

Ofício nº 069/2023

Itirapuã – SP, 25 de maio de 2.023

Ao

Município de Itirapuã - SP

Setor Contábil

Assunto: **Prestação de contas referente ao Termo de Fomento nº 01/2.022, mês 02/2.023.**

Venho por meio deste, encaminhar, para apreciação, a Prestação de Contas, referente ao mês de FEVEREIRO de 2.023, dos recursos financeiros do Termo de Fomento nº 01/2.022 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

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO FISCALIZAÇÃO DE PARCERIAS PARA ACOMPANHAMENTO DOS CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 92/2021, REFERENTE AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022 FIRMADOS ENTRE O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ – SP E O INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE - IPAGES.

Foi realizada no dia 03 de março de 2023 às 11h00 a reunião ordinária da Comissão de Fiscalização e Acompanhamento para monitoramento da execução da parceria firmada pela Administração Municipal com a Organização da Sociedade Civil INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE – IPAGES, CNPJ nº 39.781.326/0001-39. Na ocasião estiveram presentes os integrantes Luciene Mara Ribeiro (representante do Gabinete Municipal) nomeada através da Portaria nº 146 de 21 de dezembro de 2021 e o representante do Instituto IPAGES Gabriel Requer Lima.

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

- Foram apresentados os seguintes documentos:
 - Cópias dos cartões de todos os profissionais prestadores de serviços, que comprovam a presença e o desempenho das metas;
 - Relatórios de apoio administrativo realizados pela equipe do IPAGES;
- Resultados:

DESCRIÇÃO	META	RESULTADO
Realização de oficinas pautadas nos eixos que orientam a execução do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV)	02 oficinas semanais	0 Oficinas no mês
Realizar levantamento de dados junto a Secretaria Municipal de Assistência Social	04 relatórios por quadrimestre	*Será apresentado em junho, referente aos meses de fevereiro, março, abril e maio.



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

- Valores consumidos no mês:
 - R\$ 10.700,77 (dez mil, setecentos reais e trinta e setenta e sete centavos).

OBSERVAÇÕES

- No mês de fevereiro não houve oficinas por conta das férias escolares;
- As horas de trabalhos foram cumpridas, conforme observado nos relatórios de cumprimento de horas (ponto);
- Foi entregue o Relatório da Pesquisa de Satisfação referente aos meses de novembro e dezembro de 2022 e janeiro de 2023.

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, 03 de março de 2023.

Luciene Mara Ribeiro

Demais participantes:

Gabriel Requer Lima

PLANO DE TRABALHO ITIRAPUÃ MÊS 02/2023 - SOCIAL

Área	CBO	Nome	Salário unitário	OUTROS PROV	Salário Família	Insalubridade	Férias	1/3 Férias	13º Salário	FGTS	Multa 40%	Total/Função
SOCIAL	Assistente Social	ALZIRA APARECIDA COSTA GOMIDES			R\$ -	R\$ 242,40	R\$ 20,20	R\$ 6,73	R\$ 20,20	R\$ 19,39	R\$ 9,70	R\$ 318,62
	Facilitador de Oficina	DANIELA VIEIRA DA SILVA	R\$ 1.302,00		R\$ 59,82	R\$ 260,40	R\$ 135,19	R\$ 45,06	R\$ 135,19	R\$ 129,78	R\$ 64,89	R\$ 2.132,32
	Facilitador de Oficina	JULIANA VALESKA PEREIRA DE SOUSA	R\$ 1.302,00	R\$ 96,96	R\$ 119,64	R\$ 260,40	R\$ 148,25	R\$ 49,42	R\$ 148,25	R\$ 142,32	R\$ 71,16	R\$ 2.338,40
												R\$ 4.789,34

RELATÓRIO DOS RESULTADOS DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ – SP ANO 2022/2023

Segue abaixo a avaliação dos resultados da pesquisa de satisfação realizada no município de Itirapuã – SP, de acordo com o Plano de Trabalho do **Contrato 01/2022**, firmado entre o município de Itirapuã e o Instituto IPAGES, **durante os meses de novembro e dezembro 2.022 e janeiro de 2.023**, para mensuração do nível de satisfação dos usuários dos serviços prestados pelo Departamento Municipal de Assistência Social de Itirapuã-SP.

Metodologia

Foi utilizada para a pesquisa um formulário específico, desenvolvido pela equipe de assessoria técnica do Instituto IPAGES, composto por 06 perguntas com o objetivo de mensurar a qualidade da satisfação dos usuários do serviço social quanto a qualidade dos serviços oferecidos, conforme modelo em anexo.

O questionário foi oferecido para todos os usuários do serviço, no período de 01/11/2022 a 31/01/2023, e foram preenchidos 15 questionários por fichas manuais.

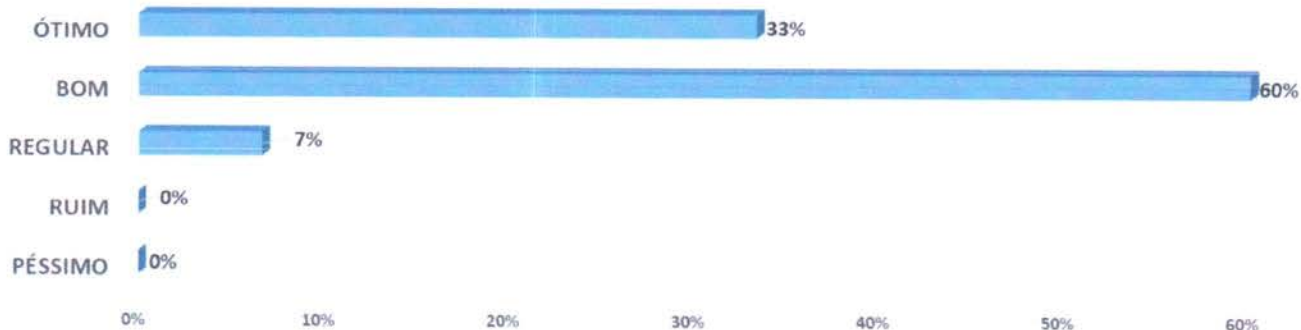
Resultados

1) Como você avalia a recepção da Unidade?

01- Como você avalia a recepção da Unidade?

Critério	%	Avaliação
PÉSSIMO	0%	0
RUIM	0%	0
REGULAR	7%	1
BOM	60%	9
ÓTIMO	33%	5

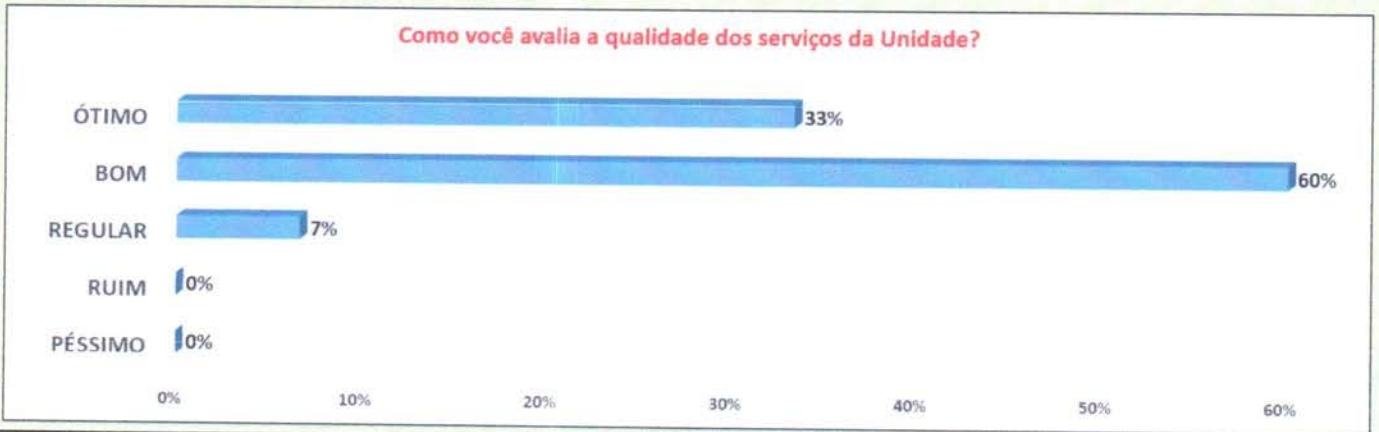
Como você avalia a recepção da Unidade?



2) Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?

Critério	%	Avaliação
PÉSSIMO	0%	0
RUIM	0%	0
REGULAR	7%	1
BOM	60%	9
ÓTIMO	33%	5

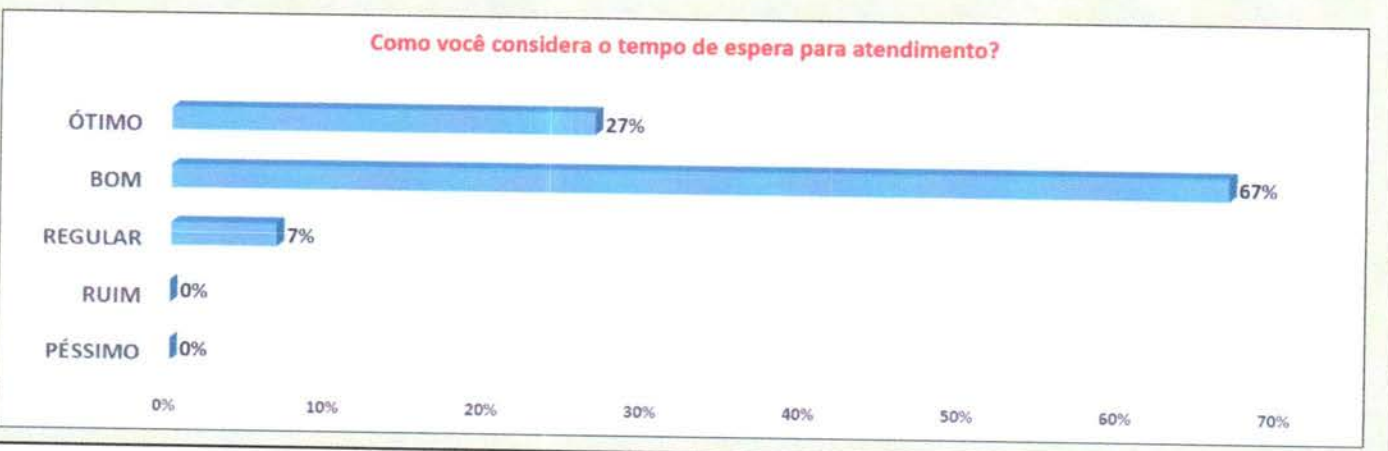


3) Como você considera o tempo de espera para atendimento?

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

Critério	%	Avaliação
PÉSSIMO	0%	0
RUIM	0%	0
REGULAR	7%	1
BOM	67%	10
ÓTIMO	27%	4

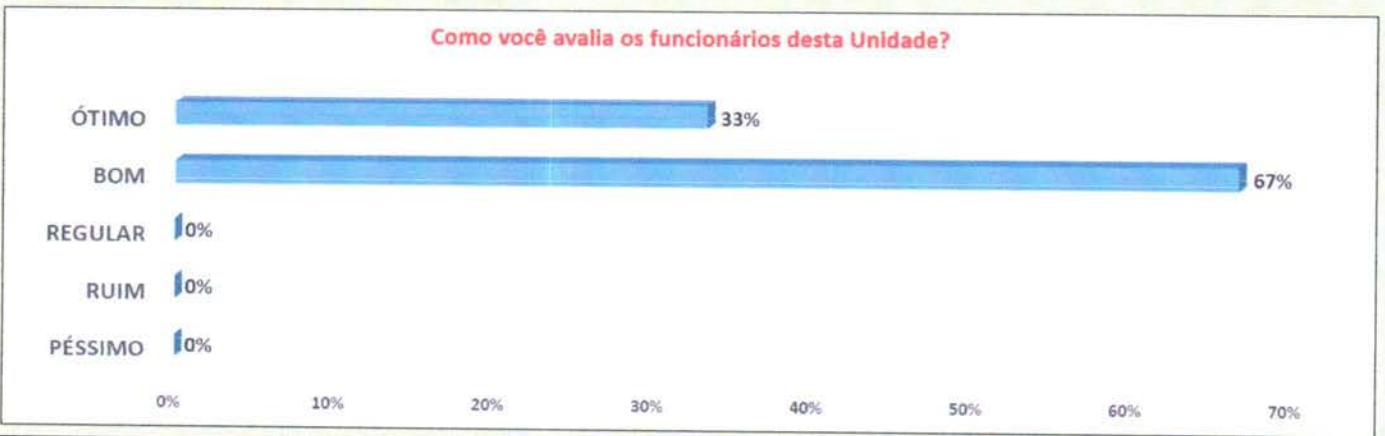
Área de Piritagem



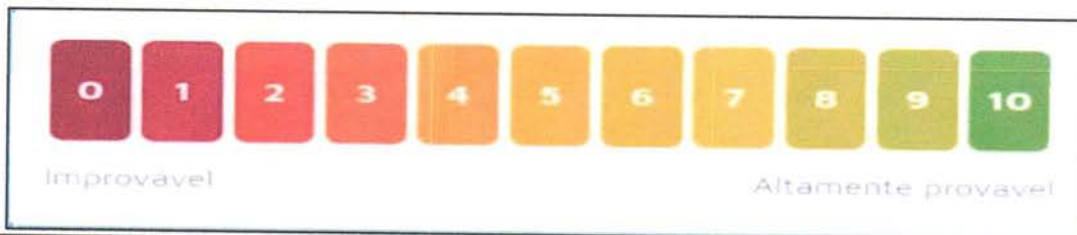
4) Como você avalia os funcionários desta Unidade?

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade?

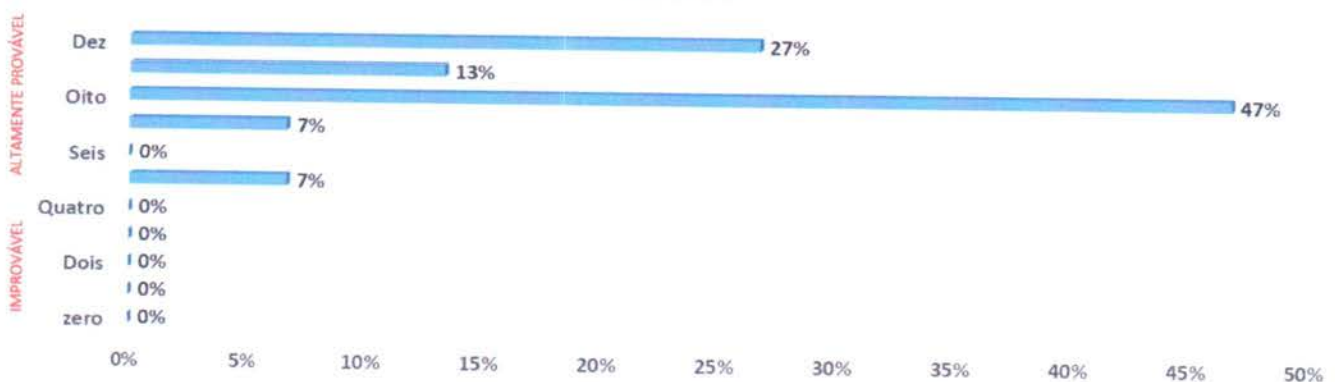
Critério	%	Avaliação
PÉSSIMO	0%	0
RUIM	0%	0
REGULAR	0%	0
BOM	67%	10
ÓTIMO	33%	5



5) Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade de Saúde a um amigo ou familiar?



Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade para um amigo ou familiar?



- 6) Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo abaixo:

Respostas:

R1: *"Muito bom"*.

Conclusão

Dentre as perguntas aplicadas no questionário, nota-se que a maioria dos usuários estão satisfeitos com os serviços prestados pela Assistência Social de Itirapuã-SP.

Itirapuã – SP, 02 de março de 2.023

PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÃ-SP

PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÃ-SP

Ref.: () Órgão Gestor CRAS ou () Outros

Ref.: () Órgão Gestor CRAS ou () Outros

01. Como você avalia a recepção da Unidade?
 () Ótimo Bom () Regular () Ruim () Péssimo
02. Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?
 () Ótimo Bom () Regular () Ruim () Péssimo
03. Como você considera o tempo de espera para o atendimento?
 () Ótimo Bom () Regular () Ruim () Péssimo
04. Como você avalia os funcionários desta Unidade?
 () Ótimo Bom () Regular () Ruim () Péssimo
05. Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade para um amigo ou familiar?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="checkbox"/>	

Improvável Altamente provável

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="checkbox"/>	

Improvável Altamente provável

06. Caso houver alguma observação, sugestão ou reclamação, favor inserir abaixo:

06. Caso houver alguma observação, sugestão ou reclamação, favor inserir abaixo:



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÃ-SP

Ref.: -) Órgão Gestor () CRAS ou () Outros

01. Como você avalia a recepção da Unidade?
() Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
02. Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?
() Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
03. Como você considera o tempo de espera para o atendimento?
() Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
04. Como você avalia os funcionários desta Unidade?
() Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
05. Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade para um amigo ou familiar?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						<input checked="" type="checkbox"/>				
Improvável							Altamente provável			

06. Caso houver alguma observação, sugestão ou reclamação, favor inserir abaixo:

Bom



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÃ-SP

Ref.: -) Órgão Gestor () CRAS ou () Outros

01. Como você avalia a recepção da Unidade?
() Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
02. Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?
() Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
03. Como você considera o tempo de espera para o atendimento?
() Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
04. Como você avalia os funcionários desta Unidade?
() Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
05. Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade para um amigo ou familiar?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						<input checked="" type="checkbox"/>				
Improvável							Altamente provável			

06. Caso houver alguma observação, sugestão ou reclamação, favor inserir abaixo:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÁ-SP

Ref.: () Órgão Gestor () CRAS ou () Outros

01. Como você avalia a recepção da Unidade?
 () Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
02. Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?
 () Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
03. Como você considera o tempo de espera para o atendimento?
 () Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
04. Como você avalia os funcionários desta Unidade?
 () Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
05. Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade para um amigo ou familiar?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="checkbox"/>	

Improvável Altamente provável

06. Caso houver alguma observação, sugestão ou reclamação, favor inserir abaixo:



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÁ-SP

Ref.: () Órgão Gestor () CRAS ou () Outros

01. Como você avalia a recepção da Unidade?
 () Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
02. Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?
 () Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
03. Como você considera o tempo de espera para o atendimento?
 () Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
04. Como você avalia os funcionários desta Unidade?
 () Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
05. Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade para um amigo ou familiar?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
										<input checked="" type="checkbox"/>

Improvável Altamente provável

06. Caso houver alguma observação, sugestão ou reclamação, favor inserir abaixo:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÃ-SP

Ref.: -) Órgão Gestor (X) CRAS ou () Outros

01. Como você avalia a recepção da Unidade?
() Ótimo (X) Bom () Regular () Ruim () Péssimo
02. Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?
(X) Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
03. Como você considera o tempo de espera para o atendimento?
(X) Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
04. Como você avalia os funcionários desta Unidade?
() Ótimo (X) Bom () Regular () Ruim () Péssimo
05. Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade para um amigo ou familiar?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
										X
Improvável										Altamente provável

06. Caso houver alguma observação, sugestão ou reclamação, favor inserir abaixo:



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÃ-SP

Ref.: -) Órgão Gestor (X) CRAS ou () Outros

01. Como você avalia a recepção da Unidade?
(X) Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
02. Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?
(X) Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
03. Como você considera o tempo de espera para o atendimento?
(X) Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
04. Como você avalia os funcionários desta Unidade?
(X) Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
05. Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade para um amigo ou familiar?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
										X
Improvável										Altamente provável

06. Caso houver alguma observação, sugestão ou reclamação, favor inserir abaixo:

[Handwritten signature]

PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÁ-SP

Ref.: () Órgão Gestor () CRAS ou () Outros

01. Como você avalia a recepção da Unidade?
() Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
02. Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?
() Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
03. Como você considera o tempo de espera para o atendimento?
() Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
04. Como você avalia os funcionários desta Unidade?
() Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
05. Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade para um amigo ou familiar?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="checkbox"/>	
Improvável					Altamente provável					

06. Caso houver alguma observação, sugestão ou reclamação, favor inserir abaixo:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÁ-SP

Ref.: () Órgão Gestor () CRAS ou () Outros

01. Como você avalia a recepção da Unidade?
() Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
02. Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?
() Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
03. Como você considera o tempo de espera para o atendimento?
() Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
04. Como você avalia os funcionários desta Unidade?
() Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
05. Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade para um amigo ou familiar?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="checkbox"/>	
Improvável					Altamente provável					

06. Caso houver alguma observação, sugestão ou reclamação, favor inserir abaixo:



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÁ-SP

Ref.: -) Órgão Gestor () CRAS ou () Outros

01. Como você avalia a recepção da Unidade?
 Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
02. Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?
 Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
03. Como você considera o tempo de espera para o atendimento?
 Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
04. Como você avalia os funcionários desta Unidade?
 Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
05. Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade para um amigo ou familiar?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
										<input checked="" type="checkbox"/>

Improvável Altamente provável

06. Caso houver alguma observação, sugestão ou reclamação, favor inserir abaixo:



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÁ-SP

Ref.: () Órgão Gestor () CRAS ou () Outros

01. Como você avalia a recepção da Unidade?
 Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
02. Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?
 Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
03. Como você considera o tempo de espera para o atendimento?
 Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
04. Como você avalia os funcionários desta Unidade?
 Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
05. Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade para um amigo ou familiar?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									<input checked="" type="checkbox"/>	

Improvável Altamente provável

06. Caso houver alguma observação, sugestão ou reclamação, favor inserir abaixo:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÃ-SP

Ref.: -) Órgão Gestor (X) CRAS ou () Outros

- 01. Como você avalia a recepção da Unidade?
() Ótimo (X) Bom () Regular () Ruim () Péssimo
- 02. Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?
() Ótimo (X) Bom () Regular () Ruim () Péssimo
- 03. Como você considera o tempo de espera para o atendimento?
() Ótimo (X) Bom () Regular () Ruim () Péssimo
- 04. Como você avalia os funcionários desta Unidade?
() Ótimo (X) Bom () Regular () Ruim () Péssimo

05. Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade para um amigo ou familiar?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X	
Improvável										Altamente provável

06. Caso houver alguma observação, sugestão ou reclamação, favor inserir abaixo:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÃ-SP

Ref.: -) Órgão Gestor (X) CRAS ou () Outros

- 01. Como você avalia a recepção da Unidade?
() Ótimo (X) Bom () Regular () Ruim () Péssimo
- 02. Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?
() Ótimo (X) Bom () Regular () Ruim () Péssimo
- 03. Como você considera o tempo de espera para o atendimento?
() Ótimo (X) Bom () Regular () Ruim () Péssimo
- 04. Como você avalia os funcionários desta Unidade?
() Ótimo (X) Bom () Regular () Ruim () Péssimo

05. Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade para um amigo ou familiar?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X	
Improvável										Altamente provável

06. Caso houver alguma observação, sugestão ou reclamação, favor inserir abaixo:

Satisfeito



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÃ-SP

Ref.: () Órgão Gestor CRAS ou () Outros

01. Como você avalia a recepção da Unidade?
 Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
02. Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?
() Ótimo Bom () Regular () Ruim () Péssimo
03. Como você considera o tempo de espera para o atendimento?
() Ótimo Bom () Regular () Ruim () Péssimo
04. Como você avalia os funcionários desta Unidade?
 Ótimo () Bom () Regular () Ruim () Péssimo
05. Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade para um amigo ou familiar?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Improvável											Altamente provável

06. Caso houver alguma observação, sugestão ou reclamação, favor inserir abaixo:

RELATÓRIO SEMESTRAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Projeto: Departamento Municipal de Assistência Social do município de Itirapuã-SP

Cliente: Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES

Prestador de Serviço: Konsultoria Social

CNPJ prestador: 45.081.974/0001-85

Referente ao contrato n.º 13/2022

Período de referência: 2º semestre de 2022

A prestação de serviços de apoio administrativo na assessoria para o Departamento Municipal de Assistência Social, inerente ao contrato n.º 01/2022 firmado entre a Prefeitura Municipal de Itirapuã-SP e o Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública (IPAGES) teve início no mês de fevereiro de 2022. O contrato n.º 13/2022 firmando entre o IPAGES e a Konsultoria Social, teve início no mesmo mês.

Os contratos supracitados preveem serviços de assessoria na gestão da Assistência Social ao município, com a realização de visitas quinzenais, ou seja, duas visitas por mês.

Entretanto, a quantidade de ações realizadas ultrapassou a quantidade planejada e prevista em contrato, conforme ilustração das tabelas abaixo.

Franca-SP, 02 de fevereiro de 2022.

Mês	Julho	Agosto	Setembro	Quantidade Planejada	Quantidade Realizada
Encontros presenciais	2	4	3	6	9
Encontros online	2	0	2	0	4

Mês	Outubro	Novembro	Dezembro	Quantidade Planejada	Quantidade Realizada
Encontros presenciais	2	2	3	6	7
Encontros online	0	0	1	0	1

2023

Mês	Janeiro	Fevereiro	Quantidade Planejada	Quantidade Realizada
Encontros presenciais	2	-	2	2
Encontros online	0	-	0	0

RELATÓRIO DE ATIVIDADES E ORIENTAÇÕES TÉCNICAS PARA O DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – ITIRAPUÃ/SP.

No dia 03 de fevereiro de 2023, Ketully Cadorim realizou visita in loco na Prefeitura Municipal de Itirapuã. Na ocasião realizou, junto com Renata Santos, a prestação de contas SUASWeb referente aos recursos federais da União 2021 e pontuou com Eliana sobre as fontes de recursos, disponibilizou instrumentos de orientações técnicas do Governo Federal sobre a utilização dos recursos cofinanciados. Após o encontro, Ketully Cadorim criou um grupo no aplicativo whatsapp com Renata e Eliana para orientações sobre a gestão financeira e orçamentária do SUAS.

Ressalta-se, por oportuno, que os dados financeiros para prestação de contas foram ofertados por Renata Santos e os dados físicos por Mirna Lima.

No dia 10 de fevereiro de 2023, Ketully Cadorim realizou visita in loco objetivando finalizar a prestação de contas SUASWeb, contatou-se que o Plano de Trabalho 2021 no SUASWeb foi preenchido de forma errônea no final de 2020, esse fato dificultou a prestação de contas 2021, foi relatado essa situação no item “comentário do gestor” na prestação 2021. Face o exposto, estão todos cientes (Eliana, Renata e Mirna) que o Governo Federal pode indicar que a prestação de contas deva ser retificada.

No dia 13 de fevereiro de 2023, Ketully Cadorim realizou orientações, via whatsapp, à Mirna e Alzira sobre a finalização da prestação de contas e que o CMAS tem 30 dias para se reunir e deliberar se a prestação foi aprovada.

Itirapuã – SP, 01 de março de 2023.

KETULLY F. A. CADORIM
IPAGES

MIRNA DE LIMA
GESTORA DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 181	
Data e Hora da Emissão	28/02/2023 06:47:05	Competência	28/2/2023	Código de Verificação	S9XNB7TDO
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 CONTRATAÇÃO E FORNECIMENTO DE ATIVIDADES DO CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS, CONFORME O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022, REFERENTE AO OFÍCIO Nº 018/2023, DO PERÍODO DE FEVEREIRO/22.					
ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO					
DADOS BANCÁRIOS BANCO: SICOOB (756) AGÊNCIA: 3195 C/C: 6239-1					
Código do Serviço / Atividade					
17.04 / 783020000 - FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra				Código ART	
Tributos Federais					
PIS		COFINS		IR(RS)	
				INSS(RS)	
				CSLL(RS)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	RS 10.700,77	Natureza Operação		Valor dos Serviços	RS 10.700,77
(-) 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	RS 10.700,77	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.				



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

716

Código de Verificação de Autenticidade

JQ5BRQRPZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/03/2023 às 16:55:51

Chave de Acesso

6180242MK9DVT6VF37SA6YP7OKCZ3BS

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
06/03/2023			
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 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 FOLHA DE SALÁRIOS DOS FUNCIONÁRIOS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO 01/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/23. Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	3.427,94	R\$ 3.427,94

LANÇADO
R C

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 02 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 01-2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6239-1

Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquotar	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\$ 3.427,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.427,94	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\$ 3.427,94**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONFERE COM
ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 716 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JQ5BRQRPZ

Data

CPF/RG

Assinatura

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

07/03/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	08:32:02
N.º agendamento:		2903641
TED agendado p/:		07/03/2023
Data agendamento:		07/03/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		3.427,94
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.239-1
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:	31952303072903641	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CONFERE COM
ORIGINAL
L

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	260,40	0,00	333,21	132,58	0,00	3.116,61	286,59	
9	ALZIRA APARECIDA COSTA GOMIDES	1.552,69	1.049,27	0,00	215,56	31,50	2.165,52	189,38	208,15	
19	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	1.956,76	410,92	0,00	193,56	0,00	0,00	2.174,12	189,41	
23	DANIELA VIEIRA DA SILVA	1.302,00	357,36	59,82	129,81	0,00	0,00	1.589,37	132,74	
33	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	3.382,40	260,40	0,00	340,46	83,67	0,00	3.218,67	291,42	
38	FATIMA XAVIER PEREIRA	2.191,60	507,02	0,00	227,15	28,34	0,00	2.443,13	215,88	
44	FERNANDO DONIZETI ROSA	1.941,61	731,05	0,00	224,04	40,85	0,00	2.407,77	213,81	
51	GISLENE MARIA DA SILVA	2.640,00	260,40	0,00	251,37	55,88	0,00	2.593,15	232,03	
53	GLACIELA COSTA RIBEIRO	2.191,60	429,00	0,00	217,79	0,00	0,00	2.402,81	209,64	
57	GRAZIELA GOULART	1.964,84	411,60	0,00	194,34	0,00	0,00	2.182,10	190,11	
61	JESSICA GOMES BELOTTI	2.034,45	260,40	0,00	187,00	15,29	0,00	2.092,56	183,58	
67	JOSE APARECIDO FONSECA	1.941,61	1.064,11	0,00	264,01	48,61	345,96	2.347,14	240,45	
70	JOSE LAZARO DOMINGOS	1.941,61	661,52	0,00	215,70	36,26	0,00	2.351,17	208,25	
69	JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	1.831,01	260,40	0,00	168,69	0,00	0,00	1.922,72	167,31	
76	JULIANA VALESCA PEREIRA DE SOUSA JACIN	1.302,00	357,36	119,64	129,81	0,00	0,00	1.649,19	132,74	
82	LETICIA DA SILVA MELLO	3.855,00	260,40	0,00	402,33	202,16	0,00	3.510,91	329,23	
92	LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA	1.941,61	1.589,28	0,00	327,03	54,83	0,00	3.149,03	282,47	
96	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARM	3.322,00	260,40	0,00	333,21	104,14	0,00	3.145,05	286,59	
155	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA	2.032,02	497,49	0,00	208,12	31,30	0,00	2.290,09	202,36	
102	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	1.753,81	395,32	0,00	173,89	0,00	0,00	1.975,24	171,93	
106	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	3.382,40	260,40	0,00	340,46	140,55	0,00	3.161,79	291,42	
120	NAYARA CRISTINA DA SILVA	2.191,60	672,80	0,00	247,05	39,28	0,00	2.578,07	229,15	
156	PAULA HILARIO GOULART DOS SANTOS MACI	2.034,45	260,40	0,00	187,00	15,29	0,00	2.092,56	183,58	
11	PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELLI	1.941,61	727,32	0,00	223,59	40,60	0,00	2.404,74	213,51	
139	SIDINEI BATISTA PINTO	1.941,61	1.236,18	0,00	284,66	59,97	0,00	2.833,16	254,22	
142	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	2.191,60	753,12	0,00	256,69	58,80	0,00	2.629,23	235,57	
151	VANESSA APARECIDA VIANA	1.964,84	411,60	0,00	194,34	20,86	0,00	2.161,24	190,11	
196	WENDEL LUCAS FERREIRA	129,44	1.271,75	0,00	9,70	0,00	1.391,49	0,00	10,35	
Empregados: 28		Total:	60.178,17	15.877,67	179,46	6.480,57	1.240,76	3.902,97	64.611,00	5.982,60
Todos geral: 28		Total:	60.178,17	15.877,67	179,46	6.480,57	1.240,76	3.902,97	64.611,00	5.982,60

NEJ: 55.110.753/0001-41

CC: FACILITADOR ITIRAPUA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
23	DANIELA VIEIRA DA SILVA FACILITADOR DE OFICINA	371410	39	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.302,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
425	DIFERENCA CONVENCAO COLETIVA 2022/2023	96,96	96,96		
998	I.N.S.S.	7,82		129,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.719,18	129,81	
			Valor Líquido →	1.589,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.302,00	1.659,36	1.659,36	132,74	1.339,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Daniela Vieira
Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

NEJ: 55.110.753/0001-41

CC: FACILITADOR ITIRAPUA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
76	JULIANA VALESCA PEREIRA DE SOUSA JACINT FACILITADOR DE OFICINA	371410	39	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.302,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
425	DIFERENCA CONVENCAO COLETIVA 2022/2023	96,96	96,96		
998	I.N.S.S.	7,82		129,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.779,00	129,81	
			Valor Líquido →	1.649,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.302,00	1.659,36	1.659,36	132,74	1.150,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Juliana Valesca Pereira
Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	F.Fun
9	ALZIRA APARECIDA COSTA GOMIDES ASSISTENTE SOCIAL	251605	39	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
940	DIFERENCA DE FERIAS	59,74	59,74	
3112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,91	19,91	
807	VANTAGENS FERIAS	243,04	243,04	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	598,58	
783	DIAS FERIAS	28,00	1.552,69	
425	DIFERENCA CONVENCAO COLETIVA 2022/2023	128,00	128,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.165,52
812	INSS FERIAS	8,24		197,29
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,70
998	I.N.S.S.	7,50		15,57
942	IRRF FERIAS	7,50		31,50

Total de Vencimentos	2.601,96	Total de Descontos	2.412,58
valor Líquido	⇒		189,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.727,60	2.601,96	2.601,96	208,15	189,38	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data



ESPELHO DO REMESSA N° : 001101

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				
29340	07/03/2023	3.116,61	ADRIANA CRISTINA COSTA	
29341	07/03/2023	189,38	ALZIRA APARECIDA COSTA GOMIDES	
29342	07/03/2023	2.174,12	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	
29343	07/03/2023	1.589,37	DANIELA VIEIRA DA SILVA	
29344	07/03/2023	3.218,67	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	
29345	07/03/2023	2.443,13	FATIMA XAVIER PEREIRA	
29346	07/03/2023	2.407,77	FERNANDO DONIZETE ROSA	
29347	07/03/2023	2.593,15	GISLENE MARIA DA SILVA	
29348	07/03/2023	2.402,81	GLACIELA COSTA RIBEIRO	
29349	07/03/2023	2.182,10	GRAZIELA GOULART	
29350	07/03/2023	2.092,56	JESSICA GOMES BELOTI	
29351	07/03/2023	2.347,14	JOSE APARECIDO FONSECA	
29352	07/03/2023	2.351,17	JOSE LAZARO DOMINGOS	
29353	07/03/2023	1.922,72	JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	
29354	07/03/2023	1.649,19	JULIANA VALESCA P DE SOUZA JAC	
29355	07/03/2023	3.510,91	LETICIA DA SILVA MELO	
29356	07/03/2023	3.149,03	LUIS HENRIQUE AP DA SILVA	
29357	07/03/2023	3.145,05	MAITE ILIDIA MOREIRA M DO CARM	
29358	07/03/2023	2.290,09	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA	
29359	07/03/2023	1.975,24	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	
29360	07/03/2023	3.161,79	MARIANA PATRICIA DE MARTINO ME	
29361	07/03/2023	2.578,07	NAYARA CRISTINA DA SILVA	
29362	07/03/2023	2.092,56	PAULA HILARIO G DOS S MACEDO	
29363	07/03/2023	2.404,74	PAULO EDUARDO RODANTE GUIRALDE	
29364	07/03/2023	2.833,16	SIDINEI BATISTA PINTO	
29365	07/03/2023	2.629,23	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	
29366	07/03/2023	2.161,24	VANESSA APARECIDA VIANA	



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



Número da NFS-e
710
Código de Verificação de Autenticidade
9ZUWAVKUD
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2023 às 16:46:02
 Chave de Acesso
 618008J2WH79EI2Q7EKL65XAT0EPAH1N

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 06/03/2023
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	Telefone 16-3952-1716	E-mail scpontal@3ax.com.br
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP			

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO FGTS DE PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 01/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/23. Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	473,65	R\$ 473,65

**LANÇADO
R.C.**

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 02 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 01 - 2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 356 Ag.: 3195 C/C 6239-1

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%	000004000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 473,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 473,65	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\$ 473,65 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

**CONFERE COM
ORIGINAL**

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 710 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9ZUWAVKUD.

Data

CPF/RG

Assinatura

ITINARUA (39)



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/03/2023 - 15:26:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.920,68	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 473,65	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 473,65
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023

858100000048 736501792304 307674050858 511075300017

Instituto Paulistano de Mecânica
 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 Instituto de Apoio à Gestão da Saúde
 Pública - IPAGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-39
 PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 02 / 2023
 CONVÊNIO / CONTRATO: 01 - 2022
 CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Agência: 3195 C/C 6289-1
 Assinatura do responsável: [assinatura]



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/03/2023 - 15:26:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.920,68	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 473,65	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 473,65
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023

CONFERE COM ORIGINAL

858100000048 736501792304 307674050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000048 736501792304 307674050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
ALZIRA APARECIDA COSTA GOMIDES	0,00	0,00	124.65100.10-8	0,00	01/03/2022	01	04	04		208,16	02516
2.601,96			0,00		221,23						0,00
DANIELA VIEIRA DA SILVA	0,00	0,00	129.69160.15-5	0,00	01/03/2022	01	04	04		132,74	03714
1.659,36			0,00		131,16						0,00
JULIANA VALESCA PEREIRA DE SOUSA JACINTO	0,00	0,00	129.57090.15-7	0,00	01/03/2022	01	04	04		132,75	03714
1.659,36			0,00		131,16						0,00

CONFERE COM ORIGINAL

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 5.920,68 0,00 483,55 473,65 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000048 736501792304 307674050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: L9P1D18PY450000-5 N° ARQUIVO: E1svt1AXhbo0000-2
COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	3	5.920,68	0,00	5.920,68	0,00
TOTALS:	3	5.920,68	0,00	5.920,68	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
2

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858100000048 736501792304 307674050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: L9PID18PY450000-5 N° ARQUIVO: E1svt1AXhbo0000-2
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 5.920,68
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 3

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
473,65	0,00	0,00	473,65

CONFERE COM ORIGINAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: L9P1D18PY450000-5 N° ARQUIVO: E1svt1AXhbo0000-2
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000 TELEFONE: 0016 3953 9100 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 483.55 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 483.55
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 5.920.68
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 3

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

CONFERE COM ORIGINAL

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

07/03/2023

EFETIVAÇÃO DE TED

08:32:56

N.º agendamento:	2903643
TED agendado p/:	07/03/2023
Data agendamento:	07/03/2023
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Valor:	473,65
REMETENTE	
Cooperativa:	3195
Conta:	6.239-1
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
CPF/CNPJ:	GESTAO DA SAUDE PUBL
FAVORECIDO	39.781.326/0001-39
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:	31952303072903643

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CONFERE COM
ORIGINAL
✓

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

13/03/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	09:29:41
Documento:		2917945
Data transferência:		13/03/2023
Valor:		962,08
Agendado p/ dia:		13/03/2023
Natureza:	TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE	
REMETENTE		
Cooperativa:	3195-0/SICOOB CREDICOAPEC	
Conta:	6.312-6/W A BRAGA CONSULTORIA E APOIO ADMINISTRATIVO LTDA	
FAVORECIDO		
Cooperativa:	3195-0/SICOOB CREDICOAPEC	
Conta:	6.239-1/INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL	
Autenticação:	8D1E5BB9-7A21-419F-BD49- 9315D691BC8E	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

** Reversão de valores pagos indevidamente de boleto*

CONFERE COM
ORIGINAL

L



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

Número da
NFS-e
19



Data e Hora da Emissão	08/03/2023 13:14:43	Competência	8/3/2023	Código de Verificação	YU96IIX3Q
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	KETULLY FERNANDA ASCENCIO CADORIM 41900832836				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.081.974/0001-85	Inscrição Municipal	111272	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA FRANCISCO TÁRSIA ,1855 - JARDIM CALIFÓRNIA CEP: 14405-289				
Complemento:	AP 01	Telefone:	(16)9184-5614	e-mail:	ketully.fernanda@hotmail.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)3702-8295	e-mail:	administracao@institutoipages.org

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO NA ASSESSORIA PARA O DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO N.º 01/2.022 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2023

DADOS PARA PAGAMENTO:
PIX: 45.081.974/0001-85
Instituição: Nu Pagamentos - IP
Agência: 0001
Conta: 72981518-2

LANÇADO
R.C.

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 02 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 01-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: FJ6 Ag.: 3195 C/C 6239-1
Assinatura do responsável:

Código do Serviço / Atividade

17.02 / 821999900 - PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIO

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\$	1.510,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.510,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.510,00	Incentivador Cultura		
		2-Não		

Avisos

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

13/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

15:23:13

ID/Transação

E67096909202303131823u66gtMLJJqg

Valor: R\$ 1.510,00
Data/hora: 13/03/2023 15:23:13
Descrição: Nf19

Pagador

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

Destinatário

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Nome: KETULLY FERNANDA ASCENCIO
CADORIM 41900832836
CPF/CNPJ: **.1.974/0001-**

CONFERE COM
ORIGINAL
L



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



Número da NFS-e
728
 Código de Verificação de Autenticidade
OVHFQQ7RK
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2023 às 11:49:04
 Chave de Acesso
 621330XHUEOC119D4A2S3531640ME350

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 20/03/2023
Opção: 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/Pais FRANCA - SP	Cod. IBGE 3516200	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO INSS DE PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 01 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE ITIRAPUA-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023 Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C.: 970-9	295,72	R\$ 295,72

**LANÇADO
R C**

*Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
 Pública - IPAGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-39*
**PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 02 / 2023**
 PERÍODO / CONTRATO: 01 - 2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Nº: 756 Ag: 3195 C/C 6239-1
 Assinatura do responsável: AS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	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\$ 295,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 295,72	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\$ 295,72

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 728 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OVHFQQ7RK.

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 Fevereiro/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.16.23078.5327427-1	Pagar este documento até 20/03/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000118376618			Valor Total do Documento 295,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	295,72			295,72
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA: 02/2023 Vencimento: 20/03/2023				
Totais		295,72			295,72

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
 Pública - IPAGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-39
 PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 02 / 2023
 CONVÊNIO / CONTRATO: 01-2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6239-1
 Assinatura do responsável: *AB*

CONFERE COM ORIGINAL

85830000002 5 95720385230 4 79071623078 0 53274271208 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5	95720385230 4	79071623078 0	53274271208 7
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.16.23078.5327427-1
 Pagar até: 20/03/2023
 Valor: 295,72



C6BANK

Informações de Pagamento

- Em processo de autenticação

R\$ 295,72

Beneficiário final

Nome
DARF

Dados do pagamento

Banco
DARF

Código de Barras
8583000000259572038523047907162
30780532742712087

Valor
R\$ 295,72

Data do Pagamento
20 de março de 2023, 17:13

Código de autenticação
01GW0AFRON9A4WOPRWW5Y0ZFB

Juros
-

Desconto
-

Pago via
Banco C6 S.A.

Banco liquidante
Recebido pelo C6 e processado por
FitBank

IMPORTANTÉ

O pagamento de contas no C6 Bank é realizado em bancos parceiros. Por isso, pode aparecer o nome de outro banco no comprovante.

CONFERE COM
ORIGINAL
R

Conta de origem



lpages

Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta: 9670301-6

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

21/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

07:09:47

ID/Transação

E67096909202303211009yfkU7G35bfJ

Valor:

R\$ 295,72

Data/hora:

21/03/2023 07:09:47

Descrição:

Devolucao

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

.*1.326/0001-**

Destinatário

Instituição:

BCO C6 S.A.

Nome:

lpages

CPF/CNPJ:

.*1.326/0001-**

CONFERE COM
ORIGINAL
2

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

21/03/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	07:55:44
Documento:		2940710
Data transferência:		21/03/2023
Valor:		509,87
Agendado p/ dia:		21/03/2023
Natureza:	TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE	
REMETENTE		
Cooperativa:	3195-0/SICOOB CREDICOCAPEC	
Conta:	6.312-6/W A BRAGA CONSULTORIA E APOIO ADMINISTRATIVO LTDA	
FAVORECIDO		
Cooperativa:	3195-0/SICOOB CREDICOCAPEC	
Conta:	6.239-1/INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL D8A47207-398F-4BD7-8A9B- 0C45914D5FE0	
Autenticação:		

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

*de acordo com o
valor*

CONFERE COM
ORIGINAL
R

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A - BANCO SICOOB
SISBR - SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB

CANAL DE PAGAMENTO SICOOBNET CELULAR EMPRESARIAL

21/03/2023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO IPVA
ONLINE SEFAZ-SP

07:44:18

Cooperativa:	3195 / SICOOB CREDICOCAPEC
Conta:	6.239-1 / INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
Número do agendamento:	2940672
Data do agendamento:	21/03/2023
Data do pagamento:	21/03/2023
Horário do pagamento:	07:44:17
Tributo:	IPVA
NSU Banco:	230791592961
NSU Prodesp:	020000108
Município:	310-4
Código receita:	036-0
Renavam:	1258676483
Placa:	CCU8I36
Valor documento (R\$):	1.516,21
Valor desconto (R\$):	0,00
Valor total (R\$):	509,87
Tributo:	IPVA
Ano exercício:	2023
Parcela:	3a. PARCELA
Vencimento:	20/03/2023
Valor:	509,87
Autenticação:	BD166C9D-9F5B-49B7-AC10- 7F4E0DC14D63

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT-
126, DE 16/09/2011, E AUTORIZADO PELO PROCESSO Nº SF 13840-889334/2013

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

IPVA PAGO
Em cada parcela.

CONFERE COM
ORIGINAL

2



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

Número da
NFS-e
156



Data e Hora da Emissão	29/03/2023 07:33:44	Competência	29/3/2023	Código de Verificação	GCRTZGUU4
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 E GERENCIAMENTO DOS PROCESSOS DE TRABALHO, GESTÃO DO PROJETO, MONITORAMENTO DE METAS E FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA AO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ, EM FACE AO CONTRATO N° 01/2022, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2023.

*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2006.

DADOS BANCÁRIOS

PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ)

LANÇADO
R C

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 02 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 01-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag: 3195 C/C 6239-1
Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

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\$	715,76	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	715,76
(-) 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	715,76
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,12
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	715,76	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.

CONFERE COM ORIGINAL

2

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

29/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

07:52:42

ID/Transação

E67096909202303291052uB13ahUacWk

Valor:

R\$ 715,76

Data/hora:

29/03/2023 07:52:42

Descrição:

Nf156

Pagador

Instituição:

CC CREDICOAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

,1.326/0001-**

Destinatário

Instituição:

BCO C6 S.A.

Nome:

REQUER GESTAO

CPF/CNPJ:

,4.154/0001-**

CONFERE COM
ORIGINAL
L

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 NA CONTRATAÇÃO E GERENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS E DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DO CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS DO MUNICÍPIO DE 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@wetraca.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@solucaoscontabilidadefranca.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@solucaoscontabilidadefranca.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:

**ANEXO RP-10 - COMPLEMENTAR - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ORGAO PUBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
 CNPJ: 39.781.328/0001-39
 ENDEREÇO E CEP: RUA ANTONIO TORRES PENEDO Nº 780, SALA 01, BAIRRO SÃO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14408-352
 RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: ALDO DE FREITAS BRAGA
 CPF: 222.623.318-04
 NUMERO TERMO: 01/2022
 OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA CONTRATAÇÃO E GERENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS E DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DO CENTRO DE REFERÊNCIA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ VISANDO A CONSEQUÊNCIA 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, HOLERITE, GUIA)	CNPJ/CPF	CREADOR	COD	DESPESAS CONFORME PLANO DE TRABALHO	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	DATA PAGAMENTO	Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (transf. Bancária)
06/03/2023	NFE-E Nº 716	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	3.427,94	07/03/2023	2903641
06/03/2023	NFE-E Nº 710	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	473,65	07/03/2023	2903643
08/03/2023	NFE-E Nº 19	45.081.974/0001-85	KETULLY FERNANDA ASCENCIO AMORIM	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio Administrativo	2 Recursos humanos (6)	1.510,00	13/03/2023	PIX
20/03/2023	NFE-E Nº 728	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	295,72	21/03/2023	PIX
29/03/2023	NFE-E Nº 156	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio Administrativo	2 Recursos humanos (6)	715,76	29/03/2023	PIX

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)	4.197,31	-	4.197,31	4.197,31	-
Recursos humanos (6)	2.225,76	-	2.225,76	2.225,76	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	6.423,07	-	6.423,07	6.423,07	-

(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 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	30.859,75
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	6.423,07
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	24.436,68
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	24.436,68

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, 05 de Maio de 2023

Responsáveis pela OSC:
nome:
cargo:

ALDO DE FREITAS BRAGA
PRESIDENTE

Handwritten signature
BADESCA CIABATI ASSIS
TC 15P243768/0-2
CONTADORA

EXTRATO CONTA CORRENTE SICOOB - AG 3195-0 C.C. 6239-1 CONTRATO 01-2022 ITIRAPUA

DATA	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO	DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO	NF
			R\$ 4.399,57	SALDO ANTERIOR	
03/03/2023	R\$ 10.700,77		R\$ 15.100,34	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA	181
07/03/2023		R\$ 3.427,94	R\$ 11.672,40	FOLHA DE SALARIOS DE PROFISSIONAIS CLT - IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	716
07/03/2023		R\$ 473,65	R\$ 11.198,75	FOLHA DE SALARIOS DE PROFISSIONAIS CLT - IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	710
10/03/2023		R\$ 962,08	R\$ 10.236,67	PAGAMENTO INDEVIDO DE BOLETO (CONTA CORRETA SERIA 6312-6 WA BRAGA)	
13/03/2023	R\$ 962,08		R\$ 11.198,75	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO DE BOLETO, REF A OPERAÇÃO ANTERIOR - DE 6312-6 (WA BRAGA)	
13/03/2023		R\$ 1.510,00	R\$ 9.688,75	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO NA ASSESSORIA PARA DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - KETULLY FERNANDA ASCENCIO CADORIM	19
21/03/2023		R\$ 295,72	R\$ 9.393,03	PAGAMENTO INSS DE PROFISSIONAIS CONTRATADOS/VA CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - (valor transferido de C6 IPAGES, pois havia sido pago em conta indevida) - Devolução de C6 ref a N.F. 728	
21/03/2023		R\$ 509,87	R\$ 8.883,16	PAGAMENTO DE IPVA 3ª PARCELA - WA BRAGA - PAGAMENTO INDEVIDO (CONTA ERRADA) - CONTA CORRETA SERIA 6312-5	
21/03/2023	R\$ 509,87		R\$ 9.393,03	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO DE IPVA, REF A OPERAÇÃO ANTERIOR - DE 6312-5 (WA BRAGA)	
23/03/2023		R\$ 223,68	R\$ 9.169,35	PAGAMENTO BOLETO SISTEMA QRPOINT	
29/03/2023	R\$ 223,68		R\$ 9.393,03	PAGAMENTO DE PAGAMENTO INDEVIDO DE BOLETO, REF A OPERAÇÃO ANTERIOR - DE 6312-6 (WA BRAGA)	156
29/03/2023		R\$ 715,76	R\$ 8.677,27	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO DE BOLETO, REF A OPERAÇÃO ANTERIOR - DE 6312-6 (WA BRAGA)	154
31/03/2023	R\$ 10.700,77		R\$ 19.378,04	APOIO ADMINISTRATIVO NA GESTÃO E GERENCIAMENTO DOS PROCESSOS DE TRABALHO EM ITIRAPUA - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	
31/03/2023			R\$ 19.378,04	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA	
31/03/2023			R\$ 19.378,04	SALDO FINAL	

BADESCA CIABATI ASSIS
 TC 15P243768/0-2
 CONTADORA

ALDO DE FREITAS BRAGA
 Diretor Principal
 Instituto IPAGES

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

Data: 14/04/2023

Hora: 08:44:43

COOP.: 3195-0 - SICOOB CREDICOCAPEC

EXTRATO CONTA CORRENTE

CONTA: 6.239-1 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
28/02/2023		SALDO ANTERIOR	4.399,57C
28/02/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
03/03/2023	263981429	CRÉD.TED-STR FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST 14.720.152 0001-73 CODIGO TED: T819274690 00000000000000	10.700,77C ✓
		SALDO DO DIA =====>	15.100,34C
07/03/2023	2903641	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL Nf716	3.427,94D ✓
07/03/2023	2903643	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANT \ CASA PONTAL Nf710	473,65D ✓
		SALDO DO DIA =====>	11.198,75C
10/03/2023	2915352	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO Seguro argo	962,08D ✓
		SALDO DO DIA =====>	10.236,67C
13/03/2023	2917945	CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: W A BRAGA CONSULTORIA E APOIO ADMI	962,08C ✓
		Devolução	
13/03/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.081.974 0001-85 Nf19	1.510,00D ✓
		SALDO DO DIA =====>	9.688,75C
21/03/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 39.781.326 0001-39	295,72D ✓
		Devolucao	
21/03/2023	2940672	DÉB.CONV.ORGÃOS GOV.	509,87D ✓
21/03/2023	2940710	CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: W A BRAGA CONSULTORIA E APOIO ADMI	509,87C ✓
		Devolução	
		SALDO DO DIA =====>	9.393,03C
22/03/2023	2940665	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO QR POINT	223,68D ✓
		SALDO DO DIA =====>	9.169,35C
29/03/2023	2958285	CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: W A BRAGA CONSULTORIA E APOIO ADMI	223,68C ✓
		QR POINT	
29/03/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 Nf156	715,76D ✓
		SALDO DO DIA =====>	8.677,27C
31/03/2023	266483743	CRÉD.TED-STR FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST 14.720.152 0001-73 CODIGO TED: T824308301 00000000000000	10.700,77C ✓
		SALDO DO DIA =====>	19.378,04C

CONFERE COPIA ORIGINAL

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	19.378,04C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	19.378,04C
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

EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CONFERE COM
ORIGINAL

2

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

02/05/2023

Extrato de Apropriação Diária

08:56:31

MODALIDADE: RDC - Escalonado CDI **Nº APLICAÇÃO:** 1
CONTA: 6.239-1 **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
28/02/2023	SALDO ANTERIOR	R\$ 5.001,08C
01/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,49C
02/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,49C
03/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,49C
06/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,49C
07/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,50C
08/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,49C
09/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,50C
10/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,50C
13/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,50C
14/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,50C
15/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,50C
16/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,50C
17/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,51C
20/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,50C
21/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,51C
22/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,50C
23/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,51C
24/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,51C
27/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,52C
28/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,51C
29/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,51C
30/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,52C
31/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 2,51C

RESUMO

SALDO BRUTO EM 31/03/2023 :R\$ 5.058,64

SALDO DISPONÍVEL EM 31/03/2023 :R\$ 5.025,71

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1000	1	ATIVO	338.161,31D	907.127,06	792.517,44	452.770,93D
1001	1.1	ATIVO CIRCULANTE	176.174,39D	907.127,06	792.517,44	290.784,01D
1002	1.1.1	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA	176.174,39D	907.127,06	792.517,44	290.784,01D
1003	1.1.1.1	CAIXA	3.022,37D	0,00	631,88	2.390,49D
1004	1.1.1.1.10.1	CAIXA S/ RESTRICAO	3.022,37D	0,00	631,88	2.390,49D
1005	1.1.1.1.10.10.00001	CAIXA GERAL	3.022,37D	0,00	631,88	2.390,49D
1006	1.1.1.2	BANCOS CONTA MOVIMENTO	114.017,50D	906.446,40	791.885,56	228.578,34D
1007	1.1.1.2.0.1	BANCOS CONTA MOVIMENTO S/ RESTRICAO	229,25D	35.440,02	32.845,59	2.823,68D
3290	1.1.1.2.0.10.00008	BANCO C6 S/A	229,25D	35.440,02	32.845,59	2.823,68D
1015	1.1.1.2.0.2	BANCOS CONTA MOVIMENTO C/ RESTRICAO	113.788,25D	871.006,38	759.039,97	225.754,66D
3292	1.1.1.2.0.20.00014	BANCO CORA C/ 1916008-6	922,63D	28.200,00	29.122,63	0,00
3498	1.1.1.2.0.20.00019	BANCO SICCOB S/A - C/C 6260-0 - ITIRAPUÁ - 02/2022	33.373,16D	313.926,13	202.765,03	144.534,26D
3503	1.1.1.2.0.20.00020	BANCO SICCOB S/A - C-C 6256-1 - PRADOPOLIS	69.730,15D	399.420,83	415.010,74	54.140,24D
3516	1.1.1.2.0.20.00021	BANCO SICCOB S/A C/C 6257-0 - PROJ 185/2021	4.530,75D	21.130,00	18.074,50	7.586,25D
2528	1.1.1.2.0.20.00022	BANCO SICCOB S/A C/C 6239-1- PROJ 01/2022	4.399,57D	21.401,54	6.423,07	19.378,04D
2535	1.1.1.2.0.20.00023	BANCO SICCOB S/A - C/C 6259-8 - PROJ RC-NE	831,99D	86.927,88	87.644,00	115,87D
1023	1.1.1.3	BANCOS CONTA APLICACAO	59.134,52D	680,66	0,00	59.815,18D
1032	1.1.1.3.0.2	BANCOS CONTA APLICACAO C/ RESTRICAO	59.134,52D	680,66	0,00	59.815,18D
3508	1.1.1.3.0.20.00014	BANCO SICCOB S/A C/APLIC - 6251-1 - PRODOPOLIS	1.367,64D	15,74	0,00	1.383,38D
3499	1.1.1.3.0.20.00020	BANCO SICCOB S/A - C/C 6260-0 - ITIRAPUÁ - 02/2022	52.765,80D	607,36	0,00	53.373,16D
2529	1.1.1.3.0.20.00022	BANCO SICCOB S/A C/APL 6239-1-PROJ 01/2022	5.001,08D	57,56	0,00	5.058,64D
1067	1.2	ATIVO NAO CIRCULANTE	161.986,92D	0,00	0,00	161.986,92D
1077	1.2.2	ATIVO PERMANENTE	161.986,92D	0,00	0,00	161.986,92D
1078	1.2.2.1	INVESTIMENTOS	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1079	1.2.2.1.0.1	PARTICIPAÇÕES EM OUTRAS EMPRESAS	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1080	1.2.2.1.0.10.00001	BANCO SICCOB	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1081	1.2.2.2	IMOBILIZADO SEM RESTRICAO	152.650,00D	0,00	0,00	152.650,00D
1082	1.2.2.2.0.1	BENS SEM RESTRICAO	152.650,00D	0,00	0,00	152.650,00D
1088	1.2.2.2.0.10.00006	MOVEIS E UTENSILIOS	5.650,00D	0,00	0,00	5.650,00D
1090	1.2.2.2.0.10.00008	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	1.2.2.3.0.1	BENS COM RESTRICAO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
1105	1.2.2.3.0.10.00007	MAQUINAS E EQUIPAMENTO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
2000	2	PASSIVO	483.514,55C	3.879,17	0,00	479.635,38C
2001	2.1	CIRCULANTE	77.995,96C	3.879,17	0,00	74.116,79C
2002	2.1.1	OBRIGACOES A PAGAR - MANTENEDORA	9.692,44C	1.601,39	0,00	8.091,05C
2005	2.1.1.2	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	8.091,05C	0,00	0,00	8.091,05C
2006	2.1.1.2.0.1	EMPRESTIMOS BANCARIOS	8.091,05C	0,00	0,00	8.091,05C
2007	2.1.1.2.0.10.00001	EMPRESTIMO	8.091,05C	0,00	0,00	8.091,05C
2010	2.1.1.3	OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS	1.601,39C	1.601,39	0,00	0,00
2016	2.1.1.3.0.2	OBRIGACOES SOCIAIS E TRIBUTARIAS	1.601,39C	1.601,39	0,00	0,00
2017	2.1.1.3.0.20.00001	INSS A RECOLHER	1.307,89C	1.307,89	0,00	0,00
2018	2.1.1.3.0.20.00002	FGTS A RECOLHER	293,50C	293,50	0,00	0,00
2042	2.1.2	OBRIGACOES A PAGAR - VERBAS PUBLICAS	68.303,52C	2.277,78	0,00	66.025,74C
2043	2.1.2.1	FORNECEDORES	68.303,52C	2.277,78	0,00	66.025,74C
2044	2.1.2.1.0.1	FORNECEDORES GERAIS	68.303,52C	2.277,78	0,00	66.025,74C
10047	2.1.2.1.0.10.00047	FRANCAUTO AUTOMOVEIS E REPRES LTDA	68.303,52C	2.277,78	0,00	66.025,74C
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	2.3.2.1.0.1	SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS	405.518,59C	0,00	0,00	405.518,59C
3504	2.3.2.1.0.10.00003	SUPERAVITS ACUMULADOS	382.708,53C	0,00	0,00	382.708,53C
3507	2.3.2.1.0.10.00006	DEFICIT DO PERIODO	22.810,06C	0,00	0,00	22.810,06C
3000	3	RESULTADO	145.353,24D	774.097,37	892.586,16	26.864,45D
3001	3.1	RECEITAS	1.337.557,96C	0,00	888.774,66	2.226.332,62C
3002	3.1.1	RECEITAS SEM RESTRICAO	39.660,12C	0,00	21.531,10	61.191,22C
3003	3.1.1.1	RECEITAS MANTENEDORA	39.660,12C	0,00	21.531,10	61.191,22C
3004	3.1.1.1.0.1	MENSALIDADES E CONTRIBUICOES	39.660,12C	0,00	21.531,10	61.191,22C
3006	3.1.1.1.0.10.00002	DOACOES	8.530,12C	0,00	5.531,10	14.061,22C
3289	3.1.1.1.0.10.00003	ATIVIDADES DE APOIO A GESTÃO DE SAUDE	31.130,00C	0,00	16.000,00	47.130,00C
3013	3.1.2	RECEITAS COM RESTRICAO	1.297.897,84C	0,00	867.243,56	2.165.141,40C
3014	3.1.2.1	RECEITAS COM VERBAS MUNICIPAIS	1.297.897,84C	0,00	867.243,56	2.165.141,40C
3015	3.1.2.1.0.1	RECEITAS COM CONVENIOS	1.296.847,96C	0,00	866.562,90	2.163.410,86C
3307	3.1.2.1.0.10.00003	CONVENIO Nº 185/2021	21.130,00C	0,00	21.130,00	42.260,00C
3294	3.1.2.1.0.10.00005	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022	9.415,36C	0,00	21.401,54	30.816,90C
3295	3.1.2.1.0.10.00006	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	190.800,67C	0,00	310.114,63	500.915,30C

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3385	3.1.2.10.10.00007	CONTRATO Nº 33/2022 - NOVA EUROPA	203.474,00C	0,00	86.296,00	289.770,00C
3430	3.1.2.10.10.00008	TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRODOPOLIS	841.227,93C	0,00	399.420,73	1.240.648,66C
3605	3.1.2.10.10.00009	CONT PONTAL Nº 03/2021 - BES 34/2021	30.800,00C	0,00	28.200,00	59.000,00C
3018	3.1.2.10.2	RECEITAS FINANCEIRAS PROJETOS	1.049,88C	0,00	680,66	1.730,54C
3541	3.1.2.10.20.00002	RENDIMENTOS - CONTRATO 01/2022 - ITIRAPUÁ	88,79C	0,00	57,56	146,35C
3544	3.1.2.10.20.00003	RENDIMENTOS - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÁ	936,81C	0,00	607,36	1.544,17C
3546	3.1.2.10.20.00004	RENDIMENTOS - TERMO DE FOMENTO 01/2022 - PRADOP	24,28C	0,00	15,74	40,02C
3025	3.2	CUSTOS E DESPESAS	111.574,62D	53.463,99	0,00	165.038,61D
3028	3.2.2	DESPESAS - MANTENEDORA	41.685,24D	25.733,55	0,00	67.418,79D
3029	3.2.2.1	RECURSOS HUMANOS	26.565,80D	11.595,49	0,00	38.161,29D
3030	3.2.2.10.1	DESPESAS COM PESSOAL	3.309,53D	0,00	0,00	3.309,53D
3031	3.2.2.10.10.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	3.309,53D	0,00	0,00	3.309,53D
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	609,76D	470,49	0,00	1.080,25D
3044	3.2.2.10.30.00002	VALE TRANSPORTE	0,00	200,00	0,00	200,00D
3047	3.2.2.10.30.00005	MEDICINA DO TRABALHO	609,76D	270,49	0,00	880,25D
3049	3.2.2.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	20.170,00D	11.125,00	0,00	31.295,00D
3050	3.2.2.10.40.00001	SERVIÇOS CONTABEIS	1.010,00D	0,00	0,00	1.010,00D
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	7.940,00D	11.125,00	0,00	19.065,00D
3534	3.2.2.10.40.00007	SERVIÇOS MEDICOS	720,00D	0,00	0,00	720,00D
3055	3.2.2.2	DESPESAS GERAIS	15.119,44D	14.138,06	0,00	29.257,50D
3056	3.2.2.20.1	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	12.450,34D	11.369,36	0,00	23.819,70D
3058	3.2.2.20.10.00002	ALUGUEIS	1.600,00D	800,00	0,00	2.400,00D
3059	3.2.2.20.10.00003	BENS DE PEQUENO VALOR	450,00D	0,00	0,00	450,00D
3063	3.2.2.20.10.00007	DESPESAS COM VEICULOS	4.144,28D	4.394,57	0,00	8.538,85D
3065	3.2.2.20.10.00009	EVENTOS E CONFRATERNIZACOES	0,00	1.171,14	0,00	1.171,14D
3066	3.2.2.20.10.00010	MATERIAL DE EXPEDIENTE/ESCRITORIO	831,50D	364,86	0,00	1.196,36D
3067	3.2.2.20.10.00011	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	350,21D	0,00	0,00	350,21D
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	184,15D	3.558,09	0,00	3.742,24D
3217	3.2.2.20.10.00023	DESPESAS C/ INFORMATICA	0,00	90,00	0,00	90,00D
3219	3.2.2.20.10.00024	DESPESAS C/ ALIMENTAÇÃO	937,75D	710,70	0,00	1.648,45D
3077	3.2.2.20.10.00025	MANUTENCAO DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS	240,00D	0,00	0,00	240,00D
3076	3.2.2.20.10.00028	DESPESAS COM MANUTENCAO	265,00D	280,00	0,00	545,00D
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	1.338,00D	0,00	0,00	1.338,00D
3306	3.2.2.20.10.00031	DESPESAS C/ CURSOS E PALESTRAS	149,35D	0,00	0,00	149,35D
3080	3.2.2.20.3	DESPESAS TRIBUTÁRIAS	2.234,94D	2.479,32	0,00	4.714,26D
3083	3.2.2.20.30.00003	IPVA	2.234,94D	2.479,32	0,00	4.714,26D
3086	3.2.2.20.4	DESPESAS FINANCEIRAS	434,16D	289,38	0,00	723,54D
3087	3.2.2.20.40.00001	TARIFAS BANCARIAS	0,00	10,00	0,00	10,00D
3088	3.2.2.20.40.00002	JUROS/MULTAS PASSIVAS	434,16D	279,38	0,00	713,54D
3089	3.2.3	DESPESAS - CONVENIO Nº 185/2021	54.667,25D	21.207,37	0,00	75.874,62D
3090	3.2.3.1	RECURSOS HUMANOS	54.667,25D	18.074,50	0,00	72.741,75D
3099	3.2.3.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	307,50D	153,75	0,00	461,25D
2097	3.2.3.10.20.000004	IRRF	82,15D	37,50	0,00	119,65D
3528	3.2.3.10.20.000005	CRF	225,35D	116,25	0,00	341,60D
3110	3.2.3.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	54.359,75D	17.920,75	0,00	72.280,50D
3111	3.2.3.10.40.00001	SERVIÇOS CONTABEIS	900,00D	450,00	0,00	1.350,00D
3518	3.2.3.10.40.00006	SERVIÇOS MEDICOS	44.559,75D	15.446,25	0,00	60.006,00D
3519	3.2.3.10.40.00007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	8.900,00D	2.024,50	0,00	10.924,50D
3116	3.2.3.2	DESPESAS GERAIS	0,00	3.132,87	0,00	3.132,87D
3117	3.2.3.20.1	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	0,00	3.132,87	0,00	3.132,87D
3132	3.2.3.20.10.00015	PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00	3.132,87	0,00	3.132,87D
3232	3.3.0	DESPESAS - PROJ. SAÚDE EM AÇÃO	0,00	100,00	0,00	100,00D
3233	3.3.0.1	RECURSOS HUMANOS	0,00	100,00	0,00	100,00D
3260	3.3.0.10.6	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	0,00	100,00	0,00	100,00D
3277	3.3.0.10.60.00017	SERVIÇOS GRAFICOS	0,00	100,00	0,00	100,00D
3320	3.5.0	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022	15.222,13D	6.423,07	0,00	21.645,20D
3321	3.5.0.1	RECURSOS HUMANOS	15.222,13D	6.423,07	0,00	21.645,20D

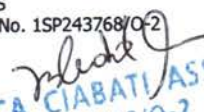
BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3322	3.5.0.10.1	DESPESAS C/ PESSOAL	9.672,60D	3.427,94	0,00	13.100,54D
3323	3.5.0.10.10.00001	SALARIOS E ORDENADOS	9.672,60D	3.427,94	0,00	13.100,54D
3338	3.5.0.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	1.126,43D	769,37	0,00	1.895,80D
3339	3.5.0.10.20.00001	INSS	0,00	295,72	0,00	295,72D
3340	3.5.0.10.20.00002	FGTS	1.126,43D	473,65	0,00	1.600,08D
3349	3.5.0.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.144,04D	2.225,76	0,00	6.369,80D
3354	3.5.0.10.40.00005	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ	1.450,00D	0,00	1.450,00D	1.450,00D
3530	3.5.0.10.40.00006	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	2.694,04D	2.225,76	0,00	4.919,80D
3538	3.5.0.10.7	DESPESAS TRIBUTARIAS	279,06D	0,00	0,00	279,06D
3539	3.5.3.70.10.00001	IRRF	33,75D	0,00	0,00	33,75D
3540	3.5.3.70.10.00002	CRF	245,31D	0,00	0,00	245,31D
10048	3.6	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	1.371.336,58D	720.633,38	3.811,50	2.088.158,46D
3329	3.6.0	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	344.738,96D	202.765,03	3.811,50	543.692,49D
3330	3.6.0.1	RECURSOS HUMANOS	119.030,51D	74.954,88	0,00	193.985,39D
3331	3.6.0.10.1	DESPESAS C/ PESSOAL	119.030,51D	74.954,88	0,00	193.985,39D
3332	3.6.0.11.00.0001	SALARIOS E ORDENADOS	119.030,51D	74.954,88	0,00	193.985,39D
3360	3.6.0.13	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	141,10D	384,20	0,00	525,30D
3364	3.6.0.13.00.0004	MEDICINA DO TRABALHO	141,10D	384,20	0,00	525,30D
3377	3.6.0.14	SERVIÇOS DE TERCEIROS	195.503,53D	114.006,06	3.811,50	305.698,09D
3367	3.6.0.14.00.0001	SERVIÇOS CONTABEIS	800,00D	440,00	0,00	1.240,00D
3525	3.6.0.14.00.0006	SERVIÇOS MEDICOS	153.055,12D	95.202,00	3.811,50	244.445,62D
3526	3.6.0.14.00.0007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	41.648,41D	18.364,06	0,00	60.012,47D
3366	3.6.0.17	SERVIÇOS DE TERCEIROS	30.063,82D	13.315,77	0,00	43.379,59D
3376	3.6.1.06.1	DESPESAS TRIBUTARIAS	30.063,82D	13.315,77	0,00	43.379,59D
3379	3.6.1.07.60.00001	IRRF	2.708,01D	1.186,59	0,00	3.894,60D
3380	3.6.1.07.60.00002	FGTS	14.386,88D	5.509,07	0,00	19.895,95D
3381	3.6.1.07.60.00003	INSS	11.413,62D	6.005,39	0,00	17.419,01D
3527	3.6.1.07.60.00004	CRF	1.555,31D	614,72	0,00	2.170,03D
3420	3.6.1.60	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	0,00	104,12	0,00	104,12D
3421	3.6.1.60.10.00001	MULTAS DE TRANSITO	0,00	104,12	0,00	104,12D
3386	3.6.2	CONTRATO Nº 33/2022 - NOVA EUROPA	197.445,62D	85.327,61	0,00	282.773,23D
3409	3.6.2.07	DESPESAS TRIBUTARIAS	1.299,19D	0,00	0,00	1.299,19D
3410	3.6.2.07.60.000001	IRRF	316,88D	0,00	0,00	316,88D
3547	3.6.2.07.60.000004	CRF	982,31D	0,00	0,00	982,31D
3392	3.6.2.1	RECURSOS HUMANOS	0,00	0,00	0,00	0,00
3413	3.6.2.10	SERVIÇOS DE TERCEIROS	196.146,43D	85.327,61	0,00	281.474,04D
3549	3.6.2.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	196.146,43D	85.327,61	0,00	281.474,04D
3531	3.6.2.10.40.000006	SERVIÇOS MEDICOS	185.915,63D	82.320,61	0,00	268.236,24D
3532	3.6.2.10.40.000007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	10.230,80D	2.307,00	0,00	12.537,80D
3548	3.6.2.10.40.000008	DESPESAS C/ VEICULOS	0,00	700,00	0,00	700,00D
3431	3.6.3	TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRODOPOLIS	799.274,63D	415.010,74	0,00	1.214.285,37D
3437	3.6.3.10	RECURSOS HUMANOS	101.300,00D	72.214,78	0,00	173.514,78D
3438	3.6.3.10.10.00001	SALARIOS E ORDENADOS	101.300,00D	72.214,78	0,00	173.514,78D
3432	3.6.3.20	ENCARGOS SOCIAIS	25.679,24D	12.876,24	0,00	38.555,48D
3433	3.6.3.20.10.00001	INSS	15.751,07D	5.335,10	0,00	21.086,17D
3434	3.6.3.20.10.00002	FGTS	9.928,17D	7.541,14	0,00	17.469,31D
3445	3.6.3.30	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	235,02D	54,41	0,00	289,43D
3448	3.6.3.30.10.00003	DESPESAS C/ ALIMENTAÇÃO	81,02D	54,41	0,00	135,43D
3449	3.6.3.30.10.00004	MEDICINA DO TRABALHO	154,00D	0,00	0,00	154,00D
3451	3.6.3.40	SERVIÇOS DE TERCEIROS	656.902,59D	319.702,31	0,00	976.604,90D
3452	3.6.3.40.10.00001	SERVIÇOS CONTABEIS	8.600,00D	600,00	0,00	9.200,00D
3454	3.6.3.40.10.00003	SERVIÇOS ASSISTENCIA JURIDICA	4.000,00D	4.000,00	0,00	8.000,00D
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	614.750,59D	302.326,31	0,00	917.076,90D
3512	3.6.3.40.10.00007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	24.552,00D	12.776,00	0,00	37.328,00D
3457	3.6.3.50	DESPESAS GERAIS	1.803,00D	347,72	0,00	2.150,72D
3461	3.6.3.50.10.00003	BENS DE PEQUENO VALOR	520,00D	0,00	0,00	520,00D
3465	3.6.3.50.10.00007	DESPESAS C/ VEICULOS	0,00	347,72	0,00	347,72D
3467	3.6.3.50.10.00009	EVENTOS E CONFRATERNIZAÇÕES	1.283,00D	0,00	0,00	1.283,00D
3458	3.6.3.51	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	585,00D	195,00	0,00	780,00D
3480	3.6.3.60.10.00001	MANUTENÇÃO MOVEIS E EQUIPAMENTOS	585,00D	195,00	0,00	780,00D

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3483	3.6.3.70	DESPESAS TRIBUTARIAS	12.759,52D	9.620,28	0,00	22.379,80D
3510	3.6.3.70.10.00006	IRRF	6.269,58D	3.058,58	0,00	9.328,16D
3511	3.6.3.70.10.00007	ISS	364,28D	229,50	0,00	593,78D
3545	3.6.3.70.10.00008	CRF	6.125,66D	6.332,20	0,00	12.457,86D
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	29.877,37D	17.530,00	0,00	47.407,37D
3570	3.6.4.40	SERVIÇOS DE TERCEIROS	26.566,00D	17.530,00	0,00	44.096,00D
3573	3.6.4.40.10.000003	SERVIÇOS DE ASSISTENCIA JURIDICA	11.250,00D	11.250,00	0,00	22.500,00D
3576	3.6.4.40.10.000006	SERVIÇOS MEDICOS	0,00	3.000,00	0,00	3.000,00D
3577	3.6.4.40.10.000007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	15.316,00D	3.280,00	0,00	18.596,00D
3578	3.6.4.50	DESPESAS DEIVERSAS	3.048,23D	0,00	0,00	3.048,23D
3585	3.6.4.50.10.000007	DESPESAS C/ VEICULOS	2.277,78D	0,00	0,00	2.277,78D
3606	3.6.4.50.10.000011	ASSOCIAÇÃO DE CLASSES	770,45D	0,00	0,00	770,45D
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 01/2.022, 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, 25 de Maio 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 2015, 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, 25 de Maio de 2023.


IPAGES
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE PÚBLICA
CNPJ – 39.781.326/0001-39