				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3724-0074	e-mail:	cidinhabraga@cidinhabragacontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTÒ PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO MEDICO REALIZADO NO DIA 02 EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/23.

Dra. VANESSA LACERDA

CONTA P/ PAGAMENTO:
BANCO: 403 CORA SCD
AGENCIA: 0001
CONTA: 3803345-4
CNPJ: 48019415000133

**LANÇADO
R C**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 0260-0

Assinatura do responsável: *AP*

"EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL"

"VR APROX. DOS TRIBUTOS R\$217,89(16,14%) FONTE IBPT"

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.350,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.350,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.350,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.350,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

12/05/2023

COMPROVANTE DE TED

08:06:32

Nº Agendamento: 3070753
Data do Agendamento: 11/05/2023
Agendado para: 11/05/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 1.350,00

Remetente:
Cooperativa: 3195
Conta: 6.260-0
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

Favorecido:
Banco: 403-
ISPB: 37880206
Agência: 0001
Conta: 3.803.345-4
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: MAGALHAES E LACERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.019.415/0001-33

Autenticação: 3D55CED0-4269-4E68-B09E-01387CF54F7E
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - CONTRATO - 02/2022 - ITIRAPUÃ-SP - ABRIL-2023

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
24	MARIANA SANTOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 5.099,40	R\$ -	R\$ 76,49	R\$ 237,12	R\$ 4.785,79
244	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	R\$ 3.885,00	R\$ -	R\$ 58,27	R\$ 180,65	R\$ 3.646,08
245	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	R\$ 1.125,00	R\$ -	R\$ 16,88	R\$ 52,31	R\$ 1.055,81
551	RC CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 3.749,40	R\$ -	R\$ 56,24	R\$ 174,34	R\$ 3.518,82
914	MULTICLINICA SERVIÇOS MÉDICOS DE FRANCA EIRELI	R\$ 2.250,00	R\$ -	R\$ 33,75	R\$ 104,63	R\$ 2.111,62
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ -	R\$ 241,63	R\$ 749,05	R\$ 15.118,12

LANÇADO
R C



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 39.781.326/0001-39

Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

Período de Apuração 30/04/2023

Data de Vencimento 19/05/2023

Número do Documento 07.01.23122.0239421-0

Pagar este documento até 19/05/2023

Observações CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUA

Valor Total do Documento 241,63

Sicalc Contribuinte - 6425 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	241,63			241,63
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	241,63	0,00	0,00	241,63

LANÇADO R C

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0

Assinatura do responsável: [assinatura]

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000002 9 41630385231 5 39070123122 4 02394210684 8



CNPJ: 39.781.326/0001-39
Número: 07.01.23122.0239421-0
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 241,63

Pague com o PIX



SICCOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

12/05/2023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

07:44:59

ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 3070754

DATA PAGAMENTO: 11/05/2023

CÓDIGO DE BARRAS: 85850000002416303852313907012312202394210684

VALOR TOTAL: 241,63

CI: 3195/62600 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

AUTENTICAÇÃO: DBAA17D5-A90D-490F-B5BE-041DCC1F6405

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006

BANCOOB 08006464001



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 39.781.326/0001-39	Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL		
Período de Apuração 30/04/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.01.23122.0242546-8	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUA			Valor Total do Documento 749,05
Sicalc Contribuinte - 6425 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	749,05			749,05
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
Totais		749,35	0,00	0,00	749,05

LANÇADO
R C

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0

Assinatura do responsável: A. Y.

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

02/05/2023 09:30:22

85800000007 0 49050385231 8 39070123122 4 02425468823 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000007 0 49050385231 8 39070123122 4 02425468823 0



CNPJ: 39.781.326/0001-39
 Número: 07.01.23122.0242546-8
 Pagar até: 19/05/2023
 Valor: 749,05

Pague com o PIX



SICCOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

12/05/2023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

07:44:59

ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 3070755
DATA PAGAMENTO: 11/05/2023
CÓDIGO DE BARRAS: 85800000007490503852313907012312202425468823
VALOR TOTAL: 749,05
CI: 3195/62600 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL
AUTENTICAÇÃO: 2082A325-F7A3-4FB3-A348-24948C22D5DD

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006

BANCOOB 08006464001



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
22



Data e Hora da Emissão	05/05/2023 16:48:13	Competência	5/5/2023	Código de Verificação	RZL1ZFLIK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	42.416.112/0001-78	Inscrição Municipal	39491	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	AVENI CAETANO RUGGIERI ,1680 - PQ RES.MAYARD CEP: 13311-440				
Complemento:	SL 1	Telefone:	(11)4023-0422	e-mail:	LEGALIZACAO@CTDADOS.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA - IPAGES				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal		Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:		Telefone:	(16)3702-8295	e-mail:	ADMINISTRACAO@INSTITUTOIPAGES.ORG

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA-SP REFERENTE AOMÊS DE ABRIL/23.

NOME: LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA
CPF: 40309181828
BANCO SANTANDER
AG: 0009
CC: 01053032-9
PIX (CPF) 40309181828

**LANÇADO
R C**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 358 Agência: 2195 C/C: 16260-0
Assinatura do responsável

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
-----	--------	---------	-----------	-----------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	14.810,60	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	14.810,60
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	14.810,60
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %		2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	14.810,60	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, itu.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***.091.818-**

Destinatário

Nome: LARISSA LOPES FERRAZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: ***.091.818-**
Instituição: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB: 90400888

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 11/05/2023 - 14:53:46
Valor do Pagamento: 14810,60

Descrição:

NF 22
ID Transação: E67096909202305111510jdHPi7HEYTQ

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 776	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade HGLGKSQ77	
Informações Fiscais						Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/05/2023 às 15:40:17	
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			Chave de Acesso 634212G5AT84N66XL29XO3EVUKCBLWD	
Isenção		PONTAL-SP	PONTAL - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				11/05/2023			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Não Possui	01 - Não Possui ISSQN				

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
55.110.753/0001-41	ISENTO	3715	000008553	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Logradouro		Complemento		Bairro		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753				CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1716		scpontal@3ax.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
39.781.326/0001-39			INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES			
Logradouro		Complemento		Bairro		
Rua Antonio Torres Penedeon, 780				São Joaquim		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14406-352	FRANCA - SP	3516200				

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	PAGAMENTO DE DARF DE IRRF DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP - REFERENTE AO MÊS DE ABRIL NO VALOR DE R\$ 1.431,84.	1.431,84	R\$ 1.431,84		

Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9

**LANÇADO
RC**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39	
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2023	
CONVÊNIO / CONTRATO:	02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:	
Banco: 756	Ag.: 3193 c/c 6350-0
Assinatura do responsável:	AJ

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	000004000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.431,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.431,84	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.431,84 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 776 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HGLGKSQ77.

Data

CPF/RG

Assinatura



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
30/04/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.01.23128.6275183-4

Pagar este documento até
19/05/2023

Observações
ITIRAPUA 43

Valor Total do Documento
1.431,84

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.431,84			1.431,84
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	1.431,84	0,00	0,00	1.431,84

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

08/05/2023 14:42:02

85890000014 0 31840385231 7 39070123128 3 62751834255 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000014 0 31840385231 7 39070123128 3 62751834255 7



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23128.6275183-4
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 1.431,84

Pague com o PIX



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

15/05/2023

EFETIVAÇÃO DE TED

09:40:38

N.º agendamento:	3076910
TED agendado p/:	15/05/2023
Data agendamento:	15/05/2023
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Valor:	1.431,84
REMETENTE	
Cooperativa:	3195
Conta:	6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
FAVORECIDO	
Banco:	104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
N.º ISPB:	00360305
Agência:	3472-PONTAL SP
Conta:	970-9
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	SANTA CASA PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Autenticação:	31952305153076910

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
774
Código de Verificação de Autenticidade
1MU3A9VJB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2023 às 15:37:13
Chave de Acesso
6342073VWPFGFY3B6BHHTXEZJ73Q4951

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3715	Cadastro 000008553	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1716	E-mail scpontal@3ax.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 39.781.326/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
Logradouro Rua Antonio Torres Penedeon, 780	Complemento	Bairro São Joaquim	CEP/Cod.Postal 14406-352
Cidade/País FRANCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516200	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DE DARF DE INSS DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃSP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL NO VALOR DE R\$ 6.379,24.	6.379,24	R\$ 6.379,24

Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9

**LANÇADO
R C**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES	
CNPJ - 39.781.326/0001-39	
PRESTAÇÕES DE CONTAS	
EXERCÍCIO 04 / 2023	
CONVÊNIO / CONTRATO:	02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:	
Banco: 356	Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:	AF

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.379,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.379,24	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.379,24**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **774** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1MU3A9VJB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

15/05/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	09:41:36
N.º agendamento:		3076923
TED agendado p/:		15/05/2023
Data agendamento:		15/05/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		6.379,24
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39	
FAVORECIDO		
Banco:	104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
N.º ISPB:	00360305	
Agência:	3472-PONTAL SP	
Conta:	970-9	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	SANTA CASA PONTAL	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41	
Autenticação:	31952305153076923	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



MUNICIPIO DE BOM JESUS DOS PERDOES
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 249
Data de Emissão 12/05/2023
Data e Hora da Competência 12/05/2023 às 19:48:02
Código de Verificação 0208-4229-4358

PRESTADOR DE SERVIÇOS				Autenticação
	CNPJ	16.799.809/0001-65	Cód. Mobiliário 64372	
Nome	34877-RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME			
Logradouro	-NOSSA SENHORA APARECIDA	Número	230	
Bairro	CIDADE NOVA	CEP	12955-000	
Município	BOM JESUS DOS PERDÕES	UF	SP	
Insc. Mun.	64372			
Situação	Não Optante do Simples Nacional			
Telefones				
E-Mail's				

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ	39.781.326/0001-39	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	412041-INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES		
E-mail			
Inf. Comp.			
Logradouro	-R Antônio Torres Penedeo	Número	780
Bairro	São Joaquim	CEP	14406-352
Município	ITIRAPUA	UF	SP
Complemento	Sala 1	País	BRASIL

**LANÇADO
R C**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇO	3.500,0000	1,00	3.500,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.500,00				

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTAS MÉDICAS EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/23. Realizados pelo dr. Otávio Benedito Rodrigues Guerra da Silva Conta para depósito Bradesco conta jurídica Rodrigues Guerra Serviços Médicos Ag. 2534 c/c 9391-2

IMPOSTOS					
PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)
22,75	105,00		52,50	35,00	
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00					
Atividade 101.11-MEDICOS INCL. ANAL.CLIN./ELET.MED.RAD./ULTRA SONOG					
Operação	Dedução de Materiais		Responsável pelo imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não		Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço		Local de Prestação		
Normal	Fora do Município		ITIRAPUÁ - SP		
Aliquota (%)	Base de Cálcl. (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)	
0,0000	3.500,00	0,00	215,25	0,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.284,75					

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: **RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME** CNPJ: 16.799.809/0001-65
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 249 emitida em 12/05/2023 às 19:48:02 - Cód Verif 0208-4229-4358
 Condições de Pagamento: Vencimento: 12/05/2023 Valor Total R\$ 3.500,00 Valor Líquido R\$ 3.284,75
 Ass: _____ em ____/____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
 Pública - IPAGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-39
 PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 04 / 2023
 CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Nº CO: 756 AR: 3195 C/C 6260-0
 Responsável: *AJ*

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

15/05/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	09:42:20
N.º agendamento:		3076933
TED agendado p/:		15/05/2023
Data agendamento:		15/05/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valcr:		3.284,75
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39	
FAVORECIDO		
Banco:	237-BRADESCO	
N.º ISPB:	60746948	
Agência:	2534-BOM JESUS D. PERDOES	
Conta:	9.391-2	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	RODRIGUES E GUERRA SERVICOS	
	MEDICOS	
CPF/CNPJ:	16.799.809/0001-65	
Autenticação:	31952305153076933	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



MUNICÍPIO DE BOM JESUS DOS PERDOES
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 248
Data de Emissão 12/05/2023
Data e Hora da Competência 12/05/2023 às 19:31:39
Código de Verificação 6787-6521-4587

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 16.799.809/0001-65 Cód. Mobiliário 64372 Insc. Mun. 64372
 Nome 34877-RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTD. ME
 Logradouro -NOSSA SENHORA APARECIDA Número 230
 Bairro CIDADE NOVA CEP 12955-000
 Município BOM JESUS DOS PERDÕES UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.781.326/0001-39 RG/IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome 412041-INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
 E-mail Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R Antônio Torres Penedeo Número 780
 Bairro São Joaquim CEP 14406-352
 Município ITIRAPUA UF SP
 Complemento Sala 1 País BRASIL

**LANÇADO
RC**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇO	4.050,0000	1,00	4.050,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.050,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO MEDICO REALIZANO NO DIA 16,23 e 30, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/23.
 Realizados pelo dr. Otávio Benedito Rodrigues Guerra da Silva
 Conta para deposito Bradesco conta jurídica Rodrigues Guerra Serviços Médicos Ag. 2534 c/c 9391-2

IMPOSTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)
26,32	121,50		60,75	40,50	
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	Outros Tributos (RS)	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.050,00

Atividade

101.11-MEDICOS INCL. ANAL.CLIN./ELET.MED.RAD./ULTRA SONOG

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

ITIRAPUÁ - SP

Aliquota (%)	Base de Cálcl. (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
0,0000	4.050,00	0,00	249,07	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.800,93

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

[Handwritten signature]

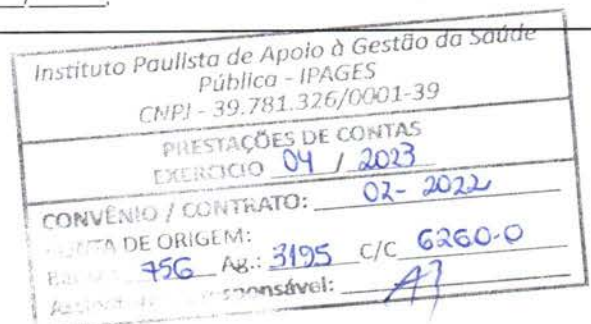
Recebi(emos) do Prestador: RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME CNPJ: 16.799.809/0001-65

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 248 emitida em 12/05/2023 às 19:31:39 - Cód Verif 6787-6521-4587

Condições de Pagamento: Vencimento: 12/05/2023 Valor Total R\$ 4.050,00 Valor Líquido R\$ 3.800,93

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

15/05/2023

EFETIVAÇÃO DE TED

09:42:58

N.º agendamento:	3076941
TED agendado p/:	15/05/2023
Data agendamento:	15/05/2023
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Valor:	3.800,93
REMETENTE	
Cooperativa:	3195
Conta:	6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
FAVORECIDO	
Banco:	237-BRADESCO
N.º ISPB:	60746948
Agência:	2534-BOM JESUS D. PERDOES
Conta:	9.391-2
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	RODRIGUES E GUERRA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	16.799.809/0001-65
Autenticação:	31952305153076941

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 21	
Data e Hora da Emissão	11/05/2023 14:57:10	Competência	11/5/2023	Código de Verificação	SMV2H4TM7
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	20	Local da Prestação	ITIRAPUA - SP
Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome		BIANCA DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.007.275/0001-46	Inscrição Municipal	116537	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA RIO AMAZONAS ,1405 - RESIDENCIAL AMAZONAS CEP: 14406-010				
Complemento:	BLOCO 3 APT	Telefone:	12981101062	e-mail:	CLIENTES@ESCRITAX.COM.BR
Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES			
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br
Discriminação dos Serviços					
PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 12, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/23. Dados bancários Banco: cora - 403 Agência: 0001 Conta corrente: 3501997-7					
Código do Serviço / Atividade					
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra				Código ART	
Tributos Federais					
PIS		COFINS		IR(R\$)	
				INSS(R\$)	
				CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.249,80	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.249,80	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.249,80	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.249,80	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.				

LANÇADO
R C

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
 Pública - IPAGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-39
 PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 04 / 2023
 CONVENIO / CONTRATO: 02 - 2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 256 Ag.: 3195 C/C 6260-0
 Assinatura do responsável: *AP*

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

15/05/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	09:45:05
N.º agendamento:		3076959
TED agendado p/:		15/05/2023
Data agendamento:		15/05/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		1.249,80
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39	
FAVORECIDO		
Banco:	403-CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO	
	DIRETO S.A.	
N.º ISPB:	37880206	
Agência:	1	
Conta:	3.501.997-7	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	BIANCA DIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CPF/CNPJ:	49.007.275/0001-46	
Autenticação:	31952305153076959	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

22/05/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	10:56:10
Documento:		3097637
Data transferência:		22/05/2023
Valor:		3.563,70
Agendado p/ dia:		22/05/2023
Natureza:	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
REMETENTE		
Cooperativa:	3195-0/SICOOB CREDICOCAPEC	
Conta:	6.239-1/INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL	
FAVORECIDO		
Cooperativa:	3195-0/SICOOB CREDICOCAPEC	
Conta:	6.260-0/INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL EEC81B2B-4B80-4F8F-861A- E50EE2DFC71B	
Autenticação:		

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

* Restituição de valores pagos de férias da funcionária
Alzira e INSS que pertencem ao sumo de fomento 01.2022
de Itiapuã mas que haviam sido pagos com recursos de
sumo de fomento 02.2022 de Itiapuã.

**LANÇADO
R C**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04/2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 01-2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 386 Ag.: 3195 c/c 6239-1
Assinatura do responsável: 47

Cópia

CONFERE COM
ORIGINAL



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
681
Código de Verificação de Autenticidade
E3R3HS7L8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2023 às 15:54:37
Chave de Acesso
6075679E0XJUBLCQ9TAMRV79UJWKWGKT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/01/2023
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

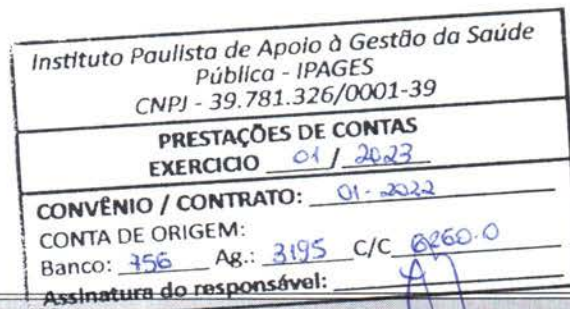
CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3715	Cadastro 000008553	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1716	Bairro CENTRO E-mail scpontal@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 39.781.326/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
Logradouro Rua Antonio Torres Penedeon, 780	CEP/Cod.Postal 14406-352	Cidade/Pais FRANCA - SP	Complemento 3516200 Bairro São Joaquim E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SOLICITO NOTA REFERENTE AO PAGAMENTO DE 30 DIAS DE FÉRIAS DA PROFISSIONAL ALZIRA APARECIDA COSTA GOMIDES, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 01/2.022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE ITIRAPUÁ-SP -REF. P.A. 01/02/2023 à 02/03/2023 Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	2.248,41	R\$ 2.248,41



Cópia
CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	0,00%	0000040000003	8610102			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.248,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.248,41	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.248,41

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 681 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E3R3HS7L8.

Data

CPF/RG

Assinatura

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

01/06/2023

COMPROVANTE DE TED

09:41:40

Nº Agendamento: 2806970
Data do Agendamento: 25/01/2023
Agendado para: 25/01/2023
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA
Valor: R\$ 2.248,41

Remetente:
Cooperativa: 3195
Conta: 6.260-0
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 03472-PONTAL SP
Conta: 970-9
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Autenticação: FEDDBC24-F60B-4D51-9FFE-3B1B78ABD75B
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Cópia CONFERE COM
ORIGINAL
2

RECEBEMOS DE ACWARE COM EQUIPAMENTOS AUT COM EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 506,55 DESTINATÁRIO: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES - R ANTONIO TORRES PENEDO, 780 - SALA 01 SAO JOAQUIM FRANCA-SP

NF-e

Nº. 000.129.915
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



AUTOMATIZANDO

ACWARE COM EQUIPAMENTOS AUT COM EIRELI
RUA ARUJA, 85
PARAISO - 04104-040
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1130181990

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.129.915
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0510 6902 7400 0103 5500 1000 1299 1514 5050 5327

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230718654527 - 11/05/2023 07:18:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148526740118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.690.274/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES

CNPJ / CPF

39.781.326/0001-39

DATA DA EMISSÃO

11/05/2023

ENDEREÇO

R ANTONIO TORRES PENEDO, 780 - SALA 01

BAIRRO / DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

14406-352

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/05/2023

MUNICÍPIO

FRANCA

UF

SP

FONE / FAX

1637028295

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

07:18:46

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/06/2023
Valor R\$ 506,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
506,55	91,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,85	506,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,57	506,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SEDEX

ENDEREÇO

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,150

PESO LÍQUIDO

0,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3143	Bateria Para Relogio de Ponto Control Id (Idclass) Valor aproximado dos tributos R\$ 0,00 (0,00) Fonte IBPT.	85076000	000	5102	UN	3.0000	168,8500	0,0000	506,55	506,55	91,18		18,00	

LANÇADO RC

**ATENÇÃO! BOLETOS EM ANEXO
TÍTULOS SUJEITO A PROTESTO
5 DIAS APÓS VENCIMENTO**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04/2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0

Assinatura do responsável: A9

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: pedido de Compra: 260699 Email do Destinatário: aldo@institutoipages.org

RESERVADO AO FISCO

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha Digitável 34191.09008 27234.060195 07761.380000 9 93760000050655

Valor: R\$ 506,55

Recibo do Pagador



AUTOMATIZANDO
10.690.274/0001-03
RUA ARUJA, 85, PARAISO
SAO PAULO / SP



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

**34191.09008 27234.060195 07761.380000 9
93760000050655**

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
ACWARE COM EQUIPAMENTOS AUT COM EIRELI CNPJ (10.690.274/0001-03)		0190 / 77613-8	R\$		109/00272340-6
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
129915/1	10.690.274/0001-03	09/06/2023	506,55		
(-)Desconto / Abatimentos	(-)Outras deduções	(+)Mora / Multa	(+)Outros acréscimos	(=)Valor cobrado	
Pagador					
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES (39.781.326/0001-39)					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

**34191.09008 27234.060195 07761.380000 9
93760000050655**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no Itaú e após o vencimento somente no Itaú					09/06/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ACWARE COM EQUIPAMENTOS AUT COM EIRELI CNPJ (10.690.274/0001-03)					0190 / 77613-8
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/05/2023	129915/1	DM		11/05/2023	109/00272340-6
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=)Valor documento
	109	R\$			506,55
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 0,84 por dia de atraso. Após 8 dias do vencimento o banco envia automaticamente para PROTESTO.					(-)Desconto / Abatimentos
					(-)Outras deduções
					(+)Mora / Multa
					(+)Outros acréscimos
Pagador					(=)Valor cobrado
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES (39.781.326/0001-39) R ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SAO JOAQUIM FRANCA - SP - CEP: 14406-352					Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
 Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

22/05/2023

**Comprovante de
 Pagamento de Bolet**

12:12:53

Coop.: 3195-0 / COOPERATIVA DE CREDITO CREDICOCAPEC
Conta: 6.260-0 / INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

Linha digitável:	34191 09008 27234.060195 07761.380000 9 93760000050655
Nº documento:	—
Nosso Número:	—
No. Agendamento:	3.098.116
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	ACWARE COMERCIO E P A C LTD
Nome Fantasia Beneficiário:	ACWARE COMERCIO E P A C LTD
CPF/CNPJ Beneficiário:	10.690.274/0001-03
Nome/Razão Social do Pagador:	INSTITUTC PAULISTA DE APOIO A
Nome Fantasia Pagador:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
CPF/CNPJ Pagador:	39.781.326/0001-39
Data Agendamento:	22/05/2023-11:53:54
Data Pagamento:	22/05/2023
Data Vencimento:	09/06/2023
Valor Documento:	506,55
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	506,55
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Observação:	NF 129915
Autenticação:	6f9dc417-e6ef-4cce-8f0c-0c4e87ad15ec

3617-36150400002. Boleto de Pequena Valor

RECEBEMOS DE ACWARE COM EQUIPAMENTOS AUT COM EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 207,80 DESTINATÁRIO: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES - R ANTONIO TORRES PENEDO, 780 - SALA 01 SAO JOAQUIM FRANCA-SP

NF-e
Nº. 000.129.932
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ACWARE COM EQUIPAMENTOS AUT COM EIRELI
RUA ARUJA, 85
PARAISO - 04104-040
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1130181990

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.129.932
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0510 6902 7400 0103 5500 1000 1299 3216 9566 1551

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230720074376 - 11/05/2023 10:07:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148526740118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.690.274/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES

CNPJ / CPF

39.781.326/0001-39

DATA DA EMISSÃO

11/05/2023

ENDEREÇO

R ANTONIO TORRES PENEDO, 780 - SALA 01

BAIRRO / DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

14406-352

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/05/2023

MUNICÍPIO

FRANCA

UF

SP

FONE / FAX

1637028295

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:07:21

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/06/2023
Valor R\$ 207,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
207,80	37,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,81	207,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,95	207,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SEDEX

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,470

4,470

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3165	Caixa de Bobina Termica 57mm X 300 Metros (6 Rolos) Valor aproximado dos tributos R\$ 0,00 (0,00) Fonte IBPT. I	48119010	000	5102	UN	1,0000	207,8000	0,0000	207,80	207,80	37,40	18,00		

LANÇADO

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 01-2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6255-1

Assinatura do responsável: AB

ATENÇÃO! BOLETOS EM ANEXO

TÍTULOS SUJEITO A PROTESTO

6 DIAS APÓS VENCIMENTO

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 01-2023

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 7180-3

Assinatura do responsável: AB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: pedido de Compra: 260722 Email do Destinatário: aldo@institutoipages.org

RESERVADO AO FISCO

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:.

Linha Digitável 34191.09008 27235.700195 07761.380000 5 93760000020780
Valor: R\$ 207,80

Recibo do Pagador



AUTOMATIZANDO
 10.690.274/0001-03
 RUA ARUJA, 85, PARAISO
 SAO PAULO / SP



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 27235.700195 07761.380000 5
93760000020780

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
ACWARE COM EQUIPAMENTOS AUT COM EIRELI CNPJ (10.690.274/0001-03)		0190 / 77613-8	R\$		109/00272357-0
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
129932/1	10.690.274/0001-03	09/06/2023	207,80		
(-)Desconto / Abatimentos	(-)Outras deduções	(+)Mora / Multa	(+)Outros acréscimos	(=)Valor cobrado	
Pagador					Autenticação mecânica
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES (39.781.326/0001-39)					
Demonstrativo					

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 27235.700195 07761.380000 5
93760000020780

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no Itaú e após o vencimento somente no Itaú					09/06/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ACWARE COM EQUIPAMENTOS AUT COM EIRELI CNPJ (10.690.274/0001-03)					0190 / 77613-8
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/05/2023	129932/1	DM		11/05/2023	109/00272357-0
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=)Valor documento
	109	R\$			207,80
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 0,35 por dia de atraso. Após 8 dias do vencimento o banco envia automaticamente para PROTESTO.					(-)Desconto / Abatimentos
					(-)Outras deduções
					(+)Mora / Multa
					(+)Outros acréscimos
Pagador					(=)Valor cobrado
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES (39.781.326/0001-39) R ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SAO JOAQUIM FRANCA - SP - CEP: 14406-352					
Pagador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

CONFIRME COM ORIGINAL

C6BANK

Informações de Pagamento

● Em processo de autenticação

R\$ 207,80

Beneficiário final

Nome
ACWARE COMERCIO E P A C LTD

Pagador

Nome
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A

CPF/CNPJ
39781326000139

Dados do pagamento

Banco
Itaú Unibanco

Código de Barras
34191090082723570019507761380000
593760000020780

Valor
R\$ 207,80

Vencimento
09/06/2023

Data do Pagamento
22 de maio de 2023, 11:55

Código de autenticação
01H11ZBBDSABH109P315HZ17RQ

Juros
-

Desconto
R\$ 0,00

Pago via
Banco C6 S.A.

IMPORTANTE:

O pagamento de contas no C6 Bank é realizado em bancos parceiros. Por isso, pode aparecer o nome de outro banco no comprovante.

Conta de origem



ipages
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta: 9670301-6

CONFERE COM ORIGINAL

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***781.326/0001-**

Destinatário

Nome: Ipages
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: BANCO C6 S.A.
ISPB: 31872495

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 22/05/2023 - 11:54:29
Valor do Pagamento: 69,27

Descrição: NF 129932 RATEIO

ID Transação: E670969092023052211399OGOda5Ike7

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***781.326/0001-**

Destinatário

Nome: Ipages
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: BANCO C6 S.A.
ISPB: 31872495

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 22/05/2023 - 11:53:56
Valor do Pagamento: 69,27

Descrição: NF 129932 RATEIO

ID Transação: E67096909202305221138hbaqcTH6TCg
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
782
Código de Verificação de Autenticidade
4F5I7M06Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/05/2023 às 13:35:15
Chave de Acesso
6346745QT353YMGXHJKCK4G07IY11S5Y

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3715	Cadastro 000008553	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1716	E-mail scpontal@3ax.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 39.781.326/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
Logradouro Rua Antonio Torres Penedeon, 780	Complemento	Bairro São Joaquim	CEP/Cod.Postal 14406-352
Cidade/País FRANCA - SP	Cod. IBGE 3516200	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DE FÉRIAS DO PROFISSIONAL SIDINEI BATISTA PINTO CONTRATADO VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE JUNHO NO VALOR DE R\$ 2.815,10. PAGAMENTO EM 02/06/2023.	2.815,10	R\$ 2.815,10

Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9

LANÇADO
R C

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0

Assinatura do responsável: *AB*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.815,10	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.815,10	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 782 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4F5I7M06Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

29/05/2023

COMPROVANTE DE TED

10:18:06

Nº Agendamento: 3114701
Data do Agendamento: 29/05/2023
Agendado para: 29/05/2023
Finalidade: 4-PAGAMENTO DE SALARIOS
Valor: R\$ 2.815,10

Remetente:
Cooperativa: 3195
Conta: 6.260-0
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 03472-PONTAL SP
Conta: 970-9
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: SANTA CASA PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Autenticação: B7E0BF5C-6A2D-4678-AC63-55E359CA9B9C
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
783
Código de Verificação de Autenticidade
Y775EFOYL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/05/2023 às 13:36:21
Chave de Acesso
634675SMNHZKU94EQF9XAFHQ5IT9SK1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Iisenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3715	Cadastro 000008553	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1716	E-mail scpontal@3ax.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 39.781.326/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
Logradouro Rua Antonio Torres Penedeon, 780	Complemento	Bairro São Joaquim	CEP/Cod.Postal 14406-352
Cidade/País FRANCA - SP	Cod. IBGE 3516200	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DE FÉRIAS DA PROFISSIONAL VANESSA APARECIDA VIANA CONTRATADA VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE JUNHO NO VALOR DE R\$ 2.380,58. PAGAMENTO EM 02/06/2023.	2.380,58	R\$ 2.380,58

Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9

**LANÇADO
R C**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0

Assinatura do responsável: AJ

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.380,58	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.380,58	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.380,58**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **783** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y775EFOYL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

29/05/2023

COMPROVANTE DE TED

10:19:07

Nº Agendamento: 3114702
Data do Agendamento: 29/05/2023
Agendado para: 29/05/2023
Finalidade: 4-PAGAMENTO DE SALARIOS
Valor: R\$ 2.380,58

Remetente:
Cooperativa: 3195
Conta: 6.260-0
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 03472-PONTAL SP
Conta: 970-9
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: SANTA CASA PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Autenticação: 74232963-8F8A-4815-A130-F064A37837C1
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
785
Código de Verificação de Autenticidade
7T6U8M007
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2023 às 16:26:43
Chave de Acesso
635477N1H1WR2HCFXQRBCVNN0518TID

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3715	Cadastro 000008553	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1716	Bairro CENTRO E-mail scpontal@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 39.781.326/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
Logradouro Rua Antonio Torres Penedeon, 780	CEP/Cod.Postal 14406-352	Cidade/País FRANCA - SP	Cod. IBGE 3516200
			Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DAS FÉRIAS DA PROFISSIONAL JESSICA GOMES BELOTI CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE JUNHO NO VALOR DE R\$ 2.456,14	2.456,14	R\$ 2.456,14

Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9

Pagamento em 28/06/2023

LANÇADO
R C

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 758 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: A3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.456,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.456,14	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.456,14

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 785 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7T6U8M007.

Data

CPF/RG

Assinatura

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

29/05/2023

COMPROVANTE DE TED

10:19:32

Nº Agendamento: 3114703
Data do Agendamento: 29/05/2023
Agendado para: 29/05/2023
Finalidade: 4-PAGAMENTO DE SALARIOS
Valor: R\$ 2.456,14

Remetente:
Cooperativa: 3195
Conta: 6.260-0
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 03472-PONTAL SP
Conta: 970-9
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: SANTA CASA PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Autenticação: BA7E7013-AEDE-4122-9435-9656DFDA2A32
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
781
Código de Verificação de Autenticidade
QDQ0JMSPK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/05/2023 às 13:33:44
Chave de Acesso
634672QOYV3ZXMV39SX7TJR2TFHTQVN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3715	Cadastro 000008553	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1716	E-mail scpontal@3ax.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

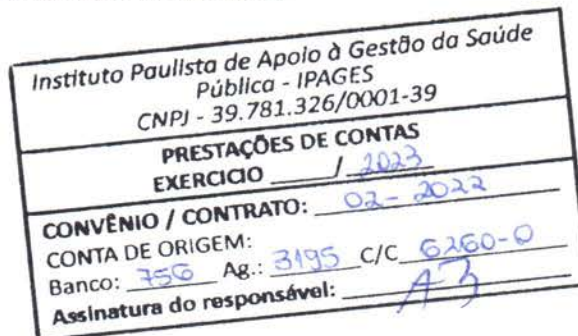
CPF/CNPJ/Documento 39.781.326/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
Logradouro Rua Antonio Torres Penedeon, 780	CEP/Cod.Postal 14406-352	Cidade/País FRANCA - SP	Complemento São Joaquim
		Cod. IBGE 3516200	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DE FÉRIAS DA PROFISSIONAL ADRIANA CRISTINA COSTA CONTRATADA VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE JUNHO NO VALOR DE R\$ 3.738,80. PAGAMENTO EM 09/06/2023.	3.738,80	R\$ 3.738,80

Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C:0170-9

LANÇADO
RC



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.738,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.738,80	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.738,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 781 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QDQ0JMSPK.

Data

CPF/RG

Assinatura

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

29/05/2023

COMPROVANTE DE TED

10:19:48

Nº Agendamento: 3114704
Data do Agendamento: 29/05/2023
Agendado para: 29/05/2023
Finalidade: 4-PAGAMENTO DE SALARIOS
Valor: R\$ 3.738,80

Remetente:
Cooperativa: 3195
Conta: 6.260-0
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 03472-PONTAL SP
Conta: 970-9
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: SANTA CASA PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Autenticação: FE455BD4-695B-4286-8FCB-278FC3364215
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
786
Código de Verificação de Autenticidade
57W8L0XXG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/05/2023 às 11:25:32
Chave de Acesso
6373528X4IG2HZK1MG1UKCDHA2H42A2K

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3715	Cadastro 000008553	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1716	E-mail scpontal@3ax.com.br			

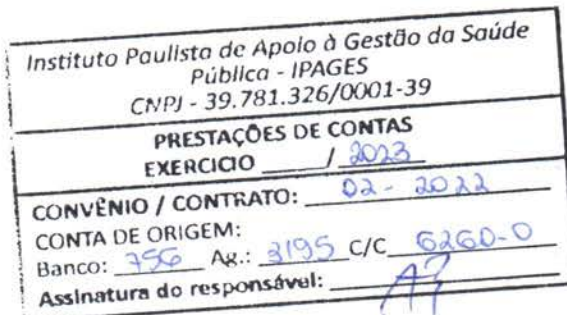
TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 39.781.326/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
Logradouro Rua Antonio Torres Penedeon, 780	Complemento	Bairro São Joaquim	Cod. IBGE 3516200
CEP/Cod.Postal 14406-352	Cidade/Pais FRANCA - SP	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA COMPLEMENTAR PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT), EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP NO VALOR DE R\$ 807,66	807,66	R\$ 807,66

Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 807,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 807,66	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 807,66

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

--	--	--	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 786 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 57W8L0XXG.

Data

CPF/RG

Assinatura

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

29/05/2023

COMPROVANTE DE TED

11:41:09

Nº Agendamento: 3115420
Data do Agendamento: 29/05/2023
Agendado para: 29/05/2023
Finalidade: 4-PAGAMENTO DE SALARIOS
Valor: R\$ 807,66

Remetente:
Cooperativa: 3195
Conta: 6.260-0
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 03472-PONTAL SP
Conta: 970-9
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: SANTA CASA PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Autenticação: 605702F5-461D-4EF1-B383-5A262EE544F7
OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

CADASTRO ENTIDADE

ENTIDADE: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES

CNPJ: 39.781.326/0001-39 DATA FUNDAÇÃO: 14/10/2020

ENDEREÇO E CEP: RUA ANTONIO TORRES PENEDO Nº 780, SALA 01, BAIRRO SÃO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352

TELEFONE: 16 9 9996 1245 EMAIL: financeiro@institutoipages.org

SITE: institutoipages.org

DATA ESTATUTO: _____ DATA REGISTRO: _____

LEI UTIL. PÚBLICA: _____ DATA LEI: _____

REG.CEBAS: _____ DATA REGISTRO: _____

OBJETIVO DO CONVÊNIO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA, GINECOLOGIA E OBSTETRICIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, OTORRINO, OFTALMOLOGISTA E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO EM CLÍNICA MÉDICA EM GERAL, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E PESSOAL DE APOIO PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO ITIRAPUÁ VISANDO A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO.

ENDEREÇO E CEP LOCAL DE EXECUÇÃO DO TERMO: ITIRAPUÁ - SP

CADASTRO RESPONSÁVEL

NOME: ALDO DE FREITAS BRAGA

CARGO: PRESIDENTE

ENDEREÇO E CEP: RUA PAULINO LIBONI Nº 380 - BAIRRO SÃO JOAQUIM - CEP 14406-340 - FRANCA/SP

TELEFONE: 16 9 9249 7000 EMAIL: aldo@wabraga.com.br

CPF: 222.623.318-04 RG: 340.321.647

DATA ATA NOMEAÇÃO: _____ DATA REGISTRO: _____

PERÍODO MANDATO: _____

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

ESCRITÓRIO/CONTADOR

NOME: SOLUÇÃO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

ENDEREÇO E CEP: RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA Nº 753- CEP 14405-103 - FRANCA/SP

TELEFONE: 16 3722 1631 EMAIL: solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

CPF/CNPJ: 10.424.438/0001-50 CRC: 1SP243768/O-2

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

NOME: BADESCA CIABATI ASSIS

CARGO: CONTADORA

ENDEREÇO E CEP: RUA PROFESSORA SEVERINA TOSTES MEIRELLES Nº 1640 - JARDIM MEIRELLES-CEP 14407-254-FRANCA S/P

TELEFONE: 16 9 9268 5447 EMAIL: solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

CPF: 169.983.358-30 RG: 27.921.822-9

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

FINALIDADES ESTATUTÁRIAS:

AI

**ANEXO RP-10 - COMPLEMENTAR - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ORGAO PUBLICO:
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:
CNPJ:
ENDEREÇO E CEP:
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:
CPF:
NÚMERO TERMO:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
39.781.326/0001-39
RUA ANTONIO TORRES PENEDO Nº 760, SALA 01, BAIRRO SÃO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
ALDO DE FREITAS BRAGA
222.823.318-04
02/2022

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA, GINECOLOGIA E OBSTETRICIA, NEUROLOGIA, PSQUIATRIA, OTORRINO, OFTALMOLOGISTA E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO EM CLÍNICA MÉDICA EM GERAL, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E PESSOAL DE APOIO PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO ITIRAPUÁ VISANDO A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO.

ENDEREÇO E CEP LOCAL DE EXECUÇÃO DO TERMO: ITIRAPUÁ - SP

EXERCÍCIO: 2023
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DATA DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, HOLEINTE, GUIA)	CNPJ/CPF	CREADOR	COD	DESPESAS CONFORME PLANO DE TRABALHO	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	DATA PAGAMENTO	Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (transf. Bancaria)
22/03/2023	NFE-E Nº 82	16.945.112/0001-55	GATE - GRUPO AVANÇADO DE TREINAMENTO EM EMERGENCIA S LTDA	4.006	Serviços de Treinamento e Capacitação	8 Outros serviços de terceiros	3.500,00	02/05/2023	PIX
03/05/2023	NFE-E Nº 38410	00.133.121/3001-69	MEDCLIN ASSESSORIA EM SAUDE OCUPACIONAL	4.004	Serviços de Saúde Ocupacional	8 Outros serviços de terceiros	48,00	02/05/2023	PIX
04/05/2023	NFE-E Nº 760	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	65.041,98	04/05/2023	3050819
04/05/2023	NFE-E Nº 766	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	5.842,37	05/05/2023	3053469
09/05/2023	NFE-E Nº 771	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	7.812,04	09/05/2023	3061869
09/05/2023	NFE-E Nº 772	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	1.881,11	09/05/2023	3061894
10/05/2023	NFE-E Nº 33	04.532.958/5001-32	FALCUCI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	4.999,20	11/05/2023	3070744
10/05/2023	NFE-E Nº 41	40.910.508/0001-41	LUISA LOBO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.350,00	11/05/2023	PIX
05/05/2023	NFE-E Nº 2	49.936.387/0001-81	PLEX SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	740,53	11/05/2023	3070746
10/05/2023	NFE-E Nº 132	28.842.681/0001-54	RODRIGO YOSHILKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL	4.005	Assessoria Juridica	2 Recursos humanos (6)	2.190,06	11/05/2023	3070748
09/05/2023	NFE-E Nº 171	45.934.154/0001-99	REQUER GSTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.002	Serviços de Gestão de Recursos Humanos	2 Recursos humanos (6)	1.921,94	11/05/2023	PIX
09/05/2023	NFE-E Nº 173	45.934.154/0001-99	REQUER GSTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio	2 Recursos humanos (6)	8.900,00	11/05/2023	PIX
09/05/2023	NFE-E Nº 172	45.934.154/0001-99	REQUER GSTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio	2 Recursos humanos (6)	2.116,00	11/05/2023	PIX
08/05/2023	NFE-E Nº 770	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.003	Recursos Humanos PJ	2 Recursos humanos (6)	10.000,00	11/05/2023	3070749
05/05/2023	NFE-E Nº 205	01.776.295/4001-34	CLINICA MEDICA SANTANA GALVÃO LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	3.250,00	11/05/2023	PIX
05/05/2023	NFE-E Nº 73	41.302.349/0001-65	CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	14.810,60	11/05/2023	PIX
05/05/2023	NFE-E Nº 72	41.302.349/0001-65	CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.700,00	11/05/2023	PIX
05/05/2023	NFE-E Nº 384	21.908.974/0001-48	MARCIO DONIZETE DA COSTA ME	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.700,00	11/05/2023	3070751
05/05/2023	NFE-E Nº 46	04.813.867/7001-51	VINICIUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	7.498,80	11/05/2023	3070752
08/05/2023	NFE-E Nº 10	04.801.941/5001-33	MAGALHÃES E LACERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.350,00	11/05/2023	3070753
30/04/2023	DARF	39.781.326/0001-39	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA	1.004	Imposto Federal	7 Serviços médicos (*)	241,83	11/05/2023	3070754
30/04/2023	DARF	39.781.326/0001-39	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA	1.004	Imposto Federal	7 Serviços médicos (*)	749,05	11/05/2023	3070755
05/05/2023	NFE-E Nº 22	42.418.112/0001-78	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	14.810,60	11/05/2023	PIX
11/05/2023	NFE-E Nº 776	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	1.431,84	15/05/2023	3076910
11/05/2023	NFE-E Nº 774	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	6.379,24	15/05/2023	3076923
12/05/2023	NFE-E Nº 249	16.799.809/0001-65	RODRIGUES E GUERRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	3.284,75	15/05/2023	3076933
12/05/2023	NFE-E Nº 248	16.799.809/0001-65	RODRIGUES E GUERRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	3.800,93	15/05/2023	3076941
11/05/2023	NFE-E Nº 21	49.007.275/0001-46	BIANCA DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.249,80	15/05/2023	3076959
11/05/2023	NFE-E Nº 129915	10.690.274/0001-03	ACWARE COM EQUIPAMENTOS AUT COM EIRELI	2.002	Material de Processamento de Dados	6 Outros materiais de consumo	506,55	22/05/2023	3098116
11/05/2023	NFS-E Nº 129932	10.690.274/0001-03	ACWARE COM EQUIPAMENTOS AUT COM EIRELI	2.001	Material de Expediente	6 Outros materiais de consumo	69,27	22/05/2023	PIX
15/05/2023	NFS-E Nº 782	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	2.815,10	29/05/2023	3114701
15/05/2023	NFS-E Nº 783	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	2.380,58	29/05/2023	3114702
16/05/2023	NFS-E Nº 785	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	2.456,14	29/05/2023	3114703
15/05/2023	NFS-E Nº 781	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	3.738,80	29/05/2023	3114704
20/05/2023	NFS-E Nº 786	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	807,66	29/05/2023	3115420

AB

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES

CNPJ: 39.781.326/0001-39

ENDEREÇO E CEP: RUA ANTONIO TORRES PENEDO Nº 780, SALA 01, BAIRRO SÃO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: ALDO DE FREITAS BRAGA

CPF: 222.623.318-04

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, OTORRINO, OFTALMOLOGISTA E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO EM CLÍNICA MÉDICA EM GERAL, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E PESSOAL DE APOIO PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO ITIRAPUÃ VISANDO A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL 01-MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 02/2022	07/01/2022	07/01/2022 A 31/01/2023	2.561.962,90
Aditamento nº 001	06/01/2023	06/01/2023 A 06/01/2024	3.072.149,28
Aditamento nº			
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
05/05/2023	256.012,44	03/05/2023	269360799	105.313,62
		10/05/2023	270052645	90.518,82
		15/05/2023	270637605	9.610,65
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				114.282,83
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				205.443,09
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1.125,84
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				3.603,20
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				324.454,96
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				324.454,96

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

AG

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	100.586,86	-	100.586,86	100.586,86	-
Recursos humanos (6)	25.128,00	-	25.128,00	25.128,00	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	575,82	-	575,82	575,82	-
Serviços médicos (*)	63.535,89	-	63.535,89	63.535,89	-
Outros serviços de terceiros	3.548,00	-	3.548,00	3.548,00	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	193.374,57	-	193.374,57	193.374,57	-

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	324.454,96
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	193.374,57
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	131.080,39
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	131.080,39

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.

Local e data: _____ Itirapuã, 25 de Maio de 2023

Responsáveis pela OSC: _____
 nome: _____
 cargo: _____


ALDO DE FREITAS BRAGA
 PRESIDENTE


BADESCA CIABATTI ASSIS
 TC 1SP243768/0-2
 CONTADORA

EXTRATO CONTA CORRENTE SICOOB - AG 3195-0 CC 6260-0 CONTRATO 02.2022 - ITIRAPUÁ

DATA	CREDITO	DEBITO	SALDO	DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO	NF
28/04/2023			R\$ 3.000,00	SALDO ANTERIOR	
02/05/2023	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	R\$ 6.500,00	RESGATE RDC - APLICAÇÃO FINANCEIRA	82
02/05/2023		R\$ 48,00	R\$ 6.452,00	CURSO DE CAPACITAÇÃO E RECICLAGEM EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - GATE GRUPO AVANÇADO DE TREINAMENTO EM EMERGENCIAS S.LTD	38410
02/05/2023			R\$ 2.952,00	EXAME DEMISSIONAL LETICIA - MEDCLIN ASSESSORIA EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA	206
03/05/2023	R\$ 105.313,62		R\$ 108.265,62	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ	760
04/05/2023		R\$ 65.041,98	R\$ 43.223,64	PAGAMENTO DA FOLHA DE SALARIO DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	766
05/05/2023		R\$ 5.842,37	R\$ 37.381,27	PAGAMENTO DO FGTS DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	771
09/05/2023		R\$ 7.812,04	R\$ 29.569,23	PAGAMENTO DA RESCISÃO DA FUNCIONÁRIA LETICIA DA SILVA MELLO CONTRATADA VIA CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	772
09/05/2023		R\$ 1.881,11	R\$ 27.688,12	PAGAMENTO FGTS DA RESCISÃO DA FUNCIONÁRIA LETICIA DA SILVA MELLO CONTRATADA VIA CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	213
10/05/2023	R\$ 90.518,82		R\$ 118.206,94	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ	
11/05/2023	R\$ 39,50		R\$ 118.246,44	DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS DE MESES ANTERIORES DE DESPESAS INDIRETAS COM ALIMENTAÇÃO E COMBUSTÍVEL NÃO PREVISTAS NO CONTRATO	33
11/05/2023		R\$ 4.999,20	R\$ 113.247,24	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 04, 05, 11 E 25 - FALCUI SERVIÇOS MÉDICOS	41
11/05/2023		R\$ 1.350,00	R\$ 111.897,24	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 09 - LUISA LOBO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2
11/05/2023		R\$ 740,53	R\$ 111.156,71	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA - PLEX SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	132
11/05/2023		R\$ 2.190,06	R\$ 108.966,65	SERVIÇOS REFERENTE A ACESSORIA JURÍDICA NÃO CONTENCIOSA - RODRIGO YOSHIKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL	171
11/05/2023		R\$ 1.921,94	R\$ 107.044,71	SERVIÇOS REFERENTE A ACESSORIA JURÍDICA NÃO CONTENCIOSA - RODRIGO YOSHIKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL	173
11/05/2023		R\$ 8.900,00	R\$ 98.144,71	APOIO ADMINISTRATIVO NO GERENCIAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	172
11/05/2023		R\$ 2.116,00	R\$ 96.028,71	APOIO ADMINISTRATIVO NA GESTÃO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO E MONITORAMENTO DO DESEMPENHO DAS METAS MENSIS - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	172
11/05/2023		R\$ 10.000,00	R\$ 86.028,71	APOIO ADMINISTRATIVO NA COORDENAÇÃO DE ESCALAS MÉDICAS - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	205
11/05/2023		R\$ 3.250,00	R\$ 82.778,71	FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL TÉCNICO E SUPERIOR PARA AS ÁREAS DA SAÚDE E SOCIAL - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	73
11/05/2023		R\$ 14.810,60	R\$ 67.968,11	CONSULTAS MÉDICAS EM PEDIATRIA - CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO LTDA	72
11/05/2023		R\$ 2.700,00	R\$ 65.268,11	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA - CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	384
11/05/2023		R\$ 7.498,80	R\$ 57.769,31	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 15 E 29 - CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	46
11/05/2023		R\$ 1.350,00	R\$ 56.419,31	CONSULTAS MÉDICAS EM PSIQUIATRIA - MARCIO DONIZETE DA COSTA ME	10
11/05/2023		R\$ 749,05	R\$ 55.670,31	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 02 - MAGALHÃES & LACERDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
11/05/2023		R\$ 14.810,60	R\$ 40.859,71	PAGAMENTO DE DARF DE IRRF DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS PJ - DOC N°07.01.23122.0239421-0	
15/05/2023		R\$ 1.431,84	R\$ 39.427,87	PAGAMENTO DE DARF DE IRRF DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS PJ - DOC N°07.01.23122.0239421-0	
15/05/2023		R\$ 6.379,24	R\$ 33.048,63	PAGAMENTO DE DARF DE IRRF DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS PJ - DOC N°07.01.23122.0239421-0	
15/05/2023		R\$ 3.284,75	R\$ 29.763,88	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	22
15/05/2023		R\$ 3.800,93	R\$ 25.962,95	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	776
15/05/2023		R\$ 1.249,80	R\$ 24.713,15	PAGAMENTO DE DARF IMPOSTO DE RENDA PROFISSIONAIS CONTRATADOS CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	774
15/05/2023			R\$ 23.463,35	PAGAMENTO DE DARF IMPOSTO DE RENDA PROFISSIONAIS CONTRATADOS CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	248
15/05/2023			R\$ 21.771,47	CONSULTAS MÉDICAS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	248
15/05/2023	R\$ 9.610,65		R\$ 31.382,12	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 16, 23 E 30 - RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	21
22/05/2023	R\$ 3.563,70		R\$ 34.945,82	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ - VALOR FALTANTE APURADO DO RECEBIMENTO EM DEZEMBRO DA NF 159 DE R\$ 82.760,65 QUE HAVIA RECEBIDO APENAS R\$ 73.150,00	159
22/05/2023		R\$ 506,55	R\$ 34.439,27	RESTITUIÇÃO DE VALORES PAGOS DE FÉRIAS DA ALZIRA E INSS REFERENTE AO CONTRATO 01 QUE NÃO HAVIAM SIDO REEMBOLSADOS	129915
22/05/2023		R\$ 69,27	R\$ 34.369,00	BAITERIA PARA RELOGIO DE PONTO - ACWARE COM DE EQUIPAMENTOS AUT COM EIRELI	129932
29/05/2023		R\$ 2.815,10	R\$ 31.553,90	CAIXA DE BOBINA TÉRMICA - ACWARE COM DE EQUIPAMENTOS AUT COM EIRELI - RATEIO ENTRE TF 01/22 ITIRAPUÁ E TF 01/23 ARAMINA	782
29/05/2023		R\$ 2.380,58	R\$ 29.173,32	PAGAMENTO DE FÉRIAS DO PROFISSIONAL SIDNEI BATISTA PINTO CONTRATADO CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	783
29/05/2023		R\$ 2.456,14	R\$ 26.717,18	PAGAMENTO DE FÉRIAS DA PROFISSIONAL VANESSA APARECIDA VIANA CONTRATADA CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	785
29/05/2023		R\$ 3.738,80	R\$ 22.978,38	PAGAMENTO DE FÉRIAS DA PROFISSIONAL JESSICA GOMES BELOTTI CONTRATADA CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	781
29/05/2023		R\$ 807,66	R\$ 22.170,72	PAGAMENTO DE FÉRIAS DA PROFISSIONAL ADRIANA CRISTINA COSTA CONTRATADA CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	786
31/05/2023			R\$ 22.171,72	NOTA COMPLEMENTAR PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
			R\$ 22.171,72	SALDO FINAL DE MAIO	

BADESCA GIABATTI ASSIS
CONTADORA
TC 15723768/02

ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
Instituto IPAGES

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

01/06/2023

EXTRATO CONTA CORRENTE

08:19:31

COOP.: 3195-0 - SICOOB CREDICOAPEC**CONTA:** 6.260-0 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
28/04/2023		SALDO ANTERIOR	3.000,00C
28/04/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
02/05/2023	80 - 1	RESGATE RDC	3.500,00C ✓
02/05/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 16.945.112 0001-55 Nf82	3.500,00D ✓
02/05/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 01.331.213 0001-69 Exame Demissional Leticia	48,00D ✓
03/05/2023	269360799	SALDO DO DIA =====> CRÉD.TED-STR PREFEITURA MUN ITIRAPUA- 45.317.955 0001-05 CODIGO TED: T830473675 010010673000000000000552023050300001	105.313,62C ✓
04/05/2023	3050819	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL NF 760 Folha salários CLT SC Pontal	108.265,62C
05/05/2023	3053469	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL FGTS Profissionais CLT SC Pontal	65.041,98D ✓
05/05/2023	3053469	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL FGTS Profissionais CLT SC Pontal	5.842,37D ✓
09/05/2023	3061869	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL	37.381,27C
09/05/2023	3061894	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL	7.812,04D ✓
09/05/2023	3061894	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL	1.881,11D ✓
10/05/2023	270052645	SALDO DO DIA =====> CRÉD.TED-STR PREFEITURA MUN ITIRAPUA-	27.688,12C
10/05/2023	270052645	CRÉD.TED-STR PREFEITURA MUN ITIRAPUA-	90.518,82C ✓

		45.317.955 0001-05 CODIGO TED: T832180188 000000000000000	
11/05/2023	Pix	SALDO DO DIA =====> PIX RECEBIDO - OUTRA IF - MESMA TIT. Recebimento Pix Ipages 39.781.326 0001-39 devol para TF 02 Itirapua despesa Abr23	118.206,94C 39,50C ✓
11/05/2023	3070744	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE FALCUCI SERVIÇOS MEDICOS LTDA NF 33	4.999,20D ✓
11/05/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 40.910.508 0001-41 NF 41	1.350,00D ✓
11/05/2023	3070746	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PLEX SERVIÇOS MEDICOS LTDA NF 2	740,53D ✓
11/05/2023	3070748	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS FAV.: RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA Transferência Pix INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA 39.781.326 0001-39 NF 132	2.190,06D ✓
11/05/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 NF 171	1.921,94D ✓
11/05/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 NF 173	8.900,00D ✓
11/05/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 NF 172	2.116,00D ✓
11/05/2023	3070749	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL	10.000,00D ✓

11/05/2023	Pix	NF 770 PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.520.768-**	3.250,00D ✓
11/05/2023	Pix	NF 205 PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 41.302.349 0001-65	14.810,60D ✓
11/05/2023	Pix	NF 73 PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 41.302.349 0001-65	2.700,00D ✓
11/05/2023	3070751	NF 72 DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS FAV.: MARCIO DONIZETE DA COSTA Transferência Pix INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA 39.781.326 0001-39	2.700,00D ✓
11/05/2023	3070752	NF 384 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE VINICIUS SERVICOS MEDICOS LTDA	7.498,80D ✓
11/05/2023	3070753	NF 46 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE MAGALHAES E LACERDA SERVIÇOS MEDICOS LTD	1.350,00D ✓
11/05/2023	3070754	NF 10 DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	241,63D ✓
11/05/2023	3070755	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	749,05D ✓
11/05/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.091.818-**	14.810,60D ✓
15/05/2023	3076910	NF 22 SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL	37.918,03C 1.431,84D ✓
15/05/2023	3076923	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL	6.379,24D ✓
15/05/2023	3076933	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE RODRIGUES E GUERRA SERVICOS	3.284,75D ✓

15/05/2023	3076941	MEDICOS DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE RODRIGUES E GUERRA SERVICOS MEDICOS	3.800,93D ✓
15/05/2023	3076959	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE BIANCA DIAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.249,80D ✓
15/05/2023	270637605	CRÉD.TED-STR SP 352370 FMS CUSTEIO SUS 12.295.439 0001-78 CODIGO TED: T833286748 00000000000000	9.610,65C ✓
22/05/2023	3097637	SALDO DO DIA =====> CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GEST Restituição	31.382,12C 3.563,70C ✓
22/05/2023	3098116	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO NF 129915	506,55D ✓
22/05/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 39.781.326 0001-39 NF 129932 RATEIO	69,27D ✓
29/05/2023	3114701	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL NF 782 FERIAS SIDNEI BATISTA	34.370,00C 2.815,10D ✓
29/05/2023	3114702	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL NF 783 FERIAS VANESSA APARECIDA	2.380,58D ✓
29/05/2023	3114703	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL NF 785 FERIAS JESSICA GOMES	2.456,14D ✓
29/05/2023	3114704	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL NF 781 FERIAS ADRIANA CRISTINA	3.738,80D ✓
29/05/2023	3115420	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL NF 786 COMPLEMENTO FERIAS SALDO DO DIA =====>	807,66D ✓ 22.171,72C ✓OK

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	22.171,72C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	22.171,72C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):	5,00%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

Limites de Crédito Disponíveis

Acesse o menu Crédito para consulta dos limites de crédito disponíveis.

MENSAGENS

ADQUIRA NOSSO SEGURO, ELE CABE NO SEU BOLSO E GARANTE O BEM-ESTAR FINANCEIRO DE QUEM VOCÊ AMA

SAC SICOOB: 0800 724 4420

SOLICITE AGORA SEU CARTÃO SICOOBCARD E TENHA O MELHOR QUE UM CARTÃO DE CRÉDITO POSSA OFERECER

Consulte os saldos de suas aplicações no App Sicoob - opção "Investimentos", de forma rápida. Esses dados foram removidos do extrato de conta corrente por questões de segurança e sigilo.

EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

- SICOOB -
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

01/06/2023

Extrato de Apropriação Diária

08:45:32

MODALIDADE: RDC - Escalonado CDI**Nº APLICAÇÃO:**

2

CONTA: 6.260-0**DATA FIM DA CARÊNCIA/VENC.:** 26/04/2023**NOME:** INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL**DATA DA APLICAÇÃO:**

25/04/2023

Data	Histórico	Valor
28/04/2023	SALDO ANTERIOR	R\$ 70.350,55C
02/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,59C
03/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,60C
04/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,62C
05/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,63C
08/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,65C
09/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,67C
10/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,68C
11/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,70C
12/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,71C
15/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,73C
16/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,75C
17/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,76C
18/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,78C
19/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,80C
22/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,81C
23/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,82C
24/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,85C
25/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,86C
26/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,87C
29/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,89C
30/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,91C
31/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,93C

RESUMO**SALDO BRUTO EM 31/05/2023 :R\$ 71.093,16****SALDO DISPONÍVEL EM 31/05/2023 :R\$ 70.903,42**

212,61

R\$ 108.908,67

- SICOOB -
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

01/06/2023

Extrato de Apropriação Diária

08:44:16

MODALIDADE: RDC - Escalonado CDI **Nº APLICAÇÃO:** 1
CONTA: 6.260-0 **DATA FIM DA CARÊNCIA/VENC.:** 06/01/2023
NOME: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL **DATA DA APLICAÇÃO:** 05/01/2023

Data	Histórico	Valor
28/04/2023	SALDO ANTERIOR	R\$ 40.932,28C
02/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 20,37C
02/05/2023	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 3.500,00D
02/05/2023	RETENÇÃO DE IRRF	R\$ 30,24D
03/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,62C
04/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,64C
05/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,64C
08/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,66C
09/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,66C
10/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,67C
11/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,69C
12/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,69C
15/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,70C
16/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,71C
17/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,71C
18/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,73C
19/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,74C
22/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,75C
23/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,75C
24/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,77C
25/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,77C
26/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,79C
29/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,79C
30/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,80C
31/05/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,82C

RESUMO

SALDO BRUTO EM 31/05/2023 :R\$ 37.815,51
SALDO DISPONÍVEL EM 31/05/2023 :R\$ 37.406,52

383,23

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1000	1	ATIVO	373.874,67D	986.029,75	961.565,18	398.339,24D
1001	1.1	ATIVO CIRCULANTE	210.912,75D	983.539,75	961.565,18	232.887,32D
1002	1.1.1	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA	210.912,75D	983.539,75	961.565,18	232.887,32D
1006	1.1.1.2	BANCOS CONTA MOVIMENTO	18.064,92D	921.772,20	889.451,39	50.385,73D
1007	1.1.1.20.1	BANCOS CONTA MOVIMENTO S/ RESTRICAO	7.187,51D	32.799,05	37.937,53	2.049,03D
3290	1.1.1.20.10.00008	BANCO C6 S/A	7.187,51D	32.799,05	37.937,53	2.049,03D
1015	1.1.1.20.2	BANCOS CONTA MOVIMENTO C/ RESTRICAO	10.877,41D	888.973,15	851.513,86	48.336,70D
3292	1.1.1.20.20.00014	BANCO CORA C/ 1916008-6	0,00	33.435,57	33.435,57	0,00
3498	1.1.1.20.20.00019	BANCO SICCOB S/A - C/C 6260-0 - ITIRAPUÁ - 02/2022	3.000,00D	212.546,29	193.374,57	22.171,72D
3503	1.1.1.20.20.00020	BANCO SICCOB S/A - C-C 6256-1 - PRADOPOLIS	2.086,66D	485.482,94	469.727,95	17.841,65D
3516	1.1.1.20.20.00021	BANCO SICCOB S/A C/C 6257-0 - PROJ 185/2021 - MUNICI	5.790,75D	0,00	4.720,00	1.070,75D
2528	1.1.1.20.20.00022	BANCO SICCOB S/A C/C 6239-1- PROJ 01/2022	0,00	15.287,12	14.833,53	453,59D
2535	1.1.1.20.20.00023	BANCO SICCOB S/A - C/C 6259-6 - PROJ RC-NE	0,00	96.751,23	95.785,18	966,05D
3608	1.1.1.20.20.00025	BANCO SICCOB S-A - C/C 7175-7 - PROJ 185/2021 - FEDEF	0,00	23.210,00	18.490,00	4.720,00D
3619	1.1.1.20.20.00026	BANCO SICCOB S/A - C/C 7171-4 - PROJ 02/2022 - FEDERU	0,00	22.260,00	21.147,06	1.112,94D
1023	1.1.1.3	BANCOS CONTA APLICACAO	192.847,83D	61.767,55	72.113,79	182.501,59D
1032	1.1.1.30.2	BANCOS CONTA APLICACAO C/ RESTRICAO	192.847,83D	61.767,55	72.113,79	182.501,59D
3508	1.1.1.30.20.00014	BANCO SICCOB S/A C/APLIC - 6251-1 - PRODOPOLIS	66.517,40D	60.531,53	65.056,10	61.992,83D
3499	1.1.1.30.20.00020	BANCO SICCOB S/A - C/C 6260-0 - ITIRAPUÁ - 02/2022	111.282,83D	1.125,84	3.500,00	108.908,67D
2529	1.1.1.30.20.00022	BANCO SICCOB S/A C/APL 6239-1-PROJ 01/2022	15.047,60D	110,18	3.557,69	11.600,09D
1067	1.2	ATIVO NAO CIRCULANTE	162.961,92D	2.490,00	0,00	165.451,92D
1077	1.2.2	ATIVO PERMANENTE	162.961,92D	2.490,00	0,00	165.451,92D
1078	1.2.2.1	INVESTIMENTOS	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1079	1.2.2.10.1	PARTICIPACOES EM OUTRAS EMPRESAS	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1080	1.2.2.10.10.00001	BANCO SICCOB	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1081	1.2.2.2	IMOBILIZADO SEM RESTRICAO	153.625,00D	2.490,00	0,00	156.115,00D
1082	1.2.2.20.1	BENS SEM RESTRICAO	153.625,00D	2.490,00	0,00	156.115,00D
1088	1.2.2.20.10.00006	MOVEIS E UTENSILIOS	5.650,00D	2.490,00	0,00	8.140,00D
1089	1.2.2.20.10.00007	MAQUINAS E EQUIPAMENTO	975,00D	0,00	0,00	975,00D
1090	1.2.2.20.10.00008	VEICULOS	147.000,00D	0,00	0,00	147.000,00D
1097	1.2.2.3	IMOBILIZADO COM RESTRICAO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
1098	1.2.2.30.1	BENS COM RESTRICAO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
1105	1.2.2.30.10.00007	MAQUINAS E EQUIPAMENTO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
2000	2	PASSIVO	475.298,43C	3.554,98	2.559,27	474.302,72C
2001	2.1	CIRCULANTE	69.779,84C	3.554,98	2.559,27	68.784,13C
2002	2.1.1	OBRIGACOES A PAGAR - MANTENEDORA	6.861,88C	0,00	0,00	6.861,88C
2005	2.1.1.2	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	6.861,88C	0,00	0,00	6.861,88C
2006	2.1.1.20.1	EMPRESTIMOS BANCARIOS	6.861,88C	0,00	0,00	6.861,88C
2007	2.1.1.20.10.00001	EMPRESTIMO	6.861,88C	0,00	0,00	6.861,88C
2042	2.1.2	OBRIGACOES A PAGAR - VERBAS PUBLICAS	62.917,96C	3.554,98	2.559,27	61.922,25C
2043	2.1.2.1	FORNECEDORES	62.917,96C	3.554,98	2.559,27	61.922,25C
2044	2.1.2.10.1	FORNECEDORES GERAIS	62.917,96C	3.554,98	2.559,27	61.922,25C
10006	2.1.2.10.10.00005	ADILSON JOSE DE FREITAS COMERCIO DE MOVEIS-ME	830,00D	830,00	2.490,00	830,00C
10047	2.1.2.10.10.00047	FRANCAUTO AUTOMOVEIS E REPRES LTDA	63.747,96C	2.277,78	0,00	61.470,18C
3618	2.1.2.10.10.00049	ACWARE COM EQUIPAMENTOS AUT COM EIRELI	0,00	447,20	69,27	377,93D
2079	2.3	PATRIMONIO LIQUIDO	405.518,59C	0,00	0,00	405.518,59C
2087	2.3.2	SUPERAVIT OU DEFICIT	405.518,59C	0,00	0,00	405.518,59C
2088	2.3.2.1	SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS	405.518,59C	0,00	0,00	405.518,59C
2089	2.3.2.10.1	SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS	405.518,59C	0,00	0,00	405.518,59C
3504	2.3.2.10.10.00003	SUPERAVITS ACUMULADOS	382.708,53C	0,00	0,00	382.708,53C
3507	2.3.2.10.10.00006	DEFICIT DO PERIODO	22.810,06C	0,00	0,00	22.810,06C
3000	3	RESULTADO	101.423,76D	797.714,18	823.174,46	75.963,48D
3001	3.1	RECEITAS	2.931.507,30C	0,00	823.174,46	3.754.681,76C
3002	3.1.1	RECEITAS SEM RESTRICAO	71.841,32C	0,00	20.514,65	92.355,97C
3003	3.1.1.1	RECEITAS MANTENEDORA	71.841,32C	0,00	20.514,65	92.355,97C
3004	3.1.1.10.1	MENSALIDADES E CONTRIBUICOES	71.841,32C	0,00	20.514,65	92.355,97C
3006	3.1.1.10.10.00002	DOACOES	18.581,32C	0,00	10.568,65	29.149,97C
3289	3.1.1.10.10.00003	ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE	53.260,00C	0,00	9.946,00	63.206,00C
3013	3.1.2	RECEITAS COM RESTRICAO	2.859.665,98C	0,00	802.659,81	3.662.325,79C
3014	3.1.2.1	RECEITAS C/ VERBAS MUNICIPAIS/FEDERAIS	2.859.665,98C	0,00	802.659,81	3.662.325,79C
3015	3.1.2.10.1	RECEITAS COM CONVENIOS	2.857.270,39C	0,00	789.443,33	3.646.713,72C
3307	3.1.2.10.10.00003	CONVENIO Nº 185/2021 - MUNICIPAL	63.390,00C	0,00	0,00	63.390,00C
3294	3.1.2.10.10.00005	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022	30.816,90C	0,00	0,00	30.816,90C
3295	3.1.2.10.10.00006	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	613.327,19C	0,00	205.443,09	818.770,28C
3385	3.1.2.10.10.00007	CONTRATO Nº 33/2022 - NOVA EUROPA	387.832,00C	0,00	91.696,00	479.528,00C
3430	3.1.2.10.10.00008	TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRODOPOLIS	1.674.704,30C	0,00	420.426,74	2.095.131,04C
3605	3.1.2.10.10.00009	CONT PONTAL Nº 03/2021 - BES 34/2021	87.200,00C	0,00	26.407,50	113.607,50C
3610	3.1.2.10.10.00010	CONTRATO 185/2021 - FEDERAL	0,00	0,00	23.210,00	23.210,00C

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3624	3.1.2.10.10.00011	CONTRATO 02/2022 - FEDERAL	0,00	0,00	22.260,00	22.260,00C
3018	3.1.2.10.2	RECEITAS FINANCEIRAS PROJETOS	2.395,59C	0,00	13.216,48	15.612,07C
3541	3.1.2.10.20.00002	RENDIMENTOS - CONTRATO 01/2022 - ITIRAPUÁ	205,80C	0,00	11.559,11	11.764,91C
3544	3.1.2.10.20.00003	RENDIMENTOS - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÁ	2.015,75C	0,00	1.125,84	3.141,59C
3546	3.1.2.10.20.00004	RENDIMENTOS - TERMO DE FOMENTO 01/2022 - PRADOP	174,04C	0,00	531,53	705,57C
3025	3.2	CUSTOS E DESPESAS	215.602,60D	56.459,08	0,00	272.061,68D
3028	3.2.2	DESPESAS - MANTENEDORA	83.582,77D	21.979,25	0,00	105.562,02D
3029	3.2.2.1	RECURSOS HUMANOS	47.155,66D	14.594,44	0,00	61.750,10D
3030	3.2.2.10.1	DESPESAS COM PESSOAL	4.475,99D	2.150,00	0,00	6.625,99D
3031	3.2.2.10.10.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	3.309,53D	860,00	0,00	4.169,53D
3037	3.2.2.10.10.00007	ESTAGIO	1.166,46D	1.290,00	0,00	2.456,46D
3038	3.2.2.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	2.476,51D	0,00	0,00	2.476,51D
3039	3.2.2.10.20.00001	INSS	1.868,06D	0,00	0,00	1.868,06D
3040	3.2.2.10.20.00002	FGTS	454,70D	0,00	0,00	454,70D
3493	3.2.2.10.20.00004	IRRF	153,75D	0,00	0,00	153,75D
3042	3.2.2.10.3	BENEFICIOS FUNCIONARIOS	1.732,14D	639,49	0,00	2.371,63D
3044	3.2.2.10.30.00002	VALE TRANSPORTE	200,00D	0,00	0,00	200,00D
3047	3.2.2.10.30.00005	MEDICINA DO TRABALHO	1.169,74D	639,49	0,00	1.809,23D
3048	3.2.2.10.30.00006	UNIFORMES	362,40D	0,00	0,00	362,40D
3049	3.2.2.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	38.471,02D	11.804,95	0,00	50.275,97D
3050	3.2.2.10.40.00001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	1.010,00D	0,00	0,00	1.010,00D
3051	3.2.2.10.40.00002	SERVIÇOS DE ASSISTENCIA INFORMATICA	90,00D	135,00	0,00	225,00D
3052	3.2.2.10.40.00003	SERVIÇOS DE ASSISTENCIA JURIDICA	10.180,00D	0,00	0,00	10.180,00D
3054	3.2.2.10.40.00005	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	320,00D	0,00	0,00	320,00D
3533	3.2.2.10.40.00006	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	26.151,02D	5.636,00	0,00	31.787,02D
3534	3.2.2.10.40.00007	SERVIÇOS MEDICOS	720,00D	6.033,95	0,00	6.753,95D
3055	3.2.2.2	DESPESAS GERAIS	36.427,11D	7.384,81	0,00	43.811,92D
3056	3.2.2.20.1	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	30.632,11D	7.121,67	0,00	37.753,78D
3058	3.2.2.20.10.00002	ALUGUEIS	3.200,00D	800,00	0,00	4.000,00D
3059	3.2.2.20.10.00003	BENS DE PEQUENO VALOR	450,00D	20,00	0,00	470,00D
3063	3.2.2.20.10.00007	DESPESAS COM VEICULOS	10.890,97D	3.979,04	0,00	14.870,01D
3065	3.2.2.20.10.00009	EVENTOS E CONFRATERNIZACOES	1.171,14D	0,00	0,00	1.171,14D
3066	3.2.2.20.10.00010	MATERIAL DE EXPEDIENTE/ESCRITORIO	1.311,36D	0,00	0,00	1.311,36D
3067	3.2.2.20.10.00011	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	610,21D	130,00	0,00	740,21D
3072	3.2.2.20.10.00016	SEGUROS	2.222,47D	0,00	0,00	2.222,47D
3075	3.2.2.20.10.00019	VIAGENS E ESTADIAS	4.897,23D	424,02	0,00	5.321,25D
3217	3.2.2.20.10.00023	DESPESAS C/ INFORMATICA	90,00D	0,00	0,00	90,00D
3219	3.2.2.20.10.00024	DESPESAS C/ ALIMENTAÇÃO	2.024,77D	769,65	0,00	2.794,42D
3077	3.2.2.20.10.00025	MANUTENCAO DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS	1.447,98D	867,77	0,00	2.315,75D
3076	3.2.2.20.10.00028	DESPESAS COM MANUTENCAO	545,00D	131,19	0,00	676,19D
3291	3.2.2.20.10.00029	DESPESAS C/ REEMBOLSO	262,37C	0,00	0,00	262,37C
650	3.2.2.20.10.00030	DESPESAS C/ ASSOCIAÇÃO DE CLASSES	1.484,00D	0,00	0,00	1.484,00D
3306	3.2.2.20.10.00031	DESPESAS C/ CURSOS E PALESTRAS	549,35D	0,00	0,00	549,35D
3080	3.2.2.20.3	DESPESAS TRIBUTÁRIAS	4.727,27D	0,00	0,00	4.727,27D
3083	3.2.2.20.30.00003	IPVA	4.714,26D	0,00	0,00	4.714,26D
3085	3.2.2.20.30.00005	TAXAS E EMOLUMENTOS	13,01D	0,00	0,00	13,01D
3086	3.2.2.20.4	DESPESAS FINANCEIRAS	1.067,73D	263,14	0,00	1.330,87D
3087	3.2.2.20.40.00001	TARIFAS BANCARIAS	10,00D	0,00	0,00	10,00D
3088	3.2.2.20.40.00002	JUROS/MULTAS PASSIVAS	1.057,73D	263,14	0,00	1.320,87D
3089	3.2.3	DESPESAS - CONVENIO Nº 185/2021	100.825,90D	23.210,00	0,00	124.035,90D
3090	3.2.3.1	RECURSOS HUMANOS	96.917,05D	23.056,25	0,00	119.973,30D
3099	3.2.3.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	615,00D	0,00	0,00	615,00D
2097	3.2.3.10.20.000004	IRRF	157,15D	0,00	0,00	157,15D
3528	3.2.3.10.20.000005	CRF	457,85D	0,00	0,00	457,85D
3110	3.2.3.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS - MUNICIPAIS	96.302,05D	4.720,00	0,00	101.022,05D
3111	3.2.3.10.40.00001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	1.800,00D	0,00	0,00	1.800,00D
3518	3.2.3.10.40.00006	SERVIÇOS MEDICOS	76.702,05D	3.840,00	0,00	80.542,05D
3519	3.2.3.10.40.00007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	17.800,00D	880,00	0,00	18.680,00D
3611	3.2.3.10.5	SERVIÇOS TERCEIROS - FEDERAIS	0,00	18.336,25	0,00	18.336,25D
3612	3.2.3.10.50.00001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	0,00	450,00	0,00	450,00D
3613	3.2.3.10.50.00002	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00	5.080,00	0,00	5.080,00D
3614	3.2.3.10.50.00003	SERVIÇOS MEDICOS	0,00	12.806,25	0,00	12.806,25D
3116	3.2.3.2	DESPESAS GERAIS	3.908,85D	153,75	0,00	4.062,60D
3117	3.2.3.20.1	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	3.908,85D	0,00	0,00	3.908,85D
3132	3.2.3.20.10.00015	PROPAGANDA E PUBLICIDADE	3.908,85D	0,00	0,00	3.908,85D

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3141	3.2.3.20.3	DESPESAS TRIBUTÁRIAS	0,00	153,75	0,00	153,75D
3615	3.2.3.20.30.00006	IRRF	0,00	37,50	0,00	37,50D
3616	3.2.3.20.30.00007	CRF	0,00	116,25	0,00	116,25D
3232	3.3.0	DESPESAS - PROJ. SAÚDE EM AÇÃO	100,00D	0,00	0,00	100,00D
3233	3.3.0.1	RECURSOS HUMANOS	100,00D	0,00	0,00	100,00D
3260	3.3.0.10.6	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	100,00D	0,00	0,00	100,00D
3277	3.3.0.10.60.00017	SERVIÇOS GRAFICOS	100,00D	0,00	0,00	100,00D
3320	3.5.0	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022	31.093,93D	11.269,83	0,00	42.363,76D
3321	3.5.0.1	RECURSOS HUMANOS	31.093,93D	11.269,83	0,00	42.363,76D
3322	3.5.0.10.1	DESPESAS C/ PESSOAL	19.077,72D	6.293,43	0,00	25.371,15D
3323	3.5.0.10.10.00001	SALARIOS E ORDENADOS	19.077,72D	6.293,43	0,00	25.371,15D
3338	3.5.0.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	3.111,59D	1.777,08	0,00	4.888,67D
3339	3.5.0.10.20.00001	INSS	827,97D	827,14	0,00	1.655,11D
3340	3.5.0.10.20.00002	FGTS	2.283,62D	949,94	0,00	3.233,56D
3342	3.5.0.10.3	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	0,00	48,76	0,00	48,76D
3346	3.5.0.10.30.00003	DESPESAS C/ ALIMENTAÇÃO	0,00	48,76	0,00	48,76D
3349	3.5.0.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	8.595,56D	3.089,26	0,00	11.684,82D
3354	3.5.0.10.40.00005	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ	1.450,00D	0,00	0,00	1.450,00D
3530	3.5.0.10.40.00006	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7.145,56D	3.089,26	0,00	10.234,82D
2533	3.5.0.10.6	DESPESAS GERAIS	30,00D	0,00	0,00	30,00D
3542	3.5.0.10.60.00003	DESPESAS C/ VEICULOS	30,00D	0,00	0,00	30,00D
3538	3.5.3.20.7	DESPESAS TRIBUTARIAS	279,06D	61,30	0,00	340,36D
3539	3.5.3.20.70.00001	IRRF	33,75D	61,30	0,00	95,05D
3540	3.5.3.20.70.00002	CRF	245,31D	0,00	0,00	245,31D
10048	3.6	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	2.817.328,46D	741.255,10	0,00	3.558.583,56D
3329	3.6.0	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	738.950,75D	214.521,63	0,00	953.472,38D
3330	3.6.0.1	RECURSOS HUMANOS	267.329,53D	85.052,30	0,00	352.381,83D
3331	3.6.0.10.1	DESPESAS C/ PESSOAL	267.329,53D	85.052,30	0,00	352.381,83D
3332	3.6.0.11.00.0001	SALARIOS E ORDENADOS	267.329,53D	85.052,30	0,00	352.381,83D
3360	3.6.0.13	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	645,80D	48,00	0,00	693,80D
3363	3.6.0.13.00.0003	DESPESAS C/ ALIMENTOS	39,50D	0,00	0,00	39,50D
3364	3.6.0.13.00.0004	MEDICINA DO TRABALHO	606,30D	48,00	0,00	654,30D
3377	3.6.0.14	SERVIÇOS DE TERCEIROS - MUNICIPAIS	413.163,47D	91.173,21	0,00	504.336,68D
3367	3.6.0.14.00.0001	SERVIÇOS CONTABEIS	1.680,00D	0,00	0,00	1.680,00D
3525	3.6.0.14.00.0006	SERVIÇOS MEDICOS	333.106,94D	72.545,21	0,00	405.652,15D
3526	3.6.0.14.00.0007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	78.376,53D	18.628,00	0,00	97.004,53D
3378	3.6.0.15	SERVIÇOS DE TERCEIROS - FEDERAIS	0,00	21.147,06	0,00	21.147,06D
3621	3.6.0.15.00.0001	SERVIÇOS CONTABEIS	0,00	440,00	0,00	440,00D
3622	3.6.0.15.00.0002	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00	3.600,00	0,00	3.600,00D
3623	3.6.0.15.00.0003	SERVIÇOS MEDICOS	0,00	17.107,06	0,00	17.107,06D
3366	3.6.0.17	SERVIÇOS DE TERCEIROS	57.707,83D	16.525,24	0,00	74.233,07D
3376	3.6.1.06.1	DESPESAS TRIBUTARIAS	57.707,83D	16.525,24	0,00	74.233,07D
3379	3.6.1.07.60.00001	IRRF	5.825,70D	1.673,47	0,00	7.499,17D
3380	3.6.1.07.60.00002	FGTS	25.439,96D	7.723,48	0,00	33.163,44D
3381	3.6.1.07.60.00003	INSS	23.423,81D	6.379,24	0,00	29.803,05D
3527	3.6.1.07.60.00004	CRF	3.018,36D	749,05	0,00	3.767,41D
3373	3.6.1.50	DESPESAS GERAIS	0,00	575,82	0,00	575,82D
3374	3.6.1.50.10.00001	DESPESAS C/ MATERIAL DE CONSUMO	0,00	69,27	0,00	69,27D
3617	3.6.1.50.10.00002	BENS DE PEQUENO VALOR	0,00	506,55	0,00	506,55D
3420	3.6.1.60	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	104,12D	0,00	0,00	104,12D
3421	3.6.1.60.10.00001	MULTAS DE TRANSITO	104,12D	0,00	0,00	104,12D
3386	3.6.2	CONTRATO Nº 33/2022 - NOVA EUROPA	376.951,10D	93.571,98	0,00	470.523,08D
3409	3.6.2.07	DESPESAS TRIBUTARIAS	2.278,58D	1.325,33	0,00	3.603,91D
3410	3.6.2.07.60.000001	IRRF	555,76D	323,25	0,00	879,01D
3547	3.6.2.07.60.000004	CRF	1.722,82D	1.002,08	0,00	2.724,90D
3392	3.6.2.1	RECURSOS HUMANOS	0,00	0,00	0,00	0,00
3413	3.6.2.10	SERVIÇOS DE TERCEIROS	374.672,52D	92.246,65	0,00	466.919,17D
3549	3.6.2.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	374.672,52D	92.246,65	0,00	466.919,17D
3531	3.6.2.10.40.000006	SERVIÇOS MEDICOS	351.510,91D	85.000,92	0,00	436.511,83D
3532	3.6.2.10.40.000007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	22.306,38D	7.245,73	0,00	29.552,11D
3548	3.6.2.10.40.000008	DESPESAS C/ VEICULOS	855,23D	0,00	0,00	855,23D

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3431	3.6.3	TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRODOPOLIS	1.634.019,24D	409.105,68	0,00	2.043.124,92D
3437	3.6.3.10	RECURSOS HUMANOS	227.491,14D	56.157,42	0,00	283.648,56D
3438	3.6.3.10.10.00001	SALARIOS E ORDENADOS	227.491,14D	56.157,42	0,00	283.648,56D
3432	3.6.3.20	ENCARGOS SOCIAIS	50.421,54D	11.582,30	0,00	62.003,84D
3433	3.6.3.20.10.00001	INSS	28.091,91D	6.554,63	0,00	34.646,54D
3434	3.6.3.20.10.00002	FGTS	22.329,63D	5.027,67	0,00	27.357,30D
3445	3.6.3.30	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	1.153,22D	849,94	0,00	2.003,16D
3448	3.6.3.30.10.00003	DESPESAS C/ ALIMENTAÇÃO	282,42D	188,54	0,00	470,96D
3449	3.6.3.30.10.00004	MEDICINA DO TRABALHO	154,00D	0,00	0,00	154,00D
3450	3.6.3.30.10.00005	UNIFORMES	716,80D	661,40	0,00	1.378,20D
3451	3.6.3.40	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.318.313,24D	330.282,47	0,00	1.648.595,71D
3452	3.6.3.40.10.00001	SERVIÇOS CONTABEIS	9.800,00D	600,00	0,00	10.400,00D
3454	3.6.3.40.10.00003	SERVIÇOS ASSISTENCIA JURIDICA	8.000,00D	4.000,00	0,00	12.000,00D
3456	3.6.3.40.10.00005	SERVIÇOS DE TERCEIROS - PJ	5.000,00D	0,00	0,00	5.000,00D
3509	3.6.3.40.10.00006	SERVIÇOS MEDICOS	1.238.875,29D	312.906,47	0,00	1.551.781,76D
3512	3.6.3.40.10.00007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	56.637,95D	12.776,00	0,00	69.413,95D
3457	3.6.3.50	DESPESAS GERAIS	2.650,37D	506,55	0,00	3.156,92D
3461	3.6.3.50.10.00003	BENS DE PEQUENO VALOR	520,00D	506,55	0,00	1.026,55D
3465	3.6.3.50.10.00007	DESPESAS C/ VEICULOS	815,57D	0,00	0,00	815,57D
3467	3.6.3.50.10.00009	EVENTOS E confraternizações	1.283,00D	0,00	0,00	1.283,00D
3513	3.6.3.50.10.00010	MATERIAIS DE CONSUMO	31,80D	0,00	0,00	31,80D
3458	3.6.3.51	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	975,00D	195,00	0,00	1.170,00D
3480	3.6.3.60.10.00001	MANUTENÇÃO MOVEIS E EQUIPAMENTOS	975,00D	195,00	0,00	1.170,00D
3483	3.6.3.70	DESPESAS TRIBUTARIAS	33.004,47D	9.532,00	0,00	42.536,47D
3510	3.6.3.70.10.00006	IRRF	13.609,52D	3.225,28	0,00	16.834,80D
3511	3.6.3.70.10.00007	ISS	1.049,78D	0,00	0,00	1.049,78D
3545	3.6.3.70.10.00008	CRF	18.345,17D	6.306,72	0,00	24.651,89D
3489	3.6.3.80	DESPESAS FINANCEIRAS	10,26D	0,00	0,00	10,26D
3491	3.6.3.80.10.00002	JUROS/MULTAS PASSIVAS	10,26D	0,00	0,00	10,26D
3550	3.6.4	CONT PONTAL 03/22021 - BES 34/2021	67.407,37D	24.055,81	0,00	91.463,18D
3564	3.6.4.30	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	0,00	83,42	0,00	83,42D
3567	3.6.4.30.10.00003	DESPESAS ALIMENTICIAS	0,00	83,42	0,00	83,42D
3570	3.6.4.40	SERVIÇOS DE TERCEIROS	63.140,46D	23.157,75	0,00	86.298,21D
3573	3.6.4.40.10.00003	SERVIÇOS DE ASSISTENCIA JURIDICA	33.450,00D	11.686,33	0,00	45.136,33D
3576	3.6.4.40.10.00006	SERVIÇOS MEDICOS	3.000,00D	0,00	0,00	3.000,00D
3577	3.6.4.40.10.00007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	26.690,46D	11.471,42	0,00	38.161,88D
3578	3.6.4.50	DESPESAS DEIVERSAS	4.003,77D	814,64	0,00	4.818,41D
3585	3.6.4.50.10.00007	DESPESAS C/ VEICULOS	2.277,78D	814,64	0,00	3.092,42D
3606	3.6.4.50.10.00011	ASSOCIAÇÃO DE CLASSES	770,45D	0,00	0,00	770,45D
3607	3.6.4.50.10.00012	VIAGENS E ESTADIAS	955,54D	0,00	0,00	955,54D
3601	3.6.4.80	DESPESAS FINANCEIRAS	263,14D	0,00	0,00	263,14D
3604	3.6.4.80.10.00003	JUROS PASSIVOS	263,14D	0,00	0,00	263,14D


 ALDO DE FREITAS BRAGA
 PRESIDENTE
 CPF: 222.623.318-04

BADESCA CIABATI ASSIS
 Reg. no CRC - SP sob o No. 1SP243768/O-2
 CPF: 169.983.358-30


 BADESCA CIABATI ASSIS
 TC 1SP243768/O-2
 CONTADORA



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
213



Data e Hora da Emissão	05/05/2023 16:30:10	Competência	5/5/2023	Código de Verificação	5JKJ12HTD
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA				
CNPJ/CPF	45.317.955/0001-05	Inscrição Municipal		Município	ITIRAPUA - SP
Endereço e CEP	RUA DOZITO MALVAR RIBAS ,5000 - CENTRO CEP: 14420-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3146-6700	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTE EM ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES MÉDICAS E DE PESSOAL DE APOIO, PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DE ITIRAPUÁ, CONFORME O CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 02/2022, REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL FINAL - OFÍCIO 055/2023 - DO MÊS DE ABRIL/23.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--



Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	112.778,82	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	112.778,82
(-) Desconto Incondicionado		4-Imune		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	112.778,82	Incentivador Cultura			
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 922														
Data e Hora da Emissão		05/05/2023 15:57:39		Competência		5/5/2023		Código de Verificação		V5T4RQRX0									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		ITIRAPUA - SP									
Dados do Prestador de Serviços																			
Razão Social/Nome		MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		10.876.870/0001-82		Inscrição Municipal		52019		Município		FRANCA - SP									
Endereço e Cep		AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO ,2500 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-430																	
Complemento:		SALA 208		Telefone:		(16)3403-5261		e-mail:		condicon@com4.com.br									
Dados do Tomador de Serviços																			
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES																	
CNPJ/CPF		39.781.326/0001-39		Inscrição Municipal		94171		Município		FRANCA - SP									
Endereço e CEP		ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352																	
Complemento:		SALA 01		Telefone:		(16)3722-1631		e-mail:		solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br									
Discriminação dos Serviços																			
CONSULTAS MÉDICAS EM NEUROLOGIA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2023.																			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>DADOS PIX - 10.876.870/0001-82</p> <p>VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 414,67 (16,43%) FONTE IBPT LEI Nº 12.741-12</p> </div> <div style="width: 50%; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">LANÇADO R.C.</p> <p style="text-align: center;">Instituto Paulista de Apoio à Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39</p> <p style="text-align: center;">PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2023</p> <p style="text-align: center;">CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022</p> <p style="text-align: center;">CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag: 3195 c/c 3131-4</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i></p> </div> </div>																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS		14,63		COFINS		67,50		IR(R\$)		33,75		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		22,50	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções						Cálculo do ISSQN devido no Município							
Valor dos Serviços R\$		2.250,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		2.250,00		(-) Descontos permitidos em lei									
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Descontos permitidos em lei				(-) Desconto Incondicionado									
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				Base de Cálculo		2.250,00							
(-) Retenções Federais		138,38		0-Nenhum		Base de Cálculo		2.250,00											
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Aliquota %		2,00											
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não											
(=) Valor Líquido R\$		2.111,62		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		45,00											
				2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***876.870/0001-**

Destinatário

Nome: MULTCLINICA SERVICOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI
CPF/CNPJ: 10.876.870/0001-82
Instituição: COOPERATIVA DE ECONOMIA E CRÉDITO MÚTUO DOS PROFISSIONAIS DA
SAÚDE DA REGIÃO DA ALTA MOGIANA - SICOOB CREDIMOGIANA
ISPB: 69346856

Dados**Pagamento**

Data do Pagamento: 17/05/2023 - 11:20:40

Valor do Pagamento: 2111,62

Descrição: NF 922

ID Transação: E67096909202305171305SxaDpZOttjl

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
557



Data e Hora da Emissão	08/05/2023 16:02:25	Competência	8/5/2023	Código de Verificação	H5IMLZBEH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RC CLÍNICA MÉDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	08.080.486/0001-27	Inscrição Municipal	44822	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA CARLOS DO CARMO ,158 - CIDADE NOVA CEP: 14401-133				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Discriminação dos Serviços

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 01, 07, 08, 14, 21 e 22, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁSP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/23.

VALOR R\$ 7.999,80

IRRF (1,5%) R\$ 120,00
PIS Retido (0,65%) R\$ 52,00
COFINS Retido (3%) R\$ 239,99
CSLL Retido (1,0%) R\$ 80,00
ISS Retido R\$ 0,00
Total Líquido R\$ 7.507,81

PIX: 159.742.938-43

VALOR APROXIMADO DE TRIB. NACIONAIS/FEDERAIS R\$ 1.075,97 (13,45%).
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 215,19 (2,69%)
FONTE IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012.

**LANÇADO
R C**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39	
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2023	
CONVENIO / CONTRATO:	02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:	
Banco: 796	Ag.: 3195 C/C 3171-4
Assinatura do responsável:	A3

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	52,00	COFINS	239,99	IR(R\$)	120,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	80,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.999,80	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.999,80
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	491,99	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.999,80
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.507,81	Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$	160,00
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SICCOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICCOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***.742.938-**

Destinatário

Nome: RENATA DA SILVA DONEGA
CPF/CNPJ: ***.742.938-**
Instituição: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB: 90400888

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 17/05/2023 - 11:20:41
Valor do Pagamento: 7507,81

Descrição:

NF 557

ID Transação:

E67096909202305171314UhBFh7ITGJo

OUVIDORIA SICCOOB: 08007250996



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

Número da Nota: 72
Substituída: 68

Data de Emissão
09/05/2023

Data e Hora da
Competência
09/05/2023 às 11:09:30

Código de Verificação
2520-4948-8034

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 44.745.106/0001-90 Cód. Mobiliário 111021 Insc. Mun. 111021
Nome CLINICA MEDICA HARAN LTDA RG/IE ISENT0
Logradouro RUA-NOVE DE JULHO Número 508
Bairro CENTRO CEP 16400-110
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (14) 3522-3688
E-Mail's PAULOCESARESTEVES@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.781.326/0001-39 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
E-mail Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Inf. Comp. Pública - IPAGES Telefone
Logradouro -ANTONIO TORRES PENEDO Nº 780
Bairro SAO JOAQUIM CEP 14406-352
Município FRANCA UF SP
Complemento País BRASIL

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2023
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 356 Agência: 3195 C/C 7171-4
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO TÉCNICA MÉDICA	450,0000	1,00	0,00	0,00	450,00

Valor Total dos Serviços - R\$450,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COORDENAÇÃO TÉCNICA MÉDICA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/23

CONTA PARA DEPÓSITO
BANCO SANTANDER
AG: 3595
C/C: 13003870-2
CHAVE PIX: 44.745.106/0001-90

**LANÇADO
R C**

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 450,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

ITIRAPUÁ - SP

Aliquota (%)

Base de Cál. (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

2,0000

450,00

0,00

0,00

9,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 450,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço: www.lins.sp.gov.br
- Esta Nota Fiscal substitui a nota 68 de 08/05/2023 pelo motivo: ERRO NO MUNICÍPIO

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MEDICA HARAN LTDA CNPJ: 44.745.106/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 72 emitida em 09/05/2023 às 11:09:30 - Cód Verif 2520-4948-8034
Condições de Pagamento: Vencimento: 09/05/2023 Valor Total R\$ 450,00 Valor Líquido R\$ 450,00

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***745.106/0001-**

Destinatário

Nome: CLINICA MEDICA HAR:AN LTDA ME
CPF/CNPJ: 44.745.106/0001-90
Instituição: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB: 90400888

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 17/05/2023 - 14:13:23
Valor do Pagamento: 450,00

Descrição:

ID Transação: E67096909202305171655qWJvnufZkAl

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
27897



Data e Hora da Emissão	08/05/2023 14:43:56	Competência	8/5/2023	Código de Verificação	N70QW6IRT
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.424.438/0001-50	Inscrição Municipal	50357	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,753 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	administracao@institutoipages.org

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE ASSessorIA CONTÁBIL, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/23.

PIX - 16 992685447
BANCO ITAU/SA
AGENCIA 1588 CONTA 39.000-3
CONTA PESSOA JURIDICA SOLUÇÃO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA.

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 59,18 (13,45%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 18,39 (4,18%)
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 3171-4

Assinatura do responsável: *A3*

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
-----	--------	---------	-----------	-----------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	440,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	440,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	440,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,29	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	440,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: Celular
Chave: (**)****68 5447

Destinatário

Nome: SOLUCAO PREP DOC LTDA ME
CPF/CNPJ: 10.424.438/0001-50
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
ISPB: 60701190

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 17/05/2023 - 14:13:23
Valor do Pagamento: 440,00

Descrição:

ID Transação: E670969092023051716568VfxiBr8oy8

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PM DE PARAISO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
34
Código de Verificação de Autenticidade
ROSF38B96
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/05/2023 às 13:05:37
 Chave de Acesso
 57219MIYYF9M86Y2ZM56XLCOG68NF0AH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PARAISO-SP	Local da Prestação ITIRAPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://transparencia.pmparaiso.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.985.859/0001-23	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6405/22	Cadastro 021492	Nome/Razão Social MARIANA SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA PIRATININGA, 986		Complemento	Bairro JARDIM SAO CRISTOVAO	
CEP 15825-000	Cidade PARAISO-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 39.781.326/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
Logradouro R: ANTONIO TORRES PENEDEO, 780		Complemento	Bairro SÃO JOAQUIM
CEP/Cod.Postal 14406-352	Cidade/País ITIRAPUA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3523701

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 03,10,17,18,19 E 24, EM CONFO: MIDADE AO CONTRATO N° 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2023.	7.498,80	R\$ 7.498,80

DADOS PARA DEPÓSITO:
 BANCO BRADESCO
 AG: 1353
 CONTA: 7913-8
 CNPJ: 48.985.859/0001-23
 PIX: nana.santos12@icloud.com

**LANÇADO
RC**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
 Pública - IPAGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-39
 PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 04 / 2023
 CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 356 Ag.: 3195 C/C 7171-4
 Assinatura do responsável: AS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	1000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.498,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.498,80	R\$ 224,96	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.498,80 x 0,65%)	COFINS (7.498,80 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.498,80 x 1,50%)	CSLL (7.498,80 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 48,74	R\$ 224,96	R\$ 0,00	R\$ 112,48	R\$ 74,99	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.037,63

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **MARIANA SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ROSF38B96**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

17/05/2023

COMPROVANTE DE TED

14:41:15

Nº Agendamento: 3086370
Data do Agendamento: 17/05/2023
Agendado para: 17/05/2023
Finalidade: 1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor: R\$ 7.037,63

Remetente:
Cooperativa: 3195
Conta: 7.171-4
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

Favorecido:
Banco: 237-BCO BRADESCO S.A.
ISPB: 60746948
Agência: 01353-PARAISO
Conta: 7.913-8
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: MARIANA SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.985.859/0001-23

Autenticação: 8B0BD51C-D551-4F95-90A8-4FC6B2B3E96D
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS - SETOR DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Rua Dozito Malvar Ribas, nº5000, Cep: 14420-000,
Centro, Telefone (16) 3146-6700

Número
00000003

Data/Hora Emissão
11/05/2023 14:33:27
Competência
05/2023

Código Verificação
HFAZ-BRXE



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	Nome Fantasia	Email
49.038.790 MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	49.038.790 MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	marcos.lopes06@uol.com.br
CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
49.038.790/0001-93		000.0000.01880
Endereço	Bairro	CEP
R DOZITO MALVAR RIBAS, 4836	CENTRO	14420-000
Município	UF	Fone
ITIRAPUA	SP	(16) 8121-3043

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES			
Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
administracao@institutoipages.org	39.781.326/0001-39			
Endereço	Bairro	CEP		
RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780,SALA 01	SAO JOAQUIM	14.406-352		
Município	UF / País	Fone		
FRANCA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
17.05	Apoio técnico profissional local nos serviços de Instituto Ipages no município de Itirapua	0.00	3.600,00	0,00	
LANÇADO RC					

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou | 8219-9/99-Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente |

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
3.600,00	0,00	3.600,00	3.600,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

Apoio técnico profissional local nos serviços de Instituto Ipages no município de Itirapua, em conformidade com contrato nº 002/2022, firmado com o município de Itirapua referente ao mês abril de 2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R\$0,00, Estadual (0.00%) R\$0,00, Municipal (0.00%) R\$0,00

ISS Devido em Outro Município: NÃO

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo MEI
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de FRANCA
- Local da prestação PREFEITURA
Identificação do Tomador fora do País:

Banco do Brasil 001
Agência 6730
Conta 1293.0
CPF: 122.166.678-97

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 256 Ag.: 3195 c/c 7171-4

Assinatura do responsável: *AF*

Autenticidade no link: <http://itirapua.eddydata.com/aceso/tomadores/autenticidade> NFE digite o código de verificação.

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.

Data: / / Assinatura:

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

17/05/2023

COMPROVANTE DE TED

14:41:32

Nº Agendamento: 3086371
Data do Agendamento: 17/05/2023
Agendado para: 17/05/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 3.600,00

Remetente:
Cooperativa: 3195
Conta: 7.171-4
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

Favorecido:
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 06730-ITIRAPUA
Conta: 1.793-0
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES
CPF/CNPJ: 122.166.678-97

Autenticação: 7B22778A-C494-40F3-81B9-04F1D0498770
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

CADASTRO ENTIDADE

ENTIDADE: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES

CNPJ: 39.781.326/0001-39 DATA FUNDAÇÃO: 14/10/2020

ENDEREÇO E CEP: RUA ANTONIO TORRES PENEDO Nº 780, SALA 01, BAIRRO SÃO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352

TELEFONE: 16 9 9996 1245 EMAIL: financeiro@institutoipages.org

SITE: institutoipages.org

DATA ESTATUTO: _____ DATA REGISTRO: _____

LEI UTIL. PÚBLICA: _____ DATA LEI: _____

REG.CEBAS: _____ DATA REGISTRO: _____

OBJETIVO DO CONVÊNIO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, OTORRINO, OFTALMOLOGISTA E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO EM CLÍNICA MÉDICA EM GERAL, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E PESSOAL DE APOIO PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO ITRAPUÁ VISANDO A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO.

ENDEREÇO E CEP LOCAL DE EXECUÇÃO DO TERMO: ITRAPUÁ - SP

CADASTRO RESPONSÁVEL

NOME: ALDO DE FREITAS BRAGA

CARGO: PRESIDENTE

ENDEREÇO E CEP: RUA PAULINO LIBONI Nº 380 - BAIRRO SÃO JOAQUIM - CEP 14406-340 - FRANCA/SP

TELEFONE: 16 9 9249 7000 EMAIL: aldo@wbraga.com.br

CPF: 222.623.318-04 RG: 340.321.647

DATA ATA NOMEAÇÃO: _____ DATA REGISTRO: _____

PERÍODO MANDATO: _____

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

ESCRITÓRIO/CONTADOR

NOME: SOLUÇÃO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

ENDEREÇO E CEP: RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA Nº 753- CEP 14405-103 - FRANCA/SP

TELEFONE: 16 3722 1631 EMAIL: solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

CPF/CNPJ: 10.424.438/0001-50 CRC: 1SP243768/O-2

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

NOME: BADESCA CIABATI ASSIS

CARGO: CONTADORA

ENDEREÇO E CEP: RUA PROFESSORA SEVERINA TOSTES MEIRELLES Nº 1640 - JARDIM MEIRELLES-CEP 14407-254-FRANCA S/P

TELEFONE: 16 9 9268 5447 EMAIL: solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

CPF: 169.983.358-30 RG: 27.921.822-9

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

FINALIDADES ESTATUTÁRIAS:

AI

**ANEXO RP-10 - COMPLEMENTAR - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITRAPUÁ
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
 CNPJ: 39.781.326/0001-39
 ENDEREÇO E CEP: RUA ANTONIO TORRES PENEDO Nº 780, SALA 01, BAIRRO SÃO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
 RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: ALDO DE FREITAS BRAGA
 CPF: 322.823.318-04
 NÚMERO TERMO: 02/2022

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, NEUROLOGIA, PSQUIATRIA, OTORRINO, OFTALMOLOGISTA E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO EM CLÍNICA MÉDICA EM GERAL, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E PESSOAL DE APOIO PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO ITRAPUÁ VISANDO A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO.

ENDEREÇO E CEP LOCAL DE EXECUÇÃO DO TERMO: ITRAPUÁ - SP

EXERCÍCIO: 2023
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DATA DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, HOLERITE, GUIA)	CNPJ/CPF	CREADOR	COG	DESPESAS CONFORME PLANO DE TRABALHO	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	DATA PAGAMENTO	Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (transf. Bancária)
05/05/2023	NFE-E Nº 922	01.087.687/0001-82	MULTICINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.111,62	17/05/2023	3085854
08/05/2023	NFE-E Nº 557	08.080.486/0001-27	RC CLINICA MEDICA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	7.507,81	17/05/2023	PIX
09/05/2023	NFE-E Nº 72	44.745.106/0001-90	CLINICA MEDICA HARAN LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	450,00	17/05/2023	PIX
08/05/2023	NFE-E Nº 27897	10.424.438/0001-50	SOLUÇÃO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	4.001	Assessoria Contábil	8 Outros serviços de terceiros	440,00	17/05/2023	PIX
08/05/2023	NFE-E Nº 34	48.985.859/0001-23	MARIANA SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	7.037,83	17/05/2023	3086370
11/05/2023	NFE-E Nº 3	49.038.790/0001-93	MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio Administrativo	2 Recursos humanos (6)	3.600,00	17/05/2023	3086371

A

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): **FEDERAL**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	3.600,00	-	3.600,00	3.600,00	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	17.107,06	-	17.107,06	17.107,06	-
Outros serviços de terceiros	440,00	-	440,00	440,00	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	21.147,06	-	21.147,06	21.147,06	-

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	22.260,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	21.147,06
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	1.112,94
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	1.112,94

Declaro(am), 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.

Local e data: _____ Itirapuã, 01 de Junho de 2023

Responsáveis pela OSC: _____
 nome: ALDO DE FREITAS BRAGA
 cargo: PRESIDENTE

BADESCA CIABATTASSIS
 TC 1SP243768/O-2
 CONTADORA

EXTRATO CONTÁ CORRENTE SICOOB - AG 3195-0 CC 7171-4 CONTRATO 02.2022 - ITRAPUA

DATA	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO	DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO	NF
18/04/2023			R\$ -	SALDO ANTERIOR	
16/05/2023	R\$ 22.260,00		R\$ 22.260,00	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITRAPUÁ - RECURSO FEDERAL DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CUSTEIO SUS	213
17/05/2023		R\$ 2.111,62	R\$ 20.148,38	CONSULTAS MÉDICAS EM NEUROLOGIA - MULTICLINICA SERVIÇOS MÉDICOS DE FRANCA EIRELI	922
17/05/2023		R\$ 7.507,81	R\$ 12.640,57	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 01,07,08,14,21,22 - RC CLINICA MEDICA LTDA	557
17/05/2023		R\$ 450,00	R\$ 12.190,57	COORDENAÇÃO TÉCNICA MÉDICA - CLINICA MEDICA HARAN LTDA	72
17/05/2023		R\$ 440,00	R\$ 11.750,57	SERVIÇOS DE ASSESSORIA CONTÁBIL - SOLUÇÃO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	27897
17/05/2023		R\$ 7.037,63	R\$ 4.712,94	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 03,10,17,18,19 E 24 - MARIANA SANTOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	34
17/05/2023		R\$ 3.600,00	R\$ 1.112,94	APOIO TÉCNICO LOCAL NO MUNICÍPIO DE ITRAPUÁ - MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	3
31/05/2023			R\$ 1.112,94	SALDO FINAL DE MAIO	

BADESCA CIABAT ASSIS
 TC 15P243768/O-2
 CONTADORA

ALDO DE FREITAS BRAGA
 Diretor Principal
 Instituto IPAGES

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
EXTRATO CONTA CORRENTE

Data: 01/06/2023

Hora: 08:21:43

COOP.: 3195-0 - SICOOB CREDICOCAPEC

CONTA: 7.171-4 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
18/04/2023		SALDO ANTERIOR	0,00C
18/04/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
16/05/2023	270758399	CRÉD.TED-STR SP 352370 FMS CUSTEIO SUS 12.295.439 0001-78 CODIGO TED: T833517296 00000000000000	22.260,00C
		SALDO DO DIA =====>	22.260,00C ✓
17/05/2023	3085854	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS FAV.: MULTICLINCA SERVICOS MEDICOS DE FR Transferência Pix INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA 39.781.326 0001-39	2.111,62D ✓
17/05/2023	Pix	NF 922 PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.742.938-**	7.507,81D ✓
17/05/2023	Pix	NF 557 PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 44.745.106 0001-90	450,00D ✓
17/05/2023	Pix	NF 72 PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 10.424.438 0001-50	440,00D ✓
17/05/2023	3086370	NF 27897 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE MARIANA SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.037,63D ✓
17/05/2023	3086371	NF 34 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES NF 3	3.600,00D ✓
		SALDO DO DIA =====>	1.112,94C ✓

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	1.112,94C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	1.112,94C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):	5,00%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

Limites de Crédito Disponíveis

Acesse o menu Crédito para consulta dos limites de crédito disponíveis.

MENSAGENS

ADQUIRA NOSSO SEGURO, ELE CABE NO SEU BOLSO E GARANTE O BEM-ESTAR FINANCEIRO DE QUEM
 VOCÊ AMA

SAC SICOOB: 0800 724 4420

SOLICITE AGORA SEU CARTÃO SICOOBCARD E TENHA O MELHOR QUE UM CARTÃO DE CRÉDITO POSSA OFERECER

Consulte os saldos de suas aplicações no App Sicoob - opção "Investimentos", de forma rápida. Esses dados foram removidos do extrato de conta corrente por questões de segurança e sigilo.

EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1000	1	ATIVO	373.874,67D	986.029,75	961.565,18	398.339,24D
1001	1.1	ATIVO CIRCULANTE	210.912,75D	983.539,75	961.565,18	232.887,32D
1002	1.1.1	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA	210.912,75D	983.539,75	961.565,18	232.887,32D
1006	1.1.1.2	BANCOS CONTA MOVIMENTO	18.064,92D	921.772,20	889.451,39	50.385,73D
1007	1.1.1.20.1	BANCOS CONTA MOVIMENTO S/ RESTRICAO	7.187,51D	32.799,05	37.937,53	2.049,03D
3290	1.1.1.20.10.00008	BANCO C6 S/A	7.187,51D	32.799,05	37.937,53	2.049,03D
1015	1.1.1.20.2	BANCOS CONTA MOVIMENTO C/ RESTRICAO	10.877,41D	888.973,15	851.513,86	48.336,70D
3292	1.1.1.20.20.00014	BANCO CORA C/ 1916008-6	0,00	33.435,57	33.435,57	0,00
3498	1.1.1.20.20.00019	BANCO SICCOB S/A - C/C 6260-0 - ITIRAPUÁ - 02/2022	3.000,00D	212.546,29	193.374,57	22.171,72D
3503	1.1.1.20.20.00020	BANCO SICCOB S/A - C-C 6256-1 - PRADOPOLIS	2.086,66D	485.482,94	469.727,95	17.841,65D
3516	1.1.1.20.20.00021	BANCO SICCOB S/A C/C 6257-0 - PROJ 185/2021 - MUNICI	5.790,75D	0,00	4.720,00	1.070,75D
2528	1.1.1.20.20.00022	BANCO SICCOB S/A C/C 6239-1- PROJ 01/2022	0,00	15.287,12	14.833,53	453,59D
2535	1.1.1.20.20.00023	BANCO SICCOB S/A - C/C 6259-6 - PROJ RC-NE	0,00	96.751,23	95.785,18	966,05D
3608	1.1.1.20.20.00025	BANCO SICCOB S-A - C/C 7175-7 - PROJ 185/2021 - FEDEF	0,00	23.210,00	18.490,00	4.720,00D
3619	1.1.1.20.20.00026	BANCO SICCOB S/A - C/C 7171-4 - PROJ 02/2022 - FEDERU	0,00	22.260,00	21.147,06	1.112,94D
1023	1.1.1.3	BANCOS CONTA APLICACAO	192.847,83D	61.767,55	72.113,79	182.501,59D
1032	1.1.1.30.2	BANCOS CONTA APLICACAO C/ RESTRICAO	192.847,83D	61.767,55	72.113,79	182.501,59D
3508	1.1.1.30.20.00014	BANCO SICCOB S/A C/APLIC - 6251-1 - PRODOPOLIS	66.517,40D	60.531,53	65.056,10	61.992,83D
3499	1.1.1.30.20.00020	BANCO SICCOB S/A - C/C 6260-0 - ITIRAPUÁ - 02/2022	111.282,83D	1.125,84	3.500,00	108.908,67D
2529	1.1.1.30.20.00022	BANCO SICCOB S/A C/APL 6239-1-PROJ 01/2022	15.047,60D	110,18	3.557,69	11.600,09D
1067	1.2	ATIVO NAO CIRCULANTE	162.961,92D	2.490,00	0,00	165.451,92D
1077	1.2.2	ATIVO PERMANENTE	162.961,92D	2.490,00	0,00	165.451,92D
1078	1.2.2.1	INVESTIMENTOS	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1079	1.2.2.10.1	PARTICIPAÇÕES EM OUTRAS EMPRESAS	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1080	1.2.2.10.10.00001	BANCO SICCOB	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1081	1.2.2.2	IMOBILIZADO SEM RESTRICAO	153.625,00D	2.490,00	0,00	156.115,00D
1082	1.2.2.20.1	BENS SEM RESTRICAO	153.625,00D	2.490,00	0,00	156.115,00D
1088	1.2.2.20.10.00006	MOVEIS E UTENSILIOS	5.650,00D	2.490,00	0,00	8.140,00D
1089	1.2.2.20.10.00007	MAQUINAS E EQUIPAMENTO	975,00D	0,00	0,00	975,00D
1090	1.2.2.20.10.00008	VEÍCULOS	147.000,00D	0,00	0,00	147.000,00D
1097	1.2.2.3	IMOBILIZADO COM RESTRICAO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
1098	1.2.2.30.1	BENS COM RESTRICAO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
1105	1.2.2.30.10.00007	MAQUINAS E EQUIPAMENTO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
2000	2	PASSIVO	475.298,43C	3.554,98	2.559,27	474.302,72C
2001	2.1	CIRCULANTE	69.779,84C	3.554,98	2.559,27	68.784,13C
2002	2.1.1	OBRIGACOES A PAGAR - MANTENEDORA	6.861,88C	0,00	0,00	6.861,88C
2005	2.1.1.2	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	6.861,88C	0,00	0,00	6.861,88C
2006	2.1.1.20.1	EMPRESTIMOS BANCARIOS	6.861,88C	0,00	0,00	6.861,88C
2007	2.1.1.20.10.00001	EMPRESTIMO	6.861,88C	0,00	0,00	6.861,88C
2042	2.1.2	OBRIGACOES A PAGAR - VERBAS PUBLICAS	62.917,96C	3.554,98	2.559,27	61.922,25C
2043	2.1.2.1	FORNECEDORES	62.917,96C	3.554,98	2.559,27	61.922,25C
2044	2.1.2.10.1	FORNECEDORES GERAIS	62.917,96C	3.554,98	2.559,27	61.922,25C
10006	2.1.2.10.10.00005	ADILSON JOSE DE FREITAS COMERCIO DE MOVEIS-ME	830,00D	830,00	2.490,00	830,00C
10047	2.1.2.10.10.00047	FRANCAUTO AUTOMOVEIS E REPRES LTDA	63.747,96C	2.277,78	0,00	61.470,18C
3618	2.1.2.10.10.00049	ACWARE COM EQUIPAMENTOS AUT COM EIRELI	0,00	447,20	69,27	377,93D
2079	2.3	PATRIMONIO LIQUIDO	405.518,59C	0,00	0,00	405.518,59C
2087	2.3.2	SUPERAVIT OU DEFICIT	405.518,59C	0,00	0,00	405.518,59C
2088	2.3.2.1	SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS	405.518,59C	0,00	0,00	405.518,59C
2089	2.3.2.10.1	SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS	405.518,59C	0,00	0,00	405.518,59C
3504	2.3.2.10.10.00003	SUPERAVITS ACUMULADOS	382.708,53C	0,00	0,00	382.708,53C
3507	2.3.2.10.10.00006	DEFICIT DO PERIODO	22.810,06C	0,00	0,00	22.810,06C
3000	3	RESULTADO	101.423,76D	797.714,18	823.174,46	75.963,48D
3001	3.1	RECEITAS	2.931.507,30C	0,00	823.174,46	3.754.681,76C
3002	3.1.1	RECEITAS SEM RESTRICAO	71.841,32C	0,00	20.514,65	92.355,97C
3003	3.1.1.1	RECEITAS MANTENEDORA	71.841,32C	0,00	20.514,65	92.355,97C
3004	3.1.1.10.1	MENSALIDADES E CONTRIBUICOES	71.841,32C	0,00	20.514,65	92.355,97C
3006	3.1.1.10.10.00002	DOACOES	18.581,32C	0,00	10.568,65	29.149,97C
3289	3.1.1.10.10.00003	ATIVIDADES DE APOIO A GESTÃO DE SAUDE	53.260,00C	0,00	9.946,00	63.206,00C
3013	3.1.2	RECEITAS COM RESTRICAO	2.859.665,98C	0,00	802.659,81	3.662.325,79C
3014	3.1.2.1	RECEITAS C/ VERBAS MUNICIPAIS/FEDERAIS	2.859.665,98C	0,00	802.659,81	3.662.325,79C
3015	3.1.2.10.1	RECEITAS COM CONVENIOS	2.857.270,39C	0,00	789.443,33	3.646.713,72C
3307	3.1.2.10.10.00003	CONVENIO Nº 185/2021 - MUNICIPAL	63.390,00C	0,00	0,00	63.390,00C
3294	3.1.2.10.10.00005	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022	30.816,90C	0,00	0,00	30.816,90C
3295	3.1.2.10.10.00006	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	613.327,19C	0,00	205.443,09	818.770,28C
3385	3.1.2.10.10.00007	CONTRATO Nº 33/2022 - NOVA EUROPA	387.832,00C	0,00	91.696,00	479.528,00C
3430	3.1.2.10.10.00008	TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRODOPOLIS	1.674.704,30C	0,00	420.426,74	2.095.131,04C
3605	3.1.2.10.10.00009	CONT PONTAL Nº 03/2021 - BES 34/2021	87.200,00C	0,00	26.407,50	113.607,50C
3610	3.1.2.10.10.00010	CONTRATO 185/2021 - FEDERAL	0,00	0,00	23.210,00	23.210,00C

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3624	3.1.2.10.10.00011	CONTRATO 02/2022 - FEDERAL	0,00	0,00	22.260,00	22.260,00C
3018	3.1.2.10.2	RECEITAS FINANCEIRAS PROJETOS	2.395,59C	0,00	13.216,48	15.612,07C
3541	3.1.2.10.20.00002	RENDIMENTOS - CONTRATO 01/2022 - ITIRAPUÁ	205,80C	0,00	11.559,11	11.764,91C
3544	3.1.2.10.20.00003	RENDIMENTOS - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÁ	2.015,75C	0,00	1.125,84	3.141,59C
3546	3.1.2.10.20.00004	RENDIMENTOS - TERMO DE FOMENTO 01/2022 - PRADOP	174,04C	0,00	531,53	705,57C
3025	3.2	CUSTOS E DESPESAS	215.602,60D	56.459,08	0,00	272.061,68D
3028	3.2.2	DESPESAS - MANTENEDORA	83.582,77D	21.979,25	0,00	105.562,02D
3029	3.2.2.1	RECURSOS HUMANOS	47.155,66D	14.594,44	0,00	61.750,10D
3030	3.2.2.10.1	DESPESAS COM PESSOAL	4.475,99D	2.150,00	0,00	6.625,99D
3031	3.2.2.10.10.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	3.309,53D	860,00	0,00	4.169,53D
3037	3.2.2.10.10.00007	ESTAGIO	1.166,46D	1.290,00	0,00	2.456,46D
3038	3.2.2.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	2.476,51D	0,00	0,00	2.476,51D
3039	3.2.2.10.20.00001	INSS	1.868,06D	0,00	0,00	1.868,06D
3040	3.2.2.10.20.00002	FGTS	454,70D	0,00	0,00	454,70D
3493	3.2.2.10.20.00004	IRRF	153,75D	0,00	0,00	153,75D
3042	3.2.2.10.3	BENEFICIOS FUNCIONARIOS	1.732,14D	639,49	0,00	2.371,63D
3044	3.2.2.10.30.00002	VALE TRANSPORTE	200,00D	0,00	0,00	200,00D
3047	3.2.2.10.30.00005	MEDICINA DO TRABALHO	1.169,74D	639,49	0,00	1.809,23D
3048	3.2.2.10.30.00006	UNIFORMES	362,40D	0,00	0,00	362,40D
3049	3.2.2.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	38.471,02D	11.804,95	0,00	50.275,97D
3050	3.2.2.10.40.00001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	1.010,00D	0,00	0,00	1.010,00D
3051	3.2.2.10.40.00002	SERVIÇOS DE ASSISTENCIA INFORMATICA	90,00D	135,00	0,00	225,00D
3052	3.2.2.10.40.00003	SERVIÇOS DE ASSISTENCIA JURIDICA	10.180,00D	0,00	0,00	10.180,00D
3054	3.2.2.10.40.00005	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	320,00D	0,00	0,00	320,00D
3533	3.2.2.10.40.00006	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	26.151,02D	5.636,00	0,00	31.787,02D
3534	3.2.2.10.40.00007	SERVIÇOS MEDICOS	720,00D	6.033,95	0,00	6.753,95D
3055	3.2.2.2	DESPESAS GERAIS	36.427,11D	7.384,81	0,00	43.811,92D
3056	3.2.2.20.1	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	30.632,11D	7.121,67	0,00	37.753,78D
3058	3.2.2.20.10.00002	ALUGUEIS	3.200,00D	800,00	0,00	4.000,00D
3059	3.2.2.20.10.00003	BENS DE PEQUENO VALOR	450,00D	20,00	0,00	470,00D
3063	3.2.2.20.10.00007	DESPESAS COM VEICULOS	10.890,97D	3.979,04	0,00	14.870,01D
3065	3.2.2.20.10.00009	EVENTOS E CONFRATERNIZACOES	1.171,14D	0,00	0,00	1.171,14D
3066	3.2.2.20.10.00010	MATERIAL DE EXPEDIENTE/ESCRITORIO	1.311,36D	0,00	0,00	1.311,36D
3067	3.2.2.20.10.00011	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	610,21D	130,00	0,00	740,21D
3072	3.2.2.20.10.00016	SEGUROS	2.222,47D	0,00	0,00	2.222,47D
3075	3.2.2.20.10.00019	VIAGENS E ESTADIAS	4.897,23D	424,02	0,00	5.321,25D
3217	3.2.2.20.10.00023	DESPESAS C/ INFORMATICA	90,00D	0,00	0,00	90,00D
3219	3.2.2.20.10.00024	DESPESAS C/ ALIMENTAÇÃO	2.024,77D	769,65	0,00	2.794,42D
3077	3.2.2.20.10.00025	MANUTENCAO DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS	1.447,98D	867,77	0,00	2.315,75D
3076	3.2.2.20.10.00028	DESPESAS COM MANUTENCAO	545,00D	131,19	0,00	676,19D
3291	3.2.2.20.10.00029	DESPESAS C/ REEMBOLSO	262,37C	0,00	0,00	262,37C
650	3.2.2.20.10.00030	DESPESAS C/ ASSOCIAÇÃO DE CLASSES	1.484,00D	0,00	0,00	1.484,00D
3306	3.2.2.20.10.00031	DESPESAS C/ CURSOS E PALESTRAS	549,35D	0,00	0,00	549,35D
3080	3.2.2.20.3	DESPESAS TRIBUTÁRIAS	4.727,27D	0,00	0,00	4.727,27D
3083	3.2.2.20.30.00003	IPVA	4.714,26D	0,00	0,00	4.714,26D
3085	3.2.2.20.30.00005	TAXAS E EMOLUMENTOS	13,01D	0,00	0,00	13,01D
3086	3.2.2.20.4	DESPESAS FINANCEIRAS	1.067,73D	263,14	0,00	1.330,87D
3087	3.2.2.20.40.00001	TARIFAS BANCARIAS	10,00D	0,00	0,00	10,00D
3088	3.2.2.20.40.00002	JUROS/MULTAS PASSIVAS	1.057,73D	263,14	0,00	1.320,87D
3089	3.2.3	DESPESAS - CONVENIO Nº 185/2021	100.825,90D	23.210,00	0,00	124.035,90D
3090	3.2.3.1	RECURSOS HUMANOS	96.917,05D	23.056,25	0,00	119.973,30D
3099	3.2.3.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	615,00D	0,00	0,00	615,00D
2097	3.2.3.10.20.000004	IRRF	157,15D	0,00	0,00	157,15D
3528	3.2.3.10.20.000005	CRF	457,85D	0,00	0,00	457,85D
3110	3.2.3.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS - MUNICIPAIS	96.302,05D	4.720,00	0,00	101.022,05D
3111	3.2.3.10.40.00001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	1.800,00D	0,00	0,00	1.800,00D
3518	3.2.3.10.40.00006	SERVIÇOS MEDICOS	76.702,05D	3.840,00	0,00	80.542,05D
3519	3.2.3.10.40.00007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	17.800,00D	880,00	0,00	18.680,00D
3611	3.2.3.10.5	SERVIÇOS TERCEIROS - FEDERAIS	0,00	18.336,25	0,00	18.336,25D
3612	3.2.3.10.50.00001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	0,00	450,00	0,00	450,00D
3613	3.2.3.10.50.00002	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00	5.080,00	0,00	5.080,00D
3614	3.2.3.10.50.00003	SERVIÇOS MEDICOS	0,00	12.806,25	0,00	12.806,25D
3116	3.2.3.2	DESPESAS GERAIS	3.908,85D	153,75	0,00	4.062,60D
3117	3.2.3.20.1	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	3.908,85D	0,00	0,00	3.908,85D
3132	3.2.3.20.10.00015	PROPAGANDA E PUBLICIDADE	3.908,85D	0,00	0,00	3.908,85D

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3141	3.2.3.20.3	DESPESAS TRIBUTÁRIAS	0,00	153,75	0,00	153,75D
3615	3.2.3.20.30.00006	IRRF	0,00	37,50	0,00	37,50D
3616	3.2.3.20.30.00007	CRF	0,00	116,25	0,00	116,25D
3232	3.3.0	DESPESAS - PROJ. SAÚDE EM AÇÃO	100,00D	0,00	0,00	100,00D
3233	3.3.0.1	RECURSOS HUMANOS	100,00D	0,00	0,00	100,00D
3260	3.3.0.10.6	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	100,00D	0,00	0,00	100,00D
3277	3.3.0.10.60.00017	SERVIÇOS GRAFICOS	100,00D	0,00	0,00	100,00D
3320	3.5.0	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022	31.093,93D	11.269,83	0,00	42.363,76D
3321	3.5.0.1	RECURSOS HUMANOS	31.093,93D	11.269,83	0,00	42.363,76D
3322	3.5.0.10.1	DESPESAS C/ PESSOAL	19.077,72D	6.293,43	0,00	25.371,15D
3323	3.5.0.10.10.00001	SALARIOS E ORDENADOS	19.077,72D	6.293,43	0,00	25.371,15D
3338	3.5.0.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	3.111,59D	1.777,08	0,00	4.888,67D
3339	3.5.0.10.20.00001	INSS	827,97D	827,14	0,00	1.655,11D
3340	3.5.0.10.20.00002	FGTS	2.283,62D	949,94	0,00	3.233,56D
3342	3.5.0.10.3	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	0,00	48,76	0,00	48,76D
3346	3.5.0.10.30.00003	DESPESAS C/ ALIMENTAÇÃO	0,00	48,76	0,00	48,76D
3349	3.5.0.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	8.595,56D	3.089,26	0,00	11.684,82D
3354	3.5.0.10.40.00005	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ	1.450,00D	0,00	0,00	1.450,00D
3530	3.5.0.10.40.00006	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7.145,56D	3.089,26	0,00	10.234,82D
2533	3.5.0.10.6	DESPESAS GERAIS	30,00D	0,00	0,00	30,00D
3542	3.5.0.10.60.00003	DESPESAS C/ VEICULOS	30,00D	0,00	0,00	30,00D
3538	3.5.3.20.7	DESPESAS TRIBUTARIAS	279,06D	61,30	0,00	340,36D
3539	3.5.3.20.70.00001	IRRF	33,75D	61,30	0,00	95,05D
3540	3.5.3.20.70.00002	CRF	245,31D	0,00	0,00	245,31D
10048	3.6	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	2.817.328,46D	741.255,10	0,00	3.558.583,56D
3329	3.6.0	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	738.950,75D	214.521,63	0,00	953.472,38D
3330	3.6.0.1	RECURSOS HUMANOS	267.329,53D	85.052,30	0,00	352.381,83D
3331	3.6.0.10.1	DESPESAS C/ PESSOAL	267.329,53D	85.052,30	0,00	352.381,83D
3332	3.6.0.11.00.0001	SALARIOS E ORDENADOS	267.329,53D	85.052,30	0,00	352.381,83D
3360	3.6.0.13	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	645,80D	48,00	0,00	693,80D
3363	3.6.0.13.00.0003	DESPESAS C/ ALIMENTOS	39,50D	0,00	0,00	39,50D
3364	3.6.0.13.00.0004	MEDICINA DO TRABALHO	606,30D	48,00	0,00	654,30D
3377	3.6.0.14	SERVIÇOS DE TERCEIROS - MUNICIPAIS	413.163,47D	91.173,21	0,00	504.336,68D
3367	3.6.0.14.00.0001	SERVIÇOS CONTABEIS	1.680,00D	0,00	0,00	1.680,00D
3525	3.6.0.14.00.0006	SERVIÇOS MEDICOS	333.106,94D	72.545,21	0,00	405.652,15D
3526	3.6.0.14.00.0007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	78.376,53D	18.628,00	0,00	97.004,53D
3378	3.6.0.15	SERVIÇOS DE TERCEIROS - FEDERAIS	0,00	21.147,06	0,00	21.147,06D
3621	3.6.0.15.00.0001	SERVIÇOS CONTABEIS	0,00	440,00	0,00	440,00D
3622	3.6.0.15.00.0002	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00	3.600,00	0,00	3.600,00D
3623	3.6.0.15.00.0003	SERVIÇOS MEDICOS	0,00	17.107,06	0,00	17.107,06D
3366	3.6.0.17	SERVIÇOS DE TERCEIROS	57.707,83D	16.525,24	0,00	74.233,07D
3376	3.6.1.06.1	DESPESAS TRIBUTARIAS	57.707,83D	16.525,24	0,00	74.233,07D
3379	3.6.1.07.60.00001	IRRF	5.825,70D	1.673,47	0,00	7.499,17D
3380	3.6.1.07.60.00002	FGTS	25.439,96D	7.723,48	0,00	33.163,44D
3381	3.6.1.07.60.00003	INSS	23.423,81D	6.379,24	0,00	29.803,05D
3527	3.6.1.07.60.00004	CRF	3.018,36D	749,05	0,00	3.767,41D
3373	3.6.1.50	DESPESAS GERAIS	0,00	575,82	0,00	575,82D
3374	3.6.1.50.10.00001	DESPESAS C/ MATERIAL DE CONSUMO	0,00	69,27	0,00	69,27D
3617	3.6.1.50.10.00002	BENS DE PEQUENO VALOR	0,00	506,55	0,00	506,55D
3420	3.6.1.60	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	104,12D	0,00	0,00	104,12D
3421	3.6.1.60.10.00001	MULTAS DE TRANSITO	104,12D	0,00	0,00	104,12D
3386	3.6.2	CONTRATO Nº 33/2022 - NOVA EUROPA	376.951,10D	93.571,98	0,00	470.523,08D
3409	3.6.2.07	DESPESAS TRIBUTARIAS	2.278,58D	1.325,33	0,00	3.603,91D
3410	3.6.2.07.60.000001	IRRF	555,76D	323,25	0,00	879,01D
3547	3.6.2.07.60.000004	CRF	1.722,82D	1.002,08	0,00	2.724,90D
3392	3.6.2.1	RECURSOS HUMANOS	0,00	0,00	0,00	0,00
3413	3.6.2.10	SERVIÇOS DE TERCEIROS	374.672,52D	92.246,65	0,00	466.919,17D
3549	3.6.2.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	374.672,52D	92.246,65	0,00	466.919,17D
3531	3.6.2.10.40.000006	SERVIÇOS MEDICOS	351.510,91D	85.000,92	0,00	436.511,83D
3532	3.6.2.10.40.000007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	22.306,38D	7.245,73	0,00	29.552,11D
3548	3.6.2.10.40.000008	DESPESAS C/ VEICULOS	855,23D	0,00	0,00	855,23D

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3431	3.6.3	TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRODOPOLIS	1.634.019,24D	409.105,68	0,00	2.043.124,92D
3437	3.6.3.10	RECURSOS HUMANOS	227.491,14D	56.157,42	0,00	283.648,56D
3438	3.6.3.10.10.00001	SALARIOS E ORDENADOS	227.491,14D	56.157,42	0,00	283.648,56D
3432	3.6.3.20	ENCARGOS SOCIAIS	50.421,54D	11.582,30	0,00	62.003,84D
3433	3.6.3.20.10.00001	INSS	28.091,91D	6.554,63	0,00	34.646,54D
3434	3.6.3.20.10.00002	FGTS	22.329,63D	5.027,67	0,00	27.357,30D
3445	3.6.3.30	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	1.153,22D	849,94	0,00	2.003,16D
3448	3.6.3.30.10.00003	DESPESAS C/ ALIMENTAÇÃO	282,42D	188,54	0,00	470,96D
3449	3.6.3.30.10.00004	MEDICINA DO TRABALHO	154,00D	0,00	0,00	154,00D
3450	3.6.3.30.10.00005	UNIFORMES	716,80D	661,40	0,00	1.378,20D
3451	3.6.3.40	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.318.313,24D	330.282,47	0,00	1.648.595,71D
3452	3.6.3.40.10.00001	SERVIÇOS CONTABEIS	9.800,00D	600,00	0,00	10.400,00D
3454	3.6.3.40.10.00003	SERVIÇOS ASSISTENCIA JURIDICA	8.000,00D	4.000,00	0,00	12.000,00D
3456	3.6.3.40.10.00005	SERVIÇOS DE TERCEIROS - PJ	5.000,00D	0,00	0,00	5.000,00D
3509	3.6.3.40.10.00006	SERVIÇOS MEDICOS	1.238.875,29D	312.906,47	0,00	1.551.781,76D
3512	3.6.3.40.10.00007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	56.637,95D	12.776,00	0,00	69.413,95D
3457	3.6.3.50	DESPESAS GERAIS	2.650,37D	506,55	0,00	3.156,92D
3461	3.6.3.50.10.00003	BENS DE PEQUENO VALOR	520,00D	506,55	0,00	1.026,55D
3465	3.6.3.50.10.00007	DESPESAS C/ VEICULOS	815,57D	0,00	0,00	815,57D
3467	3.6.3.50.10.00009	EVENTOS E confraternizações	1.283,00D	0,00	0,00	1.283,00D
3513	3.6.3.50.10.00010	MATERIAIS DE CONSUMO	31,80D	0,00	0,00	31,80D
3458	3.6.3.51	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	975,00D	195,00	0,00	1.170,00D
3480	3.6.3.60.10.00001	MANUTENÇÃO MOVEIS E EQUIPAMENTOS	975,00D	195,00	0,00	1.170,00D
3483	3.6.3.70	DESPESAS TRIBUTARIAS	33.004,47D	9.532,00	0,00	42.536,47D
3510	3.6.3.70.10.00006	IRRF	13.609,52D	3.225,28	0,00	16.834,80D
3511	3.6.3.70.10.00007	ISS	1.049,78D	0,00	0,00	1.049,78D
3545	3.6.3.70.10.00008	CRF	18.345,17D	6.306,72	0,00	24.651,89D
3489	3.6.3.80	DESPESAS FINANCEIRAS	10,26D	0,00	0,00	10,26D
3491	3.6.3.80.10.00002	JUROS/MULTAS PASSIVAS	10,26D	0,00	0,00	10,26D
3550	3.6.4	CONT PONTAL 03/22021 - BES 34/2021	67.407,37D	24.055,81	0,00	91.463,18D
3564	3.6.4.30	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	0,00	83,42	0,00	83,42D
3567	3.6.4.30.10.000003	DESPESAS ALIMENTICIAS	0,00	83,42	0,00	83,42D
3570	3.6.4.40	SERVIÇOS DE TERCEIROS	63.140,46D	23.157,75	0,00	86.298,21D
3573	3.6.4.40.10.000003	SERVIÇOS DE ASSISTENCIA JURIDICA	33.450,00D	11.686,33	0,00	45.136,33D
3576	3.6.4.40.10.000006	SERVIÇOS MEDICOS	3.000,00D	0,00	0,00	3.000,00D
3577	3.6.4.40.10.000007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	26.690,46D	11.471,42	0,00	38.161,88D
3578	3.6.4.50	DESPESAS DEIVERSAS	4.003,77D	814,64	0,00	4.818,41D
3585	3.6.4.50.10.000007	DESPESAS C/ VEICULOS	2.277,78D	814,64	0,00	3.092,42D
3606	3.6.4.50.10.000011	ASSOCIAÇÃO DE CLASSES	770,45D	0,00	0,00	770,45D
3607	3.6.4.50.10.000012	VIAGENS E ESTADIAS	955,54D	0,00	0,00	955,54D
3601	3.6.4.80	DESPESAS FINANCEIRAS	263,14D	0,00	0,00	263,14D
3604	3.6.4.80.10.000003	JUROS PASSIVOS	263,14D	0,00	0,00	263,14D


 ALDO DE FREITAS BRAGA
 PRESIDENTE
 CPF: 222.623.318-04

BADESCA CIABATI ASSIS
 Reg. no CRC - SP sob o No. 1SP243768/O-2
 CPF: 169.983.358-30



 BADESCA CIABATI ASSIS
 TC 1SP243768/O-2
 CONTADORA

**DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS ORIGINAIS DOS DOCUMENTOS QUE FORAM
APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Declaramos, para os devidos fins, de direito, que os Documentos Contábeis referentes à Prestação de Contas do Termo de Fomento nº 02/2.022, de 07/01/2.022, encontram-se guardados, arquivados em boa ordem e conservação, identificados e à disposição da Prefeitura Municipal de Itirapuã - SP.

Comprometemo-nos a mantê-los guardados, pelo prazo de dez anos, conforme exige o Art. 68 da lei 13.019/2014.

Franca - SP, 16 de Junho de 2.023.



Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
IPAGES

Ao
Município de Itirapuã – SP
A/C: Setor Financeiro

Declaro aos devidos fins que, de acordo com o Art. 5º da Lei nº 13.204 de 14 de dezembro de 2.015, nosso Instituto publica mensalmente as Prestações de Contas em nosso sitio eletrônico: www.institutoipages.org.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição!

Franca – SP, 16 de Junho de 2.023.


IPAGES
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO Á GESTÃO DE SAÚDE PÚBLICA
CNPJ – 39.781.326/0001-39