

Ofício nº 084/2023

Itirapuã – SP, 05 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 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 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 03 de março de 2.023 às 10h30, 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), Marisa Martinelli Gonçalves (representante da Secretaria Municipal de Saúde) 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 **FEVEREIRO de 2.022** 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 Prontoário 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\$ 240.494,37 (duzentos e quarenta mil, quatrocentos e noventa e quatro reais e trinta e sete centavos), foram executados o valor total de R\$ 206.585,70 (duzentos e seis mil, quinhentos e oitenta e cinco reais e setenta centavos) em procedimentos realizados:

- VALOR PARA PAGAMENTO PROFISSIONAIS CLT = R\$ 93.231,22

- VALOR PARA PAGAMENTO PROFISSIONAIS PJ = R\$ 113.354,48

CONFERE COM ORIGINAL



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, Neurologia e Psiquiatria, já que ocorreram o agendamento dos pacientes, porém os usuários não compareceram nas consultas com os profissionais;
- Foi apresentado e entregue a pesquisa de satisfação referente aos meses de setembro, outubro e novembro.
- Foi pago para o Ginecologista o valor referente a 86 consultas;
- Foi pago para o Oftalmologista o valor referente a 120 consultas, pois foi acordado com o mesmo de ir 02 vezes ao mês para atender 60 pacientes no dia;
- 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, 03 de março de 2.023.


Eliana Spinelli dos Santos Peixoto


Marisa Martinelli Gonçalves


André dos Reis Godinho

Demais participantes:


Gabriel Requer Lima

CONFERE COM
ORIGINAL

APURAÇÃO DE METAS - CONTRATO 02/2022 ITIRAPUÃ 2022 - SAÚDE-FEVEREIRO 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	228	N/A	R\$ 104,15	R\$ 23.746,20
	Médico Clínico (sab - dom - feriado) - 7:00 - 19:00	132	Horas mensais	100	N/A	R\$ 112,50	R\$ 11.250,00
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Pediatra - Flávio Eduardo	65	Consulta	35	53,85%	R\$ 50,00	R\$ 3.250,00
	Ginecologia e Obstetrícia - Otávio Benedito	100	Consulta	86	86,00%	R\$ 35,00	R\$ 3.010,00
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Neurologia - José Humberto	25	Consulta	14	56,00%	R\$ 90,00	R\$ 2.250,00
	Psiquiatria - Márcio Donizete	45	Consulta	44	97,78%	R\$ 60,00	R\$ 2.700,00
	Oftalmologia - Camilo Follis	120	Consulta	76	63,33%	R\$ 50,00	R\$ 6.000,00
Estratégia Saúde da Família	Médico Generalista - Dilmo	18	Dias trabalhados	18	N/A	R\$ 14.810,60	R\$ 14.810,60
	Médico Generalista - Larissa	18	Dias trabalhados	18	N/A	R\$ 14.810,60	R\$ 14.810,60
	Médico Generalista - Mariana Santos	3	Dias trabalhados	3	N/A	R\$ 1.909,08	R\$ 1.909,08
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE						R\$ 29.618,00	R\$ 29.618,00
TOTAL MÊS						R\$ 113.354,48	R\$ 113.354,48



 448

PLANO DE TRABALHO ITIRAPUÃ MÊS 02/2023 - SAÚDE

	Nome	Salário unitário	Insalubridade	Outros proventos	Férias	1/3 Férias	13º Salário	FGTS	Multa 40%	Total
Enfermeiro (a)	ADRIANA CRISTINA COSTA DAMASCENO	R\$ 3.322,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 298,53	R\$ 99,51	R\$ 298,53	R\$ 286,59	R\$ 114,64	R\$ 4.680,21
Téc. Enfermagem	BRUNA MARIA LIMA DE PAULA	R\$ 1.956,76	R\$ 260,40	R\$ 150,52	R\$ 197,31	R\$ 65,77	R\$ 197,31	R\$ 189,41	R\$ 75,77	R\$ 3.693,24
Enfermeiro (a)	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	R\$ 3.382,40	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 303,57	R\$ 101,19	R\$ 303,57	R\$ 291,42	R\$ 116,57	R\$ 4.759,12
Téc. Enfermagem	FÁTIMA XAVIER PEREIRA	R\$ 2.191,60	R\$ 260,40	R\$ 246,62	R\$ 224,89	R\$ 74,96	R\$ 224,89	R\$ 215,89	R\$ 86,36	R\$ 3.525,60
Motorista	FERNANDO DONIZETE ROSA	R\$ 1.941,61	R\$ 260,40	R\$ 469,68	R\$ 222,64	R\$ 74,21	R\$ 222,64	R\$ 213,74	R\$ 85,49	R\$ 3.490,41
Nutricionista	GISELENE MARIA DA SILVA	R\$ 2.640,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 241,70	R\$ 80,57	R\$ 241,70	R\$ 232,03	R\$ 92,81	R\$ 3.769,21
Téc. Enfermagem	GLACIELA COSTA RIBEIRO	R\$ 2.191,60	R\$ 260,40	R\$ 168,60	R\$ 218,38	R\$ 72,79	R\$ 218,38	R\$ 209,65	R\$ 83,86	R\$ 3.423,67
Aux. Farmácia	GRAZIELA GOULART	R\$ 1.964,84	R\$ 260,40	R\$ 151,20	R\$ 208,04	R\$ 66,01	R\$ 198,04	R\$ 190,12	R\$ 76,05	R\$ 3.104,69
Psicólogo (a)	JÉSSICA GOMES BELOTTI	R\$ 2.034,45	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 191,24	R\$ 63,75	R\$ 191,24	R\$ 183,59	R\$ 73,44	R\$ 2.998,09
Motorista	JOSÉ APARECIDO FONSECA	R\$ 1.941,61	R\$ 260,40	R\$ 803,71	R\$ 250,48	R\$ 83,49	R\$ 250,48	R\$ 240,46	R\$ 96,18	R\$ 3.926,91
Motorista	JOSÉ LAZARO DOMINGOS	R\$ 1.941,61	R\$ 260,40	R\$ 401,12	R\$ 216,93	R\$ 72,31	R\$ 216,93	R\$ 208,25	R\$ 83,30	R\$ 3.400,84
Fisioterapeuta	JOSÉ LUCAS FREITAS PEDRO	R\$ 1.831,01	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 174,28	R\$ 58,09	R\$ 174,28	R\$ 167,31	R\$ 66,93	R\$ 2.732,31
Farmacêutico (a)	LETÍCIA DA SILVA MELO	R\$ 3.855,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 342,95	R\$ 114,32	R\$ 342,95	R\$ 329,23	R\$ 131,69	R\$ 5.376,54
Motorista	LUIZ HENRIQUE APARECIDO DA SILVA	R\$ 1.941,61	R\$ 260,40	R\$ 1.315,35	R\$ 293,11	R\$ 97,70	R\$ 293,11	R\$ 281,39	R\$ 112,56	R\$ 4.586,24
Enfermeiro (a)	MAITÉ ILÍDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO	R\$ 3.322,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 298,53	R\$ 99,51	R\$ 298,53	R\$ 286,59	R\$ 114,64	R\$ 4.680,21
Téc. Enfermagem	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA	R\$ 2.032,02	R\$ 260,40	R\$ 237,09	R\$ 210,79	R\$ 70,26	R\$ 210,79	R\$ 202,36	R\$ 80,94	R\$ 3.304,66
Aux. Farmácia	MARIA FERNANDA NUÑES PEREIRA	R\$ 1.753,81	R\$ 260,40	R\$ 134,92	R\$ 179,09	R\$ 59,70	R\$ 179,09	R\$ 171,93	R\$ 68,77	R\$ 2.807,72
Enfermeiro (a)	MARIANA PATRÍCIA DE MARTINO MELO	R\$ 3.382,40	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 303,57	R\$ 101,19	R\$ 303,57	R\$ 291,42	R\$ 116,57	R\$ 4.759,12
Téc. Enfermagem	MAYARA CRISTINA DA SILVA	R\$ 2.191,60	R\$ 260,40	R\$ 409,15	R\$ 238,43	R\$ 79,48	R\$ 238,43	R\$ 228,89	R\$ 91,56	R\$ 3.737,83
Fonoaudiólogo (a)	PAULA HILÁRIO GOULART DOS SANTOS MACEDO	R\$ 2.034,45	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 389,74	R\$ 63,25	R\$ 189,74	R\$ 182,15	R\$ 72,86	R\$ 2.974,58
Motorista	PAULO EDUARDO RODANTE GUIRALDELI	R\$ 1.941,61	R\$ 260,40	R\$ 466,92	R\$ 222,41	R\$ 74,14	R\$ 222,41	R\$ 213,51	R\$ 85,41	R\$ 3.486,81
Motorista	SIDINEI BATISTA PINTO	R\$ 1.941,61	R\$ 260,40	R\$ 975,78	R\$ 264,82	R\$ 88,27	R\$ 264,82	R\$ 254,22	R\$ 101,69	R\$ 4.151,81
Téc. Enfermagem	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	R\$ 2.191,60	R\$ 260,40	R\$ 492,72	R\$ 245,39	R\$ 81,80	R\$ 245,39	R\$ 235,58	R\$ 94,23	R\$ 3.807,11
Aux. Farmácia	VANESSA APARECIDA VIANA	R\$ 1.964,84	R\$ 260,40	R\$ 151,20	R\$ 198,04	R\$ 66,01	R\$ 198,04	R\$ 190,12	R\$ 76,05	R\$ 3.104,69
										R\$ 68.750,41

(Handwritten signatures and initials)

118

COPIA PARA O
CONTABIL
R

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 02/2022**, firmado entre o município de Itirapuã e o Instituto IPAGES, **durante os meses de dezembro 2.022, janeiro e fevereiro de 2.023**, para mensuração do nível de satisfação dos usuários de saúde dos serviços prestados no Centro de Saúde 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 da rede municipal de saúde quanto a qualidade dos serviços oferecidos, conforme modelo em anexo.

O questionário foi oferecido para todos os usuários do serviço, no período de 01/12/2022 a 28/02/2023, e foram preenchidos 6 questionários por fichas manuais e 01 questionário via QR CODE.

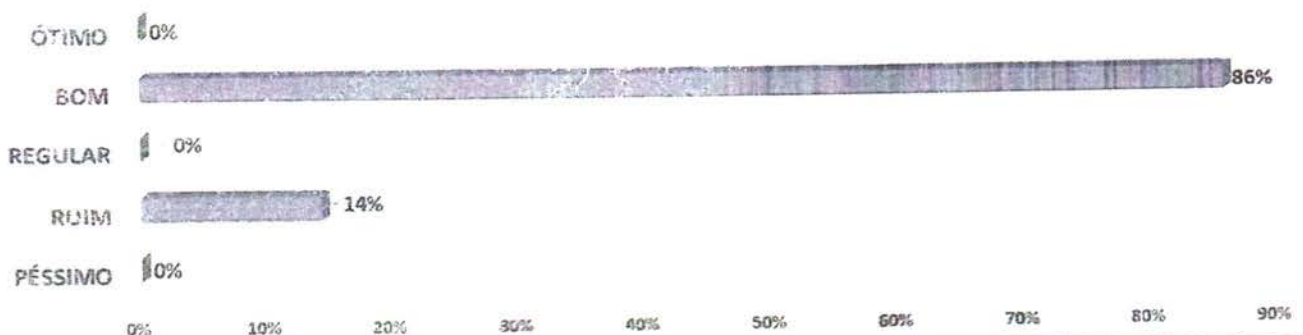
Resultados

1) Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?

69. Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?

Qualidade	%	Avaliação
PÉSSIMO	0%	0
RUIM	14%	1
REGULAR	0%	0
BOM	86%	5
ÓTIMO	0%	0

Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?

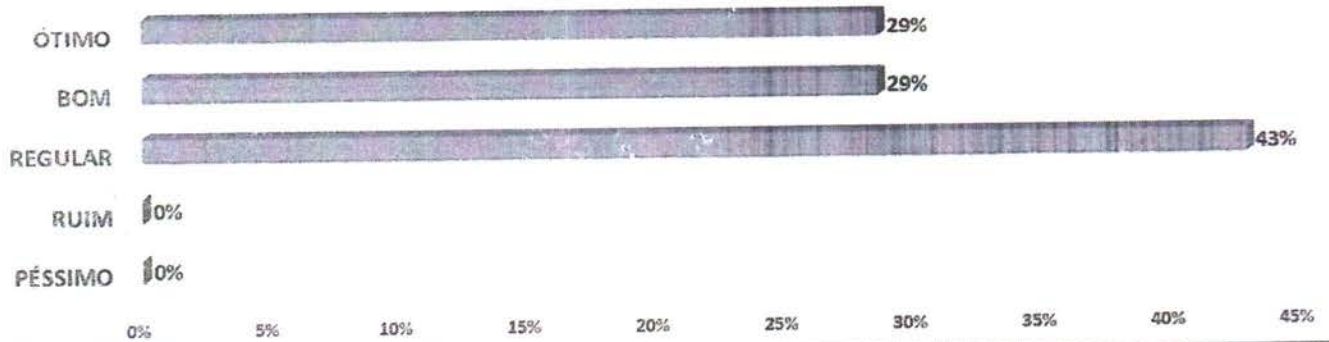


2) Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?

Critério	%	Avaliação
PÉSSIMO	0%	0
RUIM	0%	0
REGULAR	43%	3
BOM	29%	2
ÓTIMO	29%	2

Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?



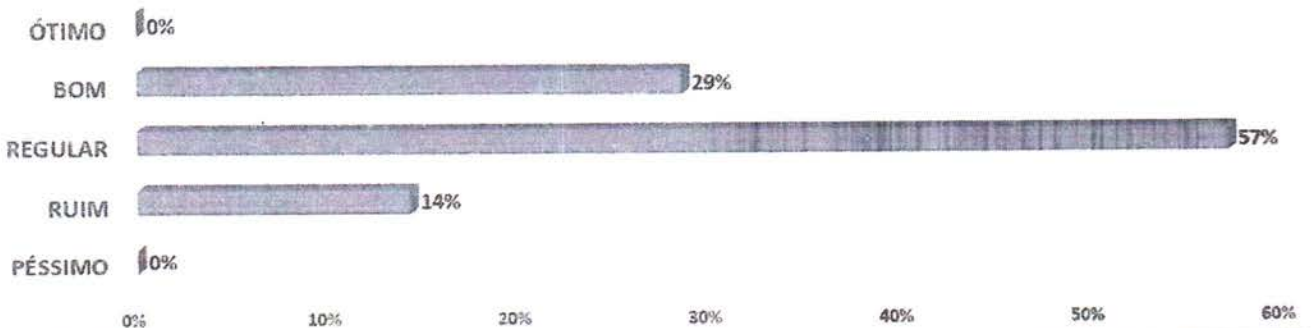
3) Como você considera o tempo de espera para atendimento?

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

Critério	%	Avaliação
PÉSSIMO	0%	0
RUIM	14%	1
REGULAR	57%	4
BOM	29%	2
ÓTIMO	0%	0

Como você considera o tempo de espera para atendimento?

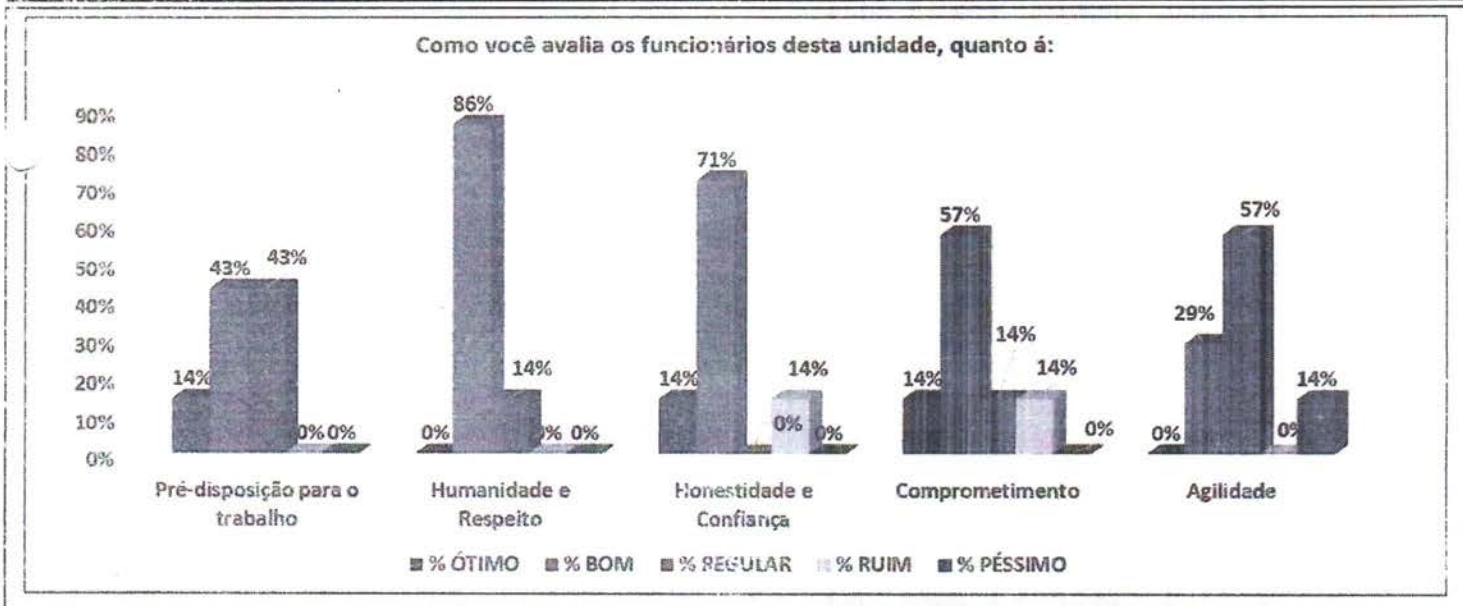
Área do Gráfico



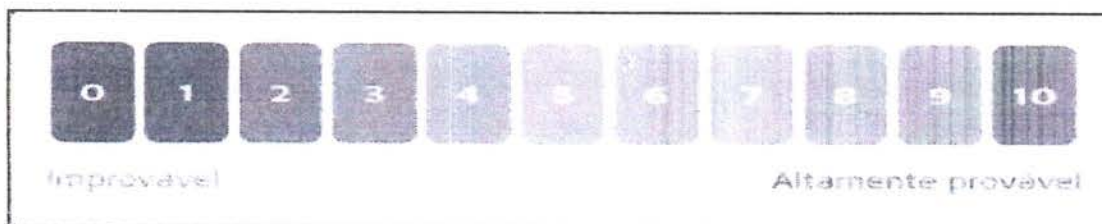
4) Como você avalia os funcionários desta Unidade, quanto á:

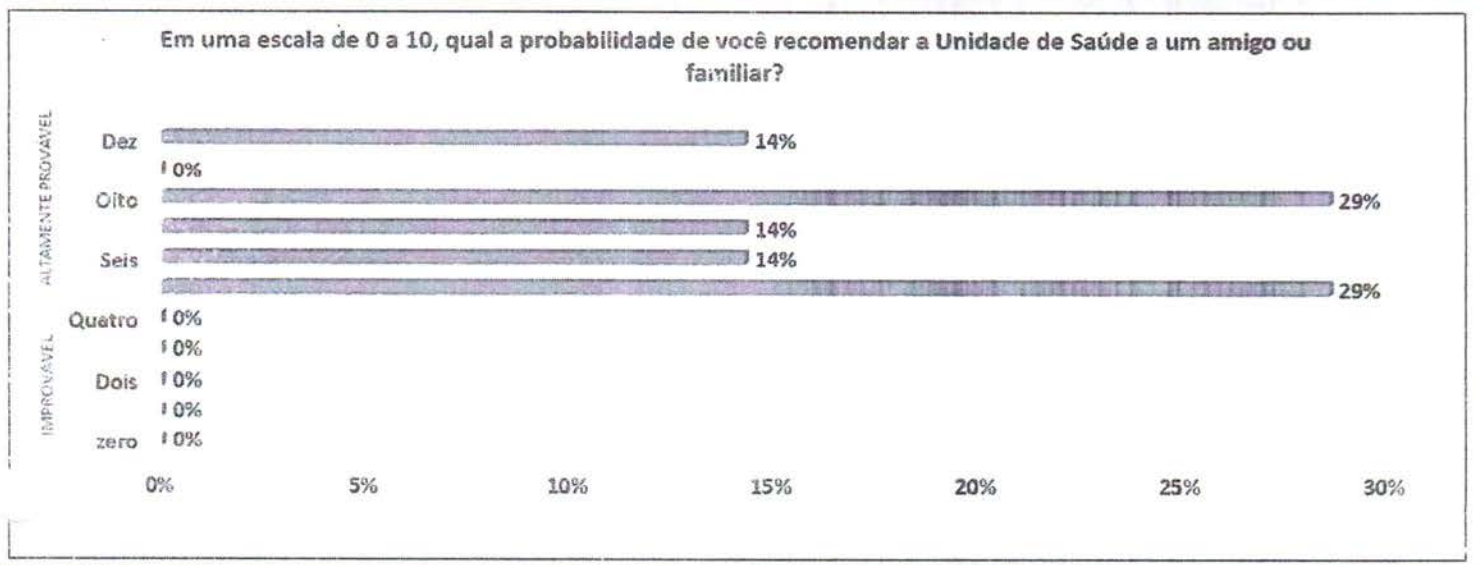
04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto á:

Critério	%					Avaliação				
	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
Pré-disposição para o trabalho	14%	43%	43%	0%	0%	1	3	3	0	0
Humanidade e Respeito	0%	86%	14%	0%	0%	0	6	1	0	0
Honestidade e Confiança	14%	71%	0%	14%	0%	1	5	0	1	0
Comprometimento	14%	57%	14%	14%	0%	1	4	1	1	0
Agilidade	0%	29%	57%	0%	14%	0	2	4	0	1



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





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

Respostas:

R1: *“Médico somente até as 19 horas? E depois ter que ir em Patrocínio. Não tem cabimento! Tem que ser 24 horas! E não deram soro para minha cunhada.”*

Conclusão

Dentre as perguntas aplicadas no questionário, nota-se que a maioria dos usuários estão insatisfeitos com o tempo para serem atendidos. Porém no geral, percebe-se que os usuários avaliaram positivamente os serviços oferecidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

Itirapuã – SP, 02 de março de 2.023

Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuã-SP

Agradecemos sua colaboração, com sua ajuda podemos fornecer um atendimento e serviço de maior qualidade para a população!



IPAGES

Instituto Paulista de Apoio à
Gestão da Saúde Pública

CRM - 996.148

01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade? *

- Ótimo
- Bom
- Regular
- Ruim
- Péssimo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade? *

- Ótimo
- Bom
- Regular
- Ruim
- Péssimo

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

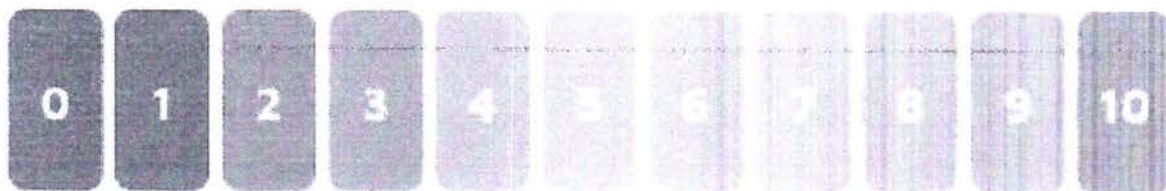
- Ótimo
- Bom
- Regular
- Ruim
- Péssimo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto á: *

	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo
Pré-disposição para o trabalho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Humanidade e Respeito	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Honestidade e Confiança	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comprometimento	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Agilidade	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar os serviços da Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? *

*



Improvável

Altamente provável

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10

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

.....

07- Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários



Data: 4/12/22 Horário: 12:33
 Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuçã-SP

- 01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto à:
 1. *Pré-disposição para o trabalho*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
 2. *Humanidade e Respeito*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
 3. *Honestidade e Confiança*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
 4. *Comprometimento*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
 5. *Agilidade*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

X

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo abaixo:
 Resposta: não sei

07 - Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.
 Nome: X nota
 Telefone: _____



Data: 04/12/22 Horário: 12:05
 Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuçã-SP

- 01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto à:
 1. *Pré-disposição para o trabalho*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
 2. *Humanidade e Respeito*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
 3. *Honestidade e Confiança*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
 4. *Comprometimento*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
 5. *Agilidade*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

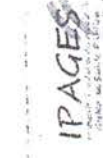
05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

X

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo abaixo:
 Resposta: _____

07 - Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.
 Nome: _____
 Telefone: _____



Data: _____ Horário: _____
 Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuçã-SP

- 01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto à:
 1. *Pré-disposição para o trabalho*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
 2. *Humanidade e Respeito*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
 3. *Honestidade e Confiança*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
 4. *Comprometimento*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
 5. *Agilidade*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

X

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo abaixo:
 Resposta: _____

07 - Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.
 Nome: _____
 Telefone: _____



IPAGES
Instituto Paulista de Avaliação em Saúde

Data: 12/01/22 Horário: 19:00

Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuí-SP

- 01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
- 02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
- 03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
- 04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto a:

1. **Pré-disposição para o trabalho**
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
2. **Humanidade e Respeito**
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
3. **Honestidade e Confiança**
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
4. **Comprometimento**
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
5. **Agilidade**
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar

Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

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

Resposta: Médico disponível até 19:00 e disponível para que seu paciente não tem atendimento 11:11 com que para 24 horas!! e não para para minha comunidade.

07 - Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.

Nome: _____
 Telefone: _____



IPAGES

Data: 13/1/23 Horário: _____

Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuí-SP

- 01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
- 02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
- 03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
- 04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto a:

1. **Pré-disposição para o trabalho**
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
2. **Humanidade e Respeito**
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
3. **Honestidade e Confiança**
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
4. **Comprometimento**
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
5. **Agilidade**
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar

Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

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

Resposta: _____

07 - Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.

Nome: _____
 Telefone: _____



IPAGES

Data: 20/01/23 Horário: 19:00

Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuí-SP

- 01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
- 02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
- 03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
- 04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto a:

1. **Pré-disposição para o trabalho**
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
2. **Humanidade e Respeito**
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
3. **Honestidade e Confiança**
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
4. **Comprometimento**
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo
5. **Agilidade**
 ótimo Bom Regular Ruim Pésimo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar

Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

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

Resposta: _____

07 - Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.

Nome: _____
 Telefone: _____

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | 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	72
Registros não identificados	0
Total:	72

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	72
Gravidez planejada	0	0	72
Vacinação em dia	0	0	72

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	27
Tarde	45
Noite	0
Não informado	0
Total:	72

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	15
Feminino	57
Não informado	0
Total:	72

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	1	0	0	1
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	1	0	1
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	4	0	4
10 a 14 anos	2	0	0	2
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	3	0	3
30 a 34 anos	1	2	0	3
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	5	0	5
45 a 49 anos	0	5	0	5
50 a 54 anos	0	11	0	11
55 a 59 anos	2	3	0	5
60 a 64 anos	0	1	0	1
65 a 69 anos	4	7	0	11
70 a 74 anos	3	6	0	9
75 a 79 anos	1	6	0	7
80 anos ou mais	1	3	0	4
Não informado	0	0	0	0
Total:	15	57	0	72

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	6
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	66
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	72

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	61
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 700009059142300 - Gislene Maria da Silva | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	11
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	72

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	72
Total:	72

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	72
Total:	72

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	72
Total:	72

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	72
Total:	72

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	43
Retorno para cuidado continuado / programado	25
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	4
Não informado	0
Total:	72

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	72
Total:	72

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | 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
A28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE NE	2
D12 - OBSTIPAÇÃO	2
K85 - PRESSÃO ARTERIAL ELEVADA	31
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	3
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	6
T02 - APETITE EXCESSIVO	1
T04 - PROBLEMAS ALIMENTARES DE LACTENTE/CRIANÇA	3
T05 - PROBLEMAS ALIMENTARES DO ADULTO	5
T82 - OBESIDADE	26

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	5
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	20
T93 - ALTERAÇÃO NO METABOLISMO DOS LÍPIDOS	10
Z15 - PERDA OU FALECIMENTO DO PARCEIRO/COMPANHEIRO	1
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: 01/02/2023 a 28/02/2023 | 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: 01/02/2023 a 28/02/2023 | 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	129
Registros não identificados	0
Total:	129

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	129
Gravidez planejada	0	0	129
Vacinação em dia	0	0	129

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	45
Tarde	84
Noite	0
Não informado	0
Total:	129

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	58
Feminino	71
Não informado	0
Total:	129

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	4	0	4
03 anos	4	2	0	6
04 anos	8	0	0	8
05 a 09 anos	8	7	0	15
10 a 14 anos	10	9	0	19
15 a 19 anos	9	8	0	17
20 a 24 anos	3	5	0	8

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	5	2	0	7
30 a 34 anos	0	9	0	9
35 a 39 anos	5	4	0	9
40 a 44 anos	1	4	0	5
45 a 49 anos	2	5	0	7
50 a 54 anos	0	5	0	5
55 a 59 anos	1	4	0	5
60 a 64 anos	2	1	0	3
65 a 69 anos	0	1	0	1
70 a 74 anos	0	1	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:	58	71	0	129

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	2
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	127
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	129

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	126
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 700804498737382 - Jessica Gomes Beloti | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	3
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	129

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	129
Total:	129

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	129
Total:	129

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	129
Total:	129

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	129
Total:	129

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	75
Retorno para cuidado continuado / programado	5
Agendamento para grupos	31
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	32
Não informado	0
Total:	143

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	129
Total:	129

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | 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
A28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE NE	1
A97 - SEM DOENÇA	8
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
N19 - PERTURBAÇÕES DA FALA	1
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	6
N87 - PARKINSONISMO	1
P01 - SENSAÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	52
P03 - TRISTEZA/ SENSAÇÃO DE DEPRESSÃO	18
P06 - PERTURBAÇÃO DO SONO	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
P20 - ALTERAÇÕES DA MEMÓRIA	1
P22 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DA CRIANÇA	21
P23 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DO ADOLESCENTE	13
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	1
P72 - ESQUIZOFRENIA	7
P76 - PERTURBAÇÕES DEPRESSIVAS	5
P85 - RETARDO/ ATRASO MENTAL	1
P99 - OUTRAS PERTURBAÇÕES PSICOLÓGICAS	16
Total:	154

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

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 700804498737382 - Jessica Gomes Beloti | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
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: 01/02/2023 a 28/02/2023 | 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	20
Registros não identificados	0
Total:	20

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	20
Gravidez planejada	0	0	20
Vacinação em dia	0	0	20

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	16
Tarde	4
Noite	0
Não informado	0
Total:	20

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	10
Feminino	10
Não informado	0
Total:	20

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	1	0	1
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	2	0	2
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	1	0	0	1
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	2	0	0	2
50 a 54 anos	0	2	0	2
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	1	0	1
70 a 74 anos	1	0	0	1
75 a 79 anos	1	0	0	1
80 anos ou mais	5	4	0	9
Não informado	0	0	0	0
Total:	10	10	0	20

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	20
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:	20

Tipo de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | 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	20
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	20

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	20
Total:	20

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	20
Total:	20

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	20
Total:	20

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	20
Total:	20

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	20
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	20

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	20
Total:	20

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | 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
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	20
Total:	20

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 706405612665881 - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	92
Registros não identificados	0
Total:	92

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	92
Gravidez planejada	0	0	92
Vacinação em dia	0	0	92

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	57
Tarde	35
Noite	0
Não informado	0
Total:	92

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	56
Feminino	36
Não informado	0
Total:	92

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	2	0	2
02 anos	10	5	0	15
03 anos	4	1	0	5
04 anos	7	0	0	7
05 a 09 anos	6	2	0	8
10 a 14 anos	0	8	0	8
15 a 19 anos	5	3	0	8
20 a 24 anos	0	3	0	3

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	4	0	4
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	5	0	0	5
50 a 54 anos	0	4	0	4
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	4	0	0	4
65 a 69 anos	8	0	0	8
70 a 74 anos	7	0	0	7
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	4	0	4
Não informado	0	0	0	0
Total:	56	36	0	92

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	3
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	1
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	88
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	92

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	82
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 706405612665881 - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	10
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	92

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	92
Total:	92

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	92
Total:	92

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	92
Total:	92

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	92
Total:	92

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	89
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	3
Não informado	0
Total:	92

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	92
Total:	92

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 706405612665881 - 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	3
D21 - PROBLEMAS DE DEGLUTIÇÃO	29
L19 - SINAIS/SINTOMAS MUSCULARES NE	4
N19 - PERTURBAÇÕES DA FALA	55
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	3
Total:	94

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: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 706405612665881 - 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: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: 0001981110 - EAP - CSIII | Profissional: 700008598912403 - Camilo Follis Santos | CBO: 225265 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	76
Registros não identificados	0
Total:	76

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	76
Gravidez planejada	0	0	76
Vacinação em dia	0	0	76

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	0
Tarde	76
Noite	0
Não informado	0
Total:	76

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	25
Feminino	51
Não informado	0
Total:	76

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	1	0	1
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	5	5	0	10
10 a 14 anos	5	5	0	10
15 a 19 anos	1	0	0	1
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	0	2	0	2
35 a 39 anos	1	4	0	5
40 a 44 anos	0	4	0	4
45 a 49 anos	3	7	0	10
50 a 54 anos	1	4	0	5
55 a 59 anos	2	7	0	9
60 a 64 anos	0	3	0	3
65 a 69 anos	0	4	0	4
70 a 74 anos	1	1	0	2
75 a 79 anos	4	0	0	4
80 anos ou mais	1	2	0	3
Não informado	0	0	0	0
Total:	25	51	0	76

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	76
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	76

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	75
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: 0001981110 - EAP - CSIII | Profissional: 700008598912403 - Camilo Follis Santos | CBO: 225265 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	1
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	76

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	76
Total:	76

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	76
Total:	76

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	76
Total:	76

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	76
Total:	76

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	76
Não informado	0
Total:	76

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	76
Total:	76

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: 0001981110 - EAP - CSIII | Profissional: 700008598912403 - Camilo Follis Santos | CBO: 225265 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA | 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
Z010 - EXAME DOS OLHOS E DA VISÃO	76
Total:	76

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

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 709006879296619 - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | 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	34	3	1

Turno

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

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	19
Feminino	19
Não informado	0
Total:	38

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	8	7	0	15
01 ano	2	4	0	6
02 anos	1	3	0	4
03 anos	2	2	0	4
04 anos	2	0	0	2
05 a 09 anos	4	3	0	7
10 a 14 anos	0	0	0	0
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:	19	19	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	38
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: -- SEM EQUIPE | Profissional: 709006879296619 - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	0
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	9
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	29
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: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 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
B77 - ASCARIDÍASE	3
B86 - ESCABIOSE [SARNA]	1
D50 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO	4
E73 - INTOLERÂNCIA À LACTOSE	1
G40 - EPILEPSIA	1
H10 - CONJUNTIVITE	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	3
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	1
J208 - BRONQUITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	1
J304 - RINITE ALÉRGICA NÃO ESPECIFICADA	2
J459 - ASMA NÃO ESPECIFICADA	2
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	2
K42 - HÉRNIA UMBILICAL	1
K46 - HÉRNIA ABDOMINAL NÃO ESPECIFICADA	1
K590 - CONSTIPAÇÃO	3
L209 - DERMATITE ATÓPICA, NÃO ESPECIFICADA	1
M796 - DOR EM MEMBRO	3
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	3
N47 - HIPERTROFIA DO PREPÚCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	1
R011 - SOPRO CARDÍACO, NÃO ESPECIFICADO	1
R05 - TOSSE	1
R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	1
R17 - ICTERÍCIA NÃO ESPECIFICADA	1
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	1
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	6
Total:	46

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	1	0
EAS / EQU	11	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	1	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	6	0

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 709006879296619 - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	9	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	4	0
Total:	32	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8	0
0204010144 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0
Total:	28	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
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	0
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	0
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	9	0
0202031039 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	1	0
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	6	0
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	0

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 703603008933339 - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	14
Registros não identificados	0
Total:	14

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	14
Gravidez planejada	0	0	14
Vacinação em dia	0	0	14

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	0
Tarde	14
Noite	0
Não informado	0
Total:	14

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	7
Feminino	7
Não informado	0
Total:	14

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	1	0	0	1
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	1	0	0	1
20 a 24 anos	0	3	0	3

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	1	0	0	1
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	1	0	0	1
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	2	1	0	3
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	1	0	2
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	1	0	1
80 anos ou mais	0	1	0	1
Não informado	0	0	0	0
Total:	7	7	0	14

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	14
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	14

Tipo de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 703603008933339 - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

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

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	14
Total:	14

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	14
Total:	14

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	14
Total:	14

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	14
Total:	14

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	14
Não informado	0
Total:	14

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	14
Total:	14

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 703603008933339 - 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
E512 - ENCEFALOPATIA DE WERNICKE	1
F101 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - USO NOCIVO PARA A SAÚDE	1
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	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
G20 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G40 - EPILEPSIA	5
G43 - ENXAQUECA	1
G811 - HEMIPLEGIA ESPÁSTICA	1
H818 - OUTROS TRANSTORNOS DA FUNÇÃO VESTIBULAR	1
I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	1
K710 - DOENÇA HEPÁTICA TÓXICA COM COLESTASE	1
Q049 - MALFORMAÇÃO CONGÊNITA NÃO ESPECIFICADA DO ENCÉFALO	1
Q050 - ESPINHA BÍFIDA CERVICAL COM HIDROCEFALIA	1
R260 - MARCHA ATÁXICA	1
R51 - CEFALÉIA	1
R56 - CONVULSÕES, NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
R568 - OUTRAS CONVULSÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
S060 - CONCUSSÃO CEREBRAL	2
Total:	24

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: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 703603008933339 - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | 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	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: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: 708008390248123 - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSIQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	44
Registros não identificados	0
Total:	44

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	44
Gravidez planejada	0	0	44
Vacinação em dia	0	0	44

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	0
Tarde	44
Noite	0
Não informado	0
Total:	44

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	10
Feminino	34
Não informado	0
Total:	44

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	1	0	0	1
15 a 19 anos	1	5	0	6
20 a 24 anos	0	1	0	1

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	2	0	2
30 a 34 anos	0	3	0	3
35 a 39 anos	1	6	0	7
40 a 44 anos	1	5	0	6
45 a 49 anos	0	4	0	4
50 a 54 anos	2	1	0	3
55 a 59 anos	2	4	0	6
60 a 64 anos	1	0	0	1
65 a 69 anos	1	3	0	4
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:	10	34	0	44

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	44
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	44

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	39
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: 708008390248123 - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSIQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	4
Escuta inicial / Orientação	1
Não informado	0
Total:	44

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	44
Total:	44

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	44
Total:	44

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	44
Total:	44

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	44
Total:	44

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	1
Total:	44

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	42
Total:	44

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: 708008390248123 - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSIQUIATRA | 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	1
F143 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO COCAÍNA - SÍNDROME [ESTADO] DE ABSTINÊNCIA	1
F20 - ESQUIZOFRENIA	1
F209 - ESQUIZOFRENIA NÃO ESPECIFICADA	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F319 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR NÃO ESPECIFICADO	3
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	11
F322 - EPISÓDIO DEPRESSIVO GRAVE SEM SINTOMAS PSICÓTICOS	1
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	9
F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE	1
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	5
F419 - TRANSTORNO ANSIOSO NÃO ESPECIFICADO	5
F42 - TRANSTORNO OBSESSIVO-COMPULSIVO	1
F603 - TRANSTORNO DE PERSONALIDADE COM INSTABILIDADE EMOCIONAL	1
F658 - OUTROS TRANSTORNOS DA PREFERÊNCIA SEXUAL	1
G468 - OUTRAS SÍNDROMES VASCULARES CEREBRAIS EM DOENÇAS CEREBROVASCULARES	1
Total:	45

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	1	0
Creatinina	1	0
EAS / EQU	1	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	1	0
Hemoglobina glicada	1	0
Hemograma	1	0
LDL	1	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: 708008390248123 - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSIQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
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:	7	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	0
0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	1	0
Total:	14	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
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	0
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	0
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	0
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	0
0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL	1	0
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	1	0
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1	0
0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	0
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	0
0204010063 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	0
0204010080 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1	0

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 702902523231177 - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | 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	1	0	85
Vacinação em dia	1	0	85

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	34
Tarde	49
Noite	3
Não informado	0
Total:	86

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	20
Feminino	66
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	0	1	0	1
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	4	0	0	4
10 a 14 anos	0	3	0	3
15 a 19 anos	1	4	0	5
20 a 24 anos	2	15	0	17

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	1	4	0	5
30 a 34 anos	1	4	0	5
35 a 39 anos	0	6	0	6
40 a 44 anos	1	6	0	7
45 a 49 anos	6	7	0	13
50 a 54 anos	1	4	0	5
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	2	0	2
65 a 69 anos	0	6	0	6
70 a 74 anos	1	1	0	2
75 a 79 anos	1	2	0	3
80 anos ou mais	1	1	0	2
Não informado	0	0	0	0
Total:	20	66	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	28
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 702902523231177 - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	58
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	7
Retorno para cuidado continuado / programado	75
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	85
Não informado	0
Total:	167

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: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 702902523231177 - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225125 - MÉDICO 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
W78 - GRAVIDEZ	15
Total:	15

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
B342 - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
B37 - CANDIDÍASE	1
C53 - NEOPLASIA MALÍGNA DO COLO DO ÚTERO	1
D25 - LEIOMIOMA DO ÚTERO	1
G43 - ENXAQUECA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	5
K30 - DISPEPSIA	1
K52 - OUTRAS GASTROENTERITES E COLITES NÃO-INFECIOSAS	2
L239 - DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO, DE CAUSA NÃO ESPECIFICADA	1
M255 - DOR ARTICULAR	1
M543 - CIÁTICA	2
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	2
M791 - MIALGIA	2
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	2
N816 - RETOCELE	1
N850 - HIPERPLASIA GLANDULAR ENDOMETRIAL	1
N879 - DISPLASIA DO COLO DO ÚTERO, NÃO ESPECIFICADA	1
N925 - OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE IRREGULARIDADE DA MENSTRUÇÃO	5
N950 - SANGRAMENTO PÓS-MENOPAUSA	1
N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO	5
O06 - ABORTO NÃO ESPECIFICADO	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	6
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	1
R739 - HIPERGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
S836 - ENTORSE E DISTENSÃO DE OUTRAS PARTES E DAS NÃO ESPECIFICADAS DO JOELHO	2
S934 - ENTORSE E DISTENSÃO DO TORNOZELO	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	9
Z014 - EXAME GINECOLÓGICO (GERAL) (DE ROTINA)	9
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	2
Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA	13
Z359 - SUPERVISÃO NÃO ESPECIFICADA DE GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	4
Total:	87

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 702902523231177 - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	1	0
EAS / EQU	5	1
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	5	1
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	4	1
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	2	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	2	1
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	8	1
Total:	27	5

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
0201010666 - BIOPSIA DO COLO UTERINO	1	0
0202010040 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	1	0
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	0
0202030679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	3	1
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	2	1
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	2	1
0202030962 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	0
0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	3	1
0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	4	1
0202031217 - DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	1	0
0202050254 - PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	1	0
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	4	0
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	6	0
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	5	0
0202080196 - PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	1	0
0203010019 - EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	1	0
0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO	1	0
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	2	0

FILTROS: Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 702902523231177 - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204050120 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	1	0
0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1	0
0204060168 - RADIOGRAFIA DE PERNA	1	0
0205010059 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	3	0
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	5	0
0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	0
0207030022 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	0
0209030011 - HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA	1	0
0211040029 - COLPOSCOPIA	1	0
0211040045 - HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	1	0
0211040061 - TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	6	0
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0	1
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	2	0
Total:	66	6

**Livro de Prestação de Serviços
 MÉDICO ESF
 ITIRAPUÃ-SP**

Profissional: Larissa Lopes de Almeida Correa

CONSELHO/UF: 219290 CPF: 403.091.818-28

Razão Social: _____ CNPJ: _____

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/02/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
02/02/23	07:05	recibos / exames		16:00	
03/02/23	07:00	recibos / exames		16:00	
04/02/23	—	—	—	—	
05/02/23	—	—	—	—	
06/02/23	07:05	11:00	11:30	16:00	
07/02/23	07:07	11:00	12:00	16:00	
08/02/23	07:00	11:30	12:00	16:00	
09/02/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
10/02/23	07:00	recibos / exames		16:00	
11/02/23	—	—	—	—	
12/02/23	—	—	—	—	
13/02/23	10:00	12:00	12:30	17:00	
14/02/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
15/02/23	07:05	recibos		16:00	
16/02/23	07:00	12:30	12:45	16:00	
17/02/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
18/02/23	—	—	—	—	
19/02/23	—	—	—	—	
20/02/23	—	—	—	—	
21/02/23	—	—	—	—	
22/02/23	—	—	—	—	
23/02/23	07:05	12:00	13:00	15:30	Carimbo e Assinatura
24/02/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
25/02/23	—	—	—	—	
26/02/23	—	—	—	—	
27/02/23	10:00	recibos	recibos	19:00	
28/02/23	07:00	recibos	recibos	16:00	

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

Dra. Larissa Lopes de A. Correa
 Médica
 CRM/SP 219290
 Carimbo e Assinatura do Médico

Médico: Pedro Henrique Faluini

CRM/UF: 229011/SP CPF: 44565096000

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>01/02/2023</u>	<u>07:00</u>
Saída	<u>01/02/2023</u>	<u>19:02</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.

Pedro Henrique Faluini
Médico CRM/SP 229.011/SP
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Isabella Amorim Santos
CRM/UF: 240018 CPF: 09030507659
Empresa: IAS Serviço Médico
CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>02/02/2022</u>	<u>06:56</u>
Saída	<u>02/02/2022</u>	<u>04:15</u>

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Ato que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.	Dra. Isabella Amorim Santos CRM SP 240018 Carimbo e Assinatura Médico
---	--

Médico: Vinicius de O. Ma
CRM/UF: 232298 CPF: _____
Empresa: _____
CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>03/02/2022</u>	<u>07:00</u>
Saída	<u>03/02/2022</u>	<u>19:02</u>

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Ato 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: Renata da S. Sena
CRM/UF: _____ CPF: 159742938-43

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>04/02/2022</u>	<u>07 : 00</u>
Saída	<u>04/02/2022</u>	<u>19 : 05</u>

Total de Horas Prestadas: 12hs 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: Alvaro Ernesto Lo Siqueira
CRM/UF: 228658 CPF: 39417584898

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>05/02/2023</u>	<u>07 : 20</u>
Saída	<u>05/02/2023</u>	<u>17 : 20</u>

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.

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Junior de O. Silva

CRM/UF: 232258 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	06/02/2022	06 : 58
Saída	06/02/2022	13 : 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: Pedro Henrique Falcão

CRM/UF: 229011/SP CPF: 44565096000

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	07/02/2022	06 : 59
Saída	07/02/2022	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 Felcici

CRM/UF: 259011/SP CPF: 44565698000

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>08/02/2023</u>	<u>06 : 59</u>
Saída	<u>08/02/2023</u>	<u>19 : 01</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.

Pedro Henrique Felcici
Médico
CRM/SP 259.011
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Viviane de O. Silva

CRM/UF: 232298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>03/02/2022</u>	<u>06 : 53</u>
Saída	<u>03/02/2022</u>	<u>19 : 01</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.

Viviane de O. Silva
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Amadeu de Paula Conde

CRM/UF: 247954-SP CPF: 034.427.316-76

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	10/02/2022	06 : 57
Saída	10/02/2022	19 : 09

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: Dr. Danilo Juliano Alves Teodoro

CRM/UF: 115.259 CPF: 227.456.598-76

Empresa: CESMED MÉDICA ITIRAPUÃ

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	12/02/2023	07 : 00
Saída	12/02/2023	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. Danilo 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

Médico: Leandro Bueno de Paula

CRM/UF: 240084 SP CPF: 01579521690

Empresa: LEBUPA

CNPJ: 49 035 051 / 000148

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	12 / 01 / 2022	07 : 00
Saída	12 / 01 / 2022	17 : 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.

Leandro Bueno de Paula
Médico
CRM/SP 240084
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vinicius de O. Silva

CRM/UF: 232.238 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	13 / 02 / 2022	07 : 00
Saída	13 / 02 / 2022	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.

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 232.238
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Leche Henrique Falcão

CRM/UF: 229011/SP CPF: 4456589600

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	14 / 02 / 2023	07 : 06
Saída	14 / 02 / 2023	19 : 10

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.

Leche Henrique Falcão
 Médico
 CRM/SP 229011
 Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Isabella Amorim Santos

CRM/UF: 240018 CPF: 09030507659

Empresa: IAS Saúde Médica

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	15 / 02 / 2022	07 : 00
Saída	15 / 02 / 2022	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.

Isabella Amorim Santos
 Dra. Isabella Amorim Santos
 CRM/SP 240018
 Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Dr. Donizete Meiro Alves Jr
CRM/UF: 235872 CPF: 424599628-51

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>16/02/2023</u>	<u>07:00</u>
Saída	<u>16/02/2023</u>	<u>19:01</u>

Total de Horas Prestadas: 12,01 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. Donizete Meiro Alves Jr
Médico
CRM - SP 235872
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vinicius de O. Silva
CRM/UF: 232298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>17/02/2022</u>	<u>06:58</u>
Saída	<u>17/02/2022</u>	<u>19:01</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.

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 232.298
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Leonardo Bueno de Paula

CRM/UF: 240084 CPF: 01579521690

Empresa: LEBUJA

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	18 / 02 / 2023	07 : 00
Saída	18 / 02 / 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.

Leonardo Bueno de Paula
Médico
CRM/SP 240084
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Leonardo Lima

CRM/UF: 271157 CPF: 086.355.236.75

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	19 / 02 / 2022	07 : 00
Saída	19 / 02 / 2022	17 : 05

Total de Horas Prestadas: 10.05 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: Vinícius de O. Silva

CRM/UF: 232-298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	20 / 02 / 2022	06 : 58
Saída	20 / 02 / 2022	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.

Vinícius de Oliveira Silva
 Médico
 CRM 232.298

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Mariana Santos

CRM/UF: 240151 SP CPF: 455.356.688-50

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	20 / 02 / 2022	05 : 00
Saída	20 / 02 / 2022	00 : 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.

Dra. Mariana Santos
 MEDICA
 CRM-SP: 240151

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Roberto Henrique Falcao

CRM/UF: 229011/SP CPF: 44565896000

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>22 / 02 / 2022</u>	<u>07 : 02</u>
Saída	<u>22 / 02 / 2022</u>	<u>19 : 03</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.

Roberto Henrique Falcao
CRM 229011/SP
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vinicius de Oliveira Silva

CRM/UF: 232238 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>23 / 03 / 2022</u>	<u>06 : 55</u>
Saída	<u>23 / 03 / 2022</u>	<u>13 : 01</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.

Vinicius de Oliveira Silva
CRM 232238
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Juninho de O. Silva

CRM/UF: 232238 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>24 / 02 / 2022</u>	<u>06 : 57</u>
Saída	<u>24 / 02 / 2022</u>	<u>13 : 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.

Juninho de O. Silva
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Dr. Danilo Juliano Alves Teodoro

CRM/UF: 222.199 CPF: 277.456.598-76

Empresa: Clínica Médica Itirapuã

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>25 / 02 / 2023</u>	<u>07 : 00</u> <u>PM</u>
Saída	<u>25 / 02 / 2023</u>	<u>19 : 00</u> <u>PM</u>

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. Danilo Juliano Alves Teodoro
Médico
Medicina de Família e Comunidade
CRM-MG: 39.195 - CRM-SP: 111.199
RQE-MG: Assinatura Médico

Médico: Vinícius de O. Silva

CRM/UF: 232288 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	27/02/2022	06 : 58
Saída	27/02/2022	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.

Vinícius de O. Silva
CRM 232288-SP
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Pedro Henrique Falavin

CRM/UF: 229011/SP CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	28/02/2023	07 : 00
Saída	28/02/2023	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.

Pedro Henrique Falavin
CRM 229011-SP
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Lúcia Lobo Sousa

CRM/UF: SP-231472 CPF: 117.183.986-38

Empresa: Lúcia Lobo Sousa Médica

CNPJ: 40.910.508/0001-91

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	26 / 02 / 2023	04 : 00
Saída	26 / 02 / 2023	14 : 00

Total de Horas Prestadas: 10h horas

Observações (usar o verso se necessário):

CONFERE COM
ORIGINAL

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

Dra. Lúcia Lobo Sousa
Médica

CRM SP 231472

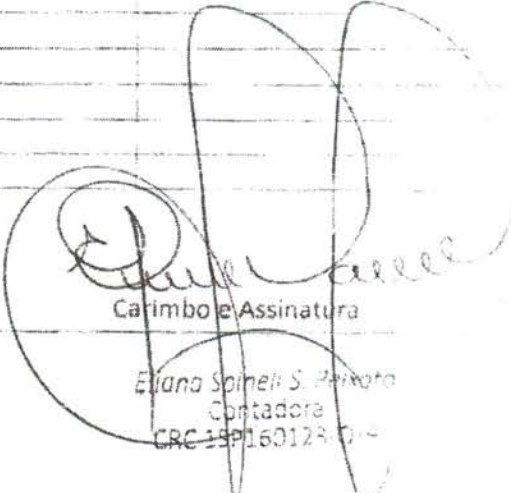
Carimbo e Assinatura Médica

**Livro de Prestação de Serviços
 APOIO TÉCNICO PROFISSIONAL - ITIRAPUÃ-SP**

Profissional: MARCOS ANTONIO MARQUES LEITE
 CPF: 228.166.628-92

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/02/03			08:30	11:30	M. Marques
02/02			08:30	11:30	M. Marques
03/02			08:30	11:30	M. Marques
04/02			08:30	11:30	M. Marques
05/02			08:30	11:30	M. Marques
06/02			08:30	11:30	M. Marques
07/02			08:30	11:30	M. Marques
08/02			08:30	11:30	M. Marques
09/02			08:30	11:30	M. Marques
10/02			08:30	11:30	M. Marques
11/02	08:30	11:30			M. Marques
12/02			08:30	11:30	M. Marques
13/02			08:30	11:30	M. Marques
14/02			08:30	11:30	M. Marques
15/02			08:30	11:30	M. Marques
16/02			08:30	11:30	M. Marques
17/02			08:30	11:30	M. Marques
18/02			08:30	11:30	M. Marques
19/02			08:30	11:30	M. Marques
20/02			08:30	11:30	M. Marques
21/02			08:30	11:30	M. Marques
22/02	08:30	11:30			M. Marques
23/02			08:30	11:30	M. Marques
24/02			08:30	11:30	M. Marques

Atesto que os serviços de **APOIO TÉCNICO PROFISSIONAL** foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de Itirapuã-SP nas datas mencionadas acima.


 Carimbo e Assinatura
 Eliana Sorrelli S. Perikato
 Contadora
 CRC 199160128/O-0



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

Número da
NFS-e
37816



Data e Hora da Emissão	02/03/2023 15:22:34	Competência	2/3/2023	Código de Verificação	RDMXONAPK
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 complementares

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 02 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 356 Ag.: 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\$	81,10	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	81,10	
(-) 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	81,10	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	81,10	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

01/03/2023 Pix - Comprovante de pagamento 11:43:56

ID/Transação
E67096909202303011443DzuS5P7I6hE

Valor: R\$ 81,10
Data/hora: 01/03/2023 11:43:55
Descrição: Exame admissional Gabriela Caetano

Pagador

Instituição: CC CREDICOAPEC
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: **.1.326/0001-1.

Destinatário

Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Nome: MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE
OCUPACIONAL
CPF/CNPJ: **.1.213/0001-1.

02 Itirapua



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

Número da
NFS-e
37817



Data e Hora da Emissão	02/03/2023 15:25:39	Competência	2/3/2023	Código de Verificação	VMPOY5FMS
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 complementares	Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
Empresa optante do simples nacional tributada no anexo XV	PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO <u>02 / 2023</u>
LANÇADO R C	CONVÊNIO / CONTRATO: <u>02 - 2022</u>
	CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>756</u> Ag.: <u>3195</u> C/C <u>6260-0</u>
	Assinatura do responsável: <u>AF7</u>

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\$	141,10	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	141,10	
(-) 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	141,10	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	141,10	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

01/03/2023 Pix - Comprovante de pagamento 11:45:02

ID/Transação
E67096909202303011444XQXe34v6Bal

Valor: R\$ 141,10
Data/hora: 01/03/2023 11:45:02
Descrição: Exame admissional Paulo Cezar

Pagador

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

Destinatário

Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Nome: MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE
OCUPACIONAL
CPF/CNPJ: **.1.213/0001-**

02 - Irápiã

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 180	
Data e Hora da Emissão	28/02/2023 06:36:39	Competência	28/2/2023	Código de Verificação	FZVW78CVM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUÁ - 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 ANTONIO 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 ITIRAPUÁ			
CNPJ/CPF	45.317.955/0001-05	Inscrição Municipal		Município	ITIRAPUÁ - 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 Nº 02/2022, REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL - OFÍCIO 017/2023 - DO MÊS DE FEVEREIRO/23. **ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO** ***DADOS BANCÁRIOS*** BANCO: SICOOB (756) AGÊNCIA: 3195 C/C: 6260-0					
Código do Serviço / Atividade					
4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO A GESTÃO DE SAÚDE					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra				Código ART	
Tributos Federais					
PIS		COFINS		IR(RS)	
				INSS(R\$)	
				CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	93.231,22	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	93.231,22
(-) 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\$	93.231,22	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.gmfes.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 01/2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 356 Ag.: 3195 C/C 6260-0

Assinatura do responsável: _____

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 000369

Capetinga-MG, 10 de junho de 2023

Natureza da Operação Serviços médicos

Prestação de Serviço a IPAGES

Rua Antonio Tomaz Pimenta nº 780-S.01

Cidade FRANCA Estado SP

Inscr. Est. IS 012 CNPJ/CPF 39.781.326/0001-39

Condições de Pagamento A vista

Qtde.	Discriminação dos Serviços	P. Unitário	TOTAL R\$
	Consultas médicas		2587,50
	PS. Quilômetro		
	01/2023		
	FRANCA - SP		
	02/2022		
	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\$ 2.587,50

Gráfica Para todos Ltda. - R. Joaquim Osório de Souza, 261 - CNPJ 00718962/0001-80 - I. E. 124 939 603 0086 - Capetinga - MG

COMPROVANTE
ORIGINAL

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

03/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

18:31:10

ID/Transação

E67096909202303032131E4iiNkXDQMP

Valor:

R\$ 2.587,50

Data/hora:

03/03/2023 18:31:10

Descrição:

Nf369

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

.*1.326/0001-**.***

Destinatário

Instituição:

CC CREDITRUS

Nome:

MARCIO DONIZETE DA COSTA ME

CPF/CNPJ:

.*8.974/0001-**.***

* NF paga em duplicidade por erro de processamento. Pagamento já
havia sido feito em fev/23.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000003 - 1

Autenticidade
019Z-0SIV

Data de Emissão
09/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.741.955/0001-26 **CCM:** 45079 **IE:** ISENT0 **Fone:**
Endereço: DO ASSEM,822,FORTALEZA - CEP : 14780238
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** registro@docstage.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39 **CCM:** **IE:** **Fone:** (16) 9123-6439/ (16)
Endereço: RUA R ANTONIO TORRES PENEDO,780 SALA 01,SAO JOAQUIM - CEP : 14406352
Município: FRANCA **UF:** SP **E-mail:** administracao@institutoipages.org

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 23 EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/23.

CNPJ/pix: 487419550001-26
NOME DO BANCO: NUBANK
AGÊNCIA: 0001
CONTA JURÍDICA: 89624641-1

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO <u>01 / 2023</u>
CONVÊNIO / CONTRATO: <u>02-2022</u>
CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>756</u> Ag.: <u>9195</u> C/C <u>6260-0</u>
Assinatura do responsável: <u>AB</u>

*Devolvido
(Estornado)*

CONFERE COM ORIGINAL
N

→ NF *recebida em duplicidade*

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.224,00	2,010%	24,60	1.224,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.224,00

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

15/02/2023

Pix - Comprovante de pagamento

09:22:09

ID/Transação
E67096909202302151222N7qi2jyUvk3

Valor:
Data/hora:
Descrição:

R\$ 1.224,00
15/02/2023 09:22:09
Nf3

Estornado

Pagador
Instituição:
Nome:
CPF/CNPJ:

CC CREDICOCAPEC
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL
1.326/0001-

Destinatário
Instituição:
Nome:
CPF/CNPJ:

NU PAGAMENTOS S.A.
AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS
LTDA
1.955/0001-

** Pagamento em duplicidade da NF 3, valor estornado no dia 06/03/23, conforme extrato março/23*

CONFERE COM
ORIGINAL

u



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



Número da NFS-e
718
Código de Verificação de Autenticidade
73L3H9P85
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2023 às 16:59:19
Chave de Acesso
618028MITDF5DKW05IWLNHC2DM718G31

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
			Competência 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 PAGAMENTO DE FÉRIAS DA FUNCIONÁRIA MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO CONTRATADA VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP. Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	4.093,45	R\$ 4.093,45

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: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6250-0
Assinatura do responsável: AB

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	0,00%	000004000003	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\$ 4.093,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.093,45	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

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\$ 4.093,45

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 718 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 73L3H9P85.

Data

CPF/RG

Assinatura

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO	0002959	00139

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/03/2022 A 28/02/2023	08/03/2023 A 06/04/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	108,46
Salário Base:	3.322,00	Outras Vantagens:	260,40
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.690,86

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	3.690,86	Desconto da Previdência:	515,13
1/3 das Férias:	1.230,29	Desconto do Imposto de Renda:	312,57
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.921,15	TOTAL DOS DESCONTOS:	827,70
TOTAL LIQUIDO:			4.093,45

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.093,45 (quatro mil noventa e três reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 06/02/2023

MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, estabelecida a R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 em PONTAL a importância de R\$ 4.093,45 (quatro mil noventa e três reais e quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/03/2023

PONTAL

MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO

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

07/03/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	08:35:40
N.º agendamento:		2903649
TED agendado p/:		07/03/2023
Data agendamento:		07/03/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		4.093,45
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:		31952303072903649

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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



Número da NFS-e
717
Código de Verificação de Autenticidade
362UTKRLR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2023 às 16:57:41
Chave de Acesso
618026ILZKG4V3J4NKR7UC0R6YTZSHVL

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 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DA FOLHA DE SALÁRIOS DOS FUNCIONÁRIOS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO 02/2022, 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	61.183,06	R\$ 61.183,06

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: 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%	000004000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 61.183,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61.183,06	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

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\$ 61.183,06

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 717 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 362UTKRLR.

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

08:36:29

N.º agendamento:	2903652
TED agendado p/:	07/03/2023
Data agendamento:	07/03/2023
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Valor:	61.183,06
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:	31952303072903652

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	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

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

NEJ: 55.110.753/0001-41

CC: AUXILIAR DE FARMACIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
102	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA ATENDENTE DE FARMACIA	521130	43	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
425	DIFERENCA CONVENCAO COLETIVA 2022/2023	134,92	134,92		
998	I.N.S.S.	8,09		173,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.149,13	173,89	
			Valor Líquido →	1.975,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.753,81	2.149,13	2.149,13	171,93	1.596,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Fernanda Nunes Pereira
Assinatura do Funcionário

05/03/2023

Data

COPIA COM ORIGINAL

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

NEJ: 55.110.753/0001-41

CC: AUXILIAR DE FARMACIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.964,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
425	DIFERENCA CONVENCAO COLETIVA 2022/2023	151,20	151,20		
998	I.N.S.S.	8,18		194,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.376,44	215,20	
			Valor Líquido →	2.161,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.964,84	2.376,44	2.376,44	190,11	2.182,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Vanessa Aparecida Viana
Assinatura do Funcionário

05/03/2023

Data

NPJ: 55.110.753/0001-41

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.191,60		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,58		
200	HORA EXTRA 100% 2	11,50	256,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	5,50	21,46		
425	DIFERENÇA CONVENCAO COLETIVA 2022/2023	168,60	168,60		
998	I.N.S.S.	8,72		256,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.944,72	315,49	
			Valor Líquido →	2.629,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.191,60	2.944,72	2.944,72	235,57	2.688,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
NPJ: 55.110.753/0001-41

CC: FONOAUDIOLOGO ITIRAPU
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
156	PAULA HILARIO GOULART DOS SANTOS MACEDO FONOAUDIOLOGO	223810	43	1
		Admissão:	15/08/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.034,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,15		187,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.294,85	202,29	
			Valor Líquido →	2.092,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.034,45	2.294,85	2.294,85	183,58	2.107,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

CONTINUA COM O ORIGINAL

NPJ: 55.110.753/0001-41

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM Mensalista

Folha Mensal Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
120	NAYARA CRISTINA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	43	1
		Admissão:	01/03/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.191,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	31,58	
654	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,25	
200	HORA EXTRA 100% 2	8,50	189,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	5,00	19,50	
425	DIFERENCA CONVENCAO COLETIVA 2022/2023	168,60	168,60	
998	I.N.S.S.	8,62		247,05
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,28
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.864,40	286,33
			Valor Líquido →	2.578,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.191,60	2.864,40	2.864,40	229,15	2.427,76	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Nayara C. Silva
Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE MARÇO ***

NPJ: 55.110.753/0001-41

CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAPU Mensalista

Folha Mensal Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO ENFERMEIRO	223505	43	1
		Admissão:	01/03/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.382,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
998	I.N.S.S.	9,35		340,46
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,55
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.642,80	481,01
			Valor Líquido →	3.161,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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.

Mariana Patrícia de Martino Melo
Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

COMPARE COM ORIGINAL

NPJ: 55.110.753/0001-41

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	43	1
		Admissão:	15/08/2022	

odigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.032,02			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	15,28			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,67			
200	HORA EXTRA 100% 2	4,00	91,70			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40			
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	1,00	4,01			
425	DIFERENCA CONVENCAO COLETIVA 2022/2023	125,43	125,43			
998	I.N.S.S.	8,23		208,12		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,30		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.529,51	239,42		
			Valor Líquido →	2.290,09		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.032,02		2.529,51	2.529,51	202,36	2.321,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mário E. A. P. Ribeiro
Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

EMPENHO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CC: TECNICO DE ENFERMAGEM		Folha Mensal		
NPJ: 55.110.753/0001-41		Mensalista		Janeiro de 2023		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
155	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	43	1		
		Admissão:	15/08/2022			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.956,76			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40			
425	DIFERENCA CONVENCAO COLETIVA 2022/2023	125,43	125,43			
998	I.N.S.S.	8,17		191,30		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.342,59	209,85		
			Valor Líquido →	2.132,74		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.956,76		2.342,59	2.342,59	187,40	2.151,29	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mário E. A. P. Ribeiro
Assinatura do Funcionário

06/02/2023

Data

VIA PAGOS

COPIA ORIGINAL

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

NPJ: .55.110.753/0001-41

CC: FISIOTERAPEUTA ITIRAI
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.831,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,07		168,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.091,41	168,69	
			Valor Líquido →	1.922,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.831,01	2.091,41	2.091,41	167,31	1.922,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Jose Lucas Freitas Pedro
Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

COPIA COM
CÓPIA

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

NPJ: .55.110.753/0001-41

CC: FISIOTERAPEUTA ITIRAI
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.831,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,07		168,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.091,41	168,69	
			Valor Líquido →	1.922,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.831,01	2.091,41	2.091,41	167,31	1.922,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Jose Lucas Freitas
Assinatura do Funcionário

VIA PAGES

06/02/2023

Data

RMANDA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

NPJ: 55.110.753/0001-41

CC: PSICOLOGO ITIRAPUA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
61	JESSICA GOMES BELOTI PSICOLOGO HOSPITALAR	251520	43	1
		Admissão:	11/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	2.034,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,15		187,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.294,85	202,29	
			Valor Líquido →	2.092,56	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.034,45	2.294,85	2.294,85	183,58	2.107,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

COMISSÃO
FISCAL

RMANDA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

NPJ: 55.110.753/0001-41

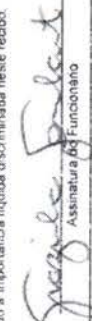
CC: AUXILIAR DE FARMACIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	GRAZIELA GOULART ATENDENTE DE FARMACIA	521130	43	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	1.964,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
425	DIFERENÇA CONVENCAO COLETIVA 2022/2023	151,20	151,20		
998	I.N.S.S.	8,16		194,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.376,44	194,34	
			Valor Líquido →	2.182,10	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.964,84	2.376,44	2.376,44	190,11	1.992,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

COMUNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

NPJ: 55.110.753/0001-41

CC: NUTRICIONISTA ITIRAPU Mensalista

Folha Mensal Fevereiro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.640,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,67		251,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.900,40	307,25	
			Valor Líquido →	2.593,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
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.

G. S. Silva
Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

CONTABILIDADE ORIGINAL

NPJ: 55.110.753/0001-41

CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAPU Mensalista

Folha Mensal Fevereiro 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	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.382,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
998	I.N.S.S.	9,35		340,46
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,67
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.642,80	424,13

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

E. Freitas Pimenta
Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

NPJ: 55.110.753/0001-41

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
19	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	43	1
		Admissão:	01/06/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.956,76			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40			
425	DIFERENCA CONVENCAO COLETIVA 2022/2023	150,52	150,52			
998	I.N.S.S.	8,18		193,56		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.367,68	193,56		
			Valor Líquido →	2.174,12		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.956,76		2.367,68	2.367,68	189,41	1.984,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Bruna Lima
Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

NPJ: 55.110.753/0001-41

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	ADRIANA CRISTINA COSTA ENFERMEIRO	223505	43	1
		Admissão:	25/07/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.322,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40			
998	I.N.S.S.	9,30		333,21		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		132,58		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.582,40	465,79		
			Valor Líquido →	3.116,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 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.

Adriana Costa
Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***

COPIA ORIGINAL

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

NPJ: 55.110.753/0001-41

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	FATIMA XAVIER PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	43	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.191,60		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,15		
200	HORA EXTRA 100% 2	3,00	66,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
425	DIFERENCA CONVENCAO COLETIVA 2022/2023	168,60	168,60		
998	I.N.S.S.	8,42		227,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.698,62	255,49	
			Valor Líquido ➡	2.443,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.191,60	2.698,62	2.698,62	215,88	2.281,88	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Fátima Xavier Pereira

Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

CP 11000-00
CRISTAL

MANDADO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 NEJ: 55.110.753/0001-41

CC: MOTORISTA AMBULANCIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	66,06		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,18		
200	HORA EXTRA 100% 2	16,00	396,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	1,83	7,05		
998	I.N.S.S.	8,38		224,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.672,66	264,89	
			Valor Líquido →	2.407,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.672,66	2.672,66	213,81	2.448,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Fernando Ponta
 Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

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

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.191,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
425	DIFERENCA CONVENCAO COLETIVA 2022/2023	168,60	168,60		
998	I.N.S.S.	8,31		217,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.620,60	217,79	
			Valor Líquido →	2.402,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.191,60	2.620,60	2.620,60	209,64	2.023,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Glaciela Costa Ribeiro
 Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: FARMACEUTICO ITIRAPU
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	9,78		402,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		202,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.115,40	604,49	
			Valor Líquido →	3.510,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: MOTORISTA AMBULANCIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
92	LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA MOTORISTA DE AMBULANCIA	782320	43	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	173,49		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	16,35		
200	HORA EXTRA 100% 2	52,00	1.040,95		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	28,00	98,09		
998	I.N.S.S.	9,26		327,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.530,89	381,86	
			Valor Líquido →	3.149,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	3.530,89	3.530,89	282,47	2.635,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

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

CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAPU
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
96	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO ENFERMEIRO	223505	43	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.322,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	9,30		333,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		104,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.582,40	437,35	
			Valor Líquido →	3.145,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.322,00	3.582,40	3.582,40	286,59	3.059,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maite Ilidia M. do Carmo
 Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

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

CC: MOTORISTA AMBULANCIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,16		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,55		
200	HORA EXTRA 100% 2	18,33	366,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	9,50	33,28		
998	I.N.S.S.	8,38		223,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.668,93	264,19	
			Valor Líquido →	2.404,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.668,93	2.668,93	213,51	2.445,34	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Paulo Eduardo Rodarte Guiralde
 Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: MOTORISTA AMBULANCIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	128,45		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,95		
200	HORA EXTRA 100% 2	38,50	770,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	18,75	65,68		
998	I.N.S.S.	8,96		284,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.177,79	344,63	
			Valor Líquido →	2.833,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	3.177,79	3.177,79	254,22	2.703,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2023

Data

COPIA
06/03/23

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 05.110.753/0001-41

CC: MOTORISTA AMBULANCIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro 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	65,39			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40			
259	ADICIONAL NOTURNO MES ANTERIOR	345,96	345,96			
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	112,00	392,36			
209	VALES	345,96		345,96		
998	I.N.S.S.	8,78		264,01		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,61		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.005,72	658,58		
			Valor Líquido →	2.347,14		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Parcela IRRF
1.941,61		3.005,72	3.005,72	240,45	2.552,12	7,50

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2023

Data

Assinatura do Funcionário



06/03/2023



ESPELHO DO REMESSA N° : 001101

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : 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
711
Código de Verificação de Autenticidade
LZGNK961K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2023 às 16:48:01
Chave de Acesso
618012RMFUZUI6ILQ0TQE3ZPCGVZMRX

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 ISE PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO FGTS DE PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, 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	5.509,07	R\$ 5.509,07

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: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3095 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: *AB*

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	Construção Civil		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.509,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.509,07	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\$ 5.509,07					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSISTENTE DA NFS-e DE NÚMERO 711 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LZGNK961K.

Data

CPF/RG

Assinatura

ITIANA RUA (43)



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/03/2023 - 15:21:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 68.863,41	06-QTDE TRABALHADORES 25	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 5.509,07	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.509,07
--	---------------------	---------------------------------

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

858500000550 090701792308 307674050858 511075300017

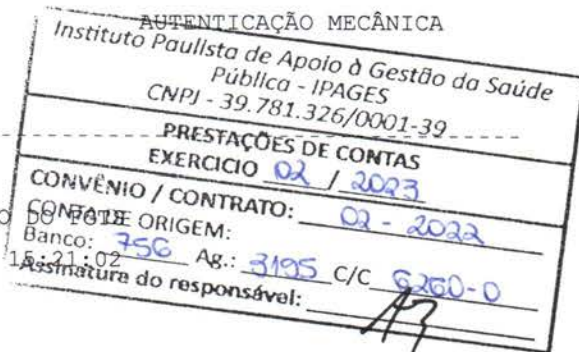


FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/03/2023 - 15:21:02



01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016) 39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 68.863,41	06-QTDE TRABALHADORES 25	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 5.509,07	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.509,07
--	---------------------	---------------------------------

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

858500000550 090701792308 307674050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858500000550 090701792308 307674050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
 COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO		
WENDEL LUCAS FERREIRA	129,44	0,00	201.43357.62-4	0,00	23/02/2023	01	01	04	24/02/2023	J	07823
ADRIANA CRISTINA COSTA	3.582,40	0,00	112.51730.22-6	0,00	25/07/2022	01	01	04	10,35		0,00
BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	2.367,68	0,00	160.07844.49-9	0,00	01/06/2022	01	01	04	286,60		02235
EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	3.642,80	0,00	200.72611.75-2	0,00	01/03/2022	01	01	04	189,41		0,00
FATIMA XAVIER PEREIRA	2.698,62	0,00	201.28124.79-7	0,00	01/03/2022	01	01	04	291,42		02235
FERNANDO DONIZETI ROSA	2.672,66	0,00	123.89143.51-4	0,00	15/03/2022	01	01	04	215,88		0,00
GISLENE MARIA DA SILVA	2.900,40	0,00	127.52475.15-4	0,00	11/04/2022	01	01	04	213,82		07823
GLACIELA COSTA RIBEIRO	2.620,60	0,00	128.48739.18-7	0,00	01/03/2022	01	01	04	232,04		0,00
GRAZIELA GOULART	2.376,44	0,00	127.71674.15-9	0,00	01/03/2022	01	01	04	209,65		03222
JESSICA GOMES BELOTI	2.294,85	0,00	201.12925.45-0	0,00	11/04/2022	01	01	04	190,12		05211
JOSE APARECIDO FONSECA	3.005,72	0,00	127.36422.17-3	0,00	01/03/2022	01	01	04	183,58		02515
JOSE LAZARO DOMINGOS	2.603,13	0,00	126.26097.17-0	0,00	01/03/2022	01	01	04	240,46		0,00
JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	2.091,41	0,00	162.44638.67-1	0,00	01/03/2022	01	01	04	208,26		07823
LETICIA DA SILVA MELLO	4.115,40	0,00	212.94507.74-7	0,00	01/04/2022	01	01	04	167,31		0,00
LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA	3.530,89	0,00	129.24667.98-6	0,00	01/03/2022	01	01	04	329,23		02234
									282,47		0,00

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

858500000550 090701792308 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 SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO	3.582,40	0,00	203.89397.03-7	0,00	01/03/2022	01	04	04		286,59	02235
MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA	2.529,51	0,00	201.28126.41-2	0,00	15/08/2022	01	04	04		202,36	03222
MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	2.149,13	0,00	128.66982.14-4	0,00	01/03/2022	01	04	04		171,94	05211
MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	3.642,80	0,00	129.06474.14-4	0,00	01/03/2022	01	04	04		291,42	02235
NAYARA CRISTINA DA SILVA	2.864,40	0,00	165.32556.37-9	0,00	01/03/2022	01	04	04		229,15	03222
PAULA HILARIO GOULART DOS SANTOS MACEDO	2.294,85	0,00	132.15281.98-7	0,00	15/08/2022	01	04	04		183,58	02238
PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELLI	2.668,93	0,00	128.45617.18-8	0,00	01/03/2022	01	04	04		213,52	07823
SIDINEI BATISTA PINTO	3.177,79	0,00	127.54141.18-0	0,00	01/03/2022	01	04	04		254,23	07823
SILVIA HELENA BERBEL LOPES	2.944,72	0,00	190.36413.83-7	0,00	01/03/2022	01	04	04		235,57	03222
VANESSA APARECIDA VIANA	2.376,44	0,00	204.91345.90-3	0,00	08/04/2022	01	04	04		190,11	05211

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	68.863,41	0,00	0,00	0,00	6.114,38	5.509,07	0,00
---------------------------	-----------	------	------	------	----------	----------	------

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858500000550 090701792308 307674050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: HVP6i22uWcw0000-4 N° ARQUIVO: Gm8GãmbTngy0000-0
 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 UF: SP CEP: 14180-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
 CIDADE: PONTAL CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	25	68.863,41	0,00	68.863,41	0,00
TOTAIS:	25	68.863,41	0,00	68.863,41	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858500000550 090701792308 307674050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: HVP6iz2uwcw0000-4 N° ARQUIVO: Gm8GAmBTngy0000-0
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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 68.863,41
QUANTIDADE TRABALHADORES 25 0,00

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
5.509,07	0,00	0,00	0,00	5.509,07

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

07/03/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	08:37:12
N.º agendamento:		2903655
TED agendado p/:		07/03/2023
Data agendamento:		07/03/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		5.509,07
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:		31952303072903655

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

03/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

18:31:10

ID/Transação

E67096909202303032131E4iikXDQMP

Valor:

R\$ 2.587,50

Data/hora:

03/03/2023 18:31:10

Descrição:

Nf369

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

1.326/0001-

Destinatário

Instituição:

CC CREDICITRUS

Nome:

MARCIO DONIZETE DA COSTA ME

CPF/CNPJ:

8.974/0001-

* NF paga em duplicidade por erro de processo. Pagamento já
havia sido feito em fev/23.

* Valor estornado em 07/03/2023 dos valores pagos em
duplicidade por erro de processo.

CONFERE COM
ORIGINAL
L

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 184	
Data e Hora da Emissão	03/03/2023 14:39:40	Competência	3/3/2023	Código de Verificação	U3GPRSF2Q
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 ANTONIO 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 ITIRAPUA, CONFORME O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022, REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL FINAL - OFICIO 020/2023 - DO MÊS DE FEVEREIRO/23.					
ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO					
DADOS BANCÁRIOS Banco SICCOB (756) Agência: 3195 Operação: 003 Conta Corrente: 6260-0					
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\$	113.354,48	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	113.354,48	
(-) 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\$	113.354,48	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 LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 50
Data de Emissão 08/03/2023
Data e Hora da Competência 08/03/2023 às 10:15:40
Código de Verificação 0888-0708-3064

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 SAÚDE PÚBLICA - APAGES
 E-mail CNPJ - 39.781.326/0001-39 Telefone
 Inf. Comp. PRESTAÇÕES DE CONTAS
 Logradouro EXERCICIO 02 / 2023
 Bairro CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
 Município NOVA EUROPA CONTA DE ORIGEM:
 Complemento Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 0260-0
 Assinatura do responsável: *AS*

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - APAGES
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 02 / 2023
 CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 0260-0
 Assinatura do responsável: *AS*

Número
 CEP -
 UF SP
 País BRASIL

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO TÉCNICA MEDICA	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 FEVEREIRO/23.

CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER I AG: 3595 C/C: 13003870-2 CHAVE PIX: 44.745.106/0001-9

**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

6630503-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

NOVA EUROPA - SP

Alíquota (%)

Base de Cál. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

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'

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

13/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

10:39:09

ID/Transação

E67096909202303131339lxy5x5YnJ7n

Valor: R\$ 450,00
Data/hora: 13/03/2023 10:39:09
Descrição: Nf50

Pagador

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

Destinatário

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nome: CLINICA MEDICA HARAN LTDA ME
CPF/CNPJ: **.5.106/0001-**



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

Número da
NFS-e
904



Data e Hora da Emissão	08/03/2023 09:33:46	Competência	8/3/2023	Código de Verificação	0EDC8XPNL
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 N° 02/2.022, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/23

DADOS PIX - 10.876.870/0001-82

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 414,67 (18,43%) FONTE IBPT LEI 1.274/12

ANEXO
R.C.

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

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	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
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	138,38	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.111,62	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	45,00
		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.

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

13/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

10:40:56

ID/Transação
E670969092023031313409HHujR8QiTT

Valor: R\$ 2.111,62
Data/hora: 13/03/2023 10:40:56
Descrição: Nf904

Pagador

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

Destinatário

Instituição: CECM DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE
DA REG ALTA MOGIANA
Nome: MULTCLINICA SERVICOS MEDICOS DE
FRANCA EIRELI
CPF/CNPJ: **.***6.870/0001-**



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

Número da
NFS-e
19



Data e Hora da Emissão	10/03/2023 11:46:22	Competência	10/3/2023	Código de Verificação	MV3GTZFFS
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	AV. 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 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/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 A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 02 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 956 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

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) Alíquota %		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

- 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, itu.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

13/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

11:52:43

ID/Transação

E67096909202303131452zAAdSBcZzYB

Valor:

R\$ 14.810,60

Data/hora:

13/03/2023 11:52:43

Descrição:

Nf19

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

.1.326/0001-

Destinatário

Instituição:

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Nome:

LARISSA LOPES FERRAZ DE ALMEIDA

CPF/CNPJ:

***.091.818-**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS - SETOR DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOSRua Dozito Malvar Ribas, nº5000, Cep: 14420-000,
Centro, Telefone (16) 3146-6700Número
00000068Data/Hora Emissão
08/03/2023 09:32:34
Competência
03/2023Código Verificação
RRHA-UHUH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

x	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		
R 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 ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/23.	2.10	14.810,60	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 02 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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	311,02	14.810,60	14.810,60

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

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
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
- 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/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

13/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

11:53:53

ID/Transação

E67096909202303131453QnOoRx6xCXn

Valor:

R\$ 14.810,60

Data/hora:

13/03/2023 11:53:53

Descrição:

Nf68

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

. **1.326/0001-

Destinatário

Instituição:

BCO DO BRASIL S.A.

Nome:

CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA

CPF/CNPJ:

. **2.349/0001-



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
00000069

Data/Hora Emissão
08/03/2023 09:42:11
Competência
03/2023

Código Verificação
LXDA-CLDI



PRESTADOR DE SERVIÇOS

x	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		
R 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\$)
04.01	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 11 e 25, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/23.	2.10	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 02 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 395 C/C: 6260-0

Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

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	56,70	2.700,00	2.700,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

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
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
- 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/](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

13/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

11:55:27

ID/Transação

E67096909202303131455AozcTPHnr9p

Valor:

R\$ 2.700,00

Data/hora:

13/03/2023 11:55:27

Descrição:

Nf69

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

.1.326/0001-.1

Destinatário

Instituição:

BCO DO BRASIL S.A.

Nome:

CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA

CPF/CNPJ:

.2.349/0001-.1

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 719 Código de Verificação de Autenticidade B9C9RK8ZM Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/03/2023 às 09:47:56 Chave de Acesso 618680LGUCP4HUEX0AHMGVH3RRUPUQ8	
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	
						08/03/2023	
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	
55.110.753/0001-41		ISENTO		3715		000008553	
Nome/Razão Social 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	
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 ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/23.	10.000,00	R\$ 10.000,00			
DADOS BANCARIOS: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 3472 OP:003 C.C 970-9							
							
							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
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\$ 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 **719** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B9C9RK8ZM**

Data

CPF/RG

Assinatura

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

13/03/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	11:56:19
N.º agendamento:		2918887
TED agendado p/:		13/03/2023
Data agendamento:		13/03/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		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 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:		31952303132918887

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PM DE PARAISO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
15
 Código de Verificação de Autenticidade
MBJHDWHL5
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/03/2023 às 10:01:17
 Chave de Acesso
 55721PGPBHWMLEVFYAXGOE1Q2Z2TABY

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 08/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://transparencia.pmparaizo.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/Pais ITIRAPUA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3523701

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 21 EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ SP, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2023.	1.350,00	R\$ 1.350,00

DADOS P/RA 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 02 / 2023
 CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 356 Ag.: 3195 C/C 6260-0
 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...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,00	R\$ 40,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.350,00 x 0,65%)	COFINS (1.350,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.350,00 x 1,50%)	CSLL (1.350,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,78	R\$ 40,50	R\$ 0,00	R\$ 20,25	R\$ 13,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.266,97**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **MARIANA SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MBJHDWHL5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

13/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

11:56:55

ID/Transação

E670969092023031314561NTRI4xRWK0

Valor:

R\$ 1.266,97

Data/hora:

13/03/2023 11:56:55

Descrição:

Nf15

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

.1.326/0001-

Destinatário

Instituição:

BCO BRADESCO S.A.

Nome:

MARIANA SANTOS SERVICOS MEDICOS
LTDA

CPF/CNPJ:


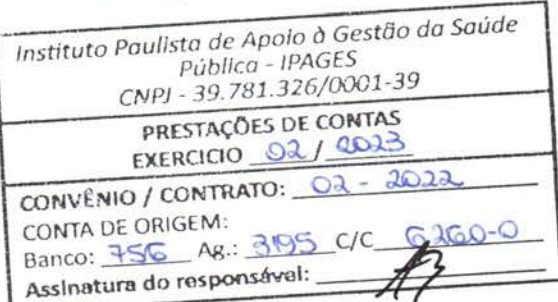
.5.859/0001-

		PM DE PARAISO PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO			Número da NFS-e 16
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade 5D6FDWX9U Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/03/2023 às 10:09:12 Chave de Acesso 55722FFWTF0BLVVABNYJP70V4558MIOA
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	Competência 08/03/2023	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	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	E-mail	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA NOS DIAS 01,02 E 03, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ SP, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2023.	1.909,08	R\$ 1.909,08
DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO AG: 1353 CONTA: 7913-8 CNPJ: 48.985.859/0001-23 PIX: nana.santos12@icloud.com				
				
				

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...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.909,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.909,08	R\$ 57,27	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (1.909,08 x 0,65%)	COFINS (1.909,08 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.909,08 x 1,50%)	CSLL (1.909,08 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 12,41	R\$ 57,27	R\$ 0,00	R\$ 28,64	R\$ 19,09	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.791,67**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **MARIANA SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5D6FDWX9U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

13/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

11:57:52

ID/Transação
E670969092023031314572ChQqs5go48

Valor: R\$ 1.791,67
Data/hora: 13/03/2023 11:57:51
Descrição: Nf16

Pagador

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

Destinatário

Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Nome: MARIANA SANTOS SERVICOS MEDICOS
LTDA
CPF/CNPJ: **.5.859/0001-**



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



Número da NFS-e
118
Código de Verificação de Autenticidade
CMT01BO1F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/03/2023 às 10:49:09
Chave de Acesso
 523527N00VPO2DMAEPZ5VXCG8DWDDTP

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 08/03/2023
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			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14640-000	Cidade MORRO AGUDO-SP		Telefone (16) 3851-0303	E-mail RODRIGO_KURIHARA@YHAOO.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			Complemento Sala 01
CEP/Cod.Postal 14406-352	Cidade/Pais FRANCA - SP		Cod. IBGE 3516200
			Telefone 16 991236439
			Bairro São Joaquim
			E-mail franca@wabraga.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS REFERENTE A ACESSORIA JURIDICA NÃO CONTENCIOSA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/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
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: 02 - 2023

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

Assinatura do responsável: AP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	2,01%	0000170000001	6911701	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\$ 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 **118** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

13/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

11:58:40

ID/Transação
E67096909202303131458WJznkr1oX7W

Valor: R\$ 2.190,06
Data/hora: 13/03/2023 11:58:40
Descrição: Nf118

Pagador

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

Destinatário

Instituição: CC CREDITRUS
Nome: RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA
KURIHARA SOCIEDADE INDIV
CPF/CNPJ: **.2.681/0001-**



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

Número da
NFS-e
4



Data e Hora da Emissão	08/03/2023 11:04:53	Competência	8/3/2023	Código de Verificação	YCL8IGJXJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	IAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	48.979.705/0001-29	Inscrição Municipal	116347	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ALFREDO TOSI, 1821 - NÚCLEO AGRÍCOLA ALPHA CEP: 14403-180				
Complemento:	BLOCO 06 APT	Telefone:	(16)8153-1818	e-mail:	isabella6amorim@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		Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO, 780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

RAZAO. IAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA
PROFISSIONAL ISABELLA AMORIM SANTOS
PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 02 e 15, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/23.

R\$ 2.499,60

Agência: 3140
Conta: 70339-7
BANCO: SICOOB

**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: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 AG: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: *AJ*

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 Federal

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\$	2.499,60	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.499,60
(-) 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	2.499,60
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.499,60	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, franca.gifnes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não goza direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

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

13/03/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	11:59:35
Documento:		2918914
Data transferência:		13/03/2023
Valor:		2.499,60
Agendado p/ dia:		13/03/2023
Natureza:	TRANSF.INTERCREDIS - DIF. TITULARIDADE	
REMETENTE		
Cooperativa:	3195-0/SICOOB CREDICOAPEC	
Conta:	6.260-0/INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL	
FAVORECIDO		
Cooperativa:	3140-2/SICOOB CREDILUZ	
Conta:	70.339-7/IAS SERVICOS MEDICOS LTDA	
Autenticação:	71498812-CC55-4A96-8D3C- 7F4E97CD7EDD	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

Número da
NFS-e
41



Data e Hora da Emissão	08/03/2023 11:11:09	Competência	8/3/2023	Código de Verificação	7FMDTPU4I
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 03, 06, 09, 13, 17, 20, 23, 24, e 27, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 022.022/FI de Saúde, INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES, CNPJ - 39.781.326/0001-39, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/23.

R\$ 11.248,20

DADOS BANCÁRIOS:

Conta PJ Santander
Ag 0009
Conta 13010402-6

**LANÇADO
R C**

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 02 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2023
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: *AJ*

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\$	11.248,20	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	11.248,20
(-) 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	11.248,20
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	11.248,20	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

13/03/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	12:00:28
N.º agendamento:		2918919
TED agendado p/:		13/03/2023
Data agendamento:		13/03/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		11.248,20
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:		33-SANTANDER
N.º ISPB:		90400888
Agência:		9-FRANCA
Conta:		13.010.402-6
Tipo conta:		CC-CONTA CORRENTE
Nome:	VINICIUS SERVICOS MEDICOS LTDA	
CPF/CNPJ:		46.138.677/0001-91
Autenticação:		31952303132918919

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da
NFS-e
15



Data e Hora da Emissão	08/03/2023 11:15:36	Competência	8/3/2023	Código de Verificação	RMMVUG53R
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.875.200/0001-63	Inscrição Municipal	110561	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA FREI ÂNGELO CRIADO ,2355 - VILA MARTA CEP: 14403-165				
Complemento:		Telefone:	(16)9157-5277	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		Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3702-5295	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

MARTINS & LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 19, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA-SP, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/23.

R\$ 1.125,00

Banco 756 / Agência 3171 / Conta 33.995-4
Minha chave PIX
Nome: MARTINS & LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA
Chave: 44.875.200/0001-63
Instituição: CCLA S. ROQUE DE MINAS

**LANÇADO
RC**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 02 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3171 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: *AB*

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\$	1.125,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.125,00
(-) 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	1.125,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.125,00	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

13/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

12:01:07

ID/Transação

E67096909202303131501tfjikeW3S6Z

Valor:

R\$ 1.125,00

Data/hora:

13/03/2023 12:01:07

Descrição:

Nf15

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

.1.326/0001-

Destinatário

Instituição:

CCLA DE SÃO ROQUE DE MINAS LTDA.
MARTINS & LIMA SERVICOS MEDICOS

Nome:

LTDA

CPF/CNPJ:

.5.200/0001-



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

Número da
NFS-e
203



Data e Hora da Emissão	08/03/2023 11:27:15	Competência	8/3/2023	Código de Verificação	DA4AFOTRI
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	202	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.escrioriobrasil@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESATAO 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 MEDICAS EM PEDIATRIA EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N 02/2022,FIRMADO COM MUNICIPIO DE ITIRAPUA REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO 2023 CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO BANCO DO BRASIL AGENCIA-3069-4 CONTA 33168-8					
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39					
LANÇADO RC					
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCICIO 02 / 2023					
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022					
CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag: 3195 C/C 6280-0					
Assinatura do responsável: <i>AF</i>					

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

- 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.

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

13/03/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	12:01:55
N.º agendamento:		2918925
TED agendado p/:		13/03/2023
Data agendamento:		13/03/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		3.250,00
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:	1-BANCO DO BRASIL S.A.	
N.º ISPB:	00000000	
Agência:	3069-AV.BRASIL-FRANCA	
Conta:	33.168-6	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO	
CPF/CNPJ:	17.762.954/0001-34	
Autenticação:	31952303132918925	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

39/NFS-e



Número / Série	39 / NFS-e	Emissão	08/03/2023 11:30:06	Incidência	Paracatu (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	08/03/2023	Código de verificação	28UR.OUJH.OFC7.OSX:M	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. Antônio 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
PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 26 EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/23.			
R\$ 1.125,00	R\$	1,00	R\$ 1.125,00

DADOS BANCÁRIOS:
 INTER (077)
 AGÊNCIA: 0001
 CONTA: 110101928

LANÇADO RC

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\$)	Aliquota (%)
1.125,00	22,50	1.125,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)		Valor Líquido:	R\$ 1.125,00
0,00			

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° 39, série NFS-e Única, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/28UR.OUJH.OFC7.OSXM>

Data: / /

Assinatura:

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

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

13/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

12:03:52

ID/Transação
E67096909202303131503bgZ7gdevwPO



Valor: R\$ 1.125,00
Data/hora: 13/03/2023 12:03:51
Descrição: Nf39

Pagador

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

Destinatário

Instituição: BANCO INTER
Nome: LUISA LOBO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: **.0.508/0001-**

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 27	
	Data e Hora da Emissão		Competência		Código de Verificação

08/03/2023 11:58:03	8/3/2023	GGNARQUKG
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 01, 07, 08, 14, 22 E 28, EM FACE DO CONTRATO Nº. 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ/SP REFERENTE AO MÊS 02/2023

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 02/2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: 

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\$	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

13/03/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	12:04:37
N.º agendamento:		2918930
TED agendado p/:		13/03/2023
Data agendamento:		13/03/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		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:	237-BRADESCO	
N.º ISPB:	60746948	
Agência:	2213-CID.NOVA-U.FRANCA	
Conta:	50.300-2	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	FALCUCI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
CPF/CNPJ:	45.329.858/0001-32	
Autenticação:	31952303132918930	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS - SETOR DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOSRua Dozito Malvar Ribas, nº5000, Cep: 144.20-000,
Centro, Telefone (16) 3146-6700Número
00000001Data/Hora Emissão
08/03/2023 15:52:20
Competência
03/2023Código Verificação
UQGO-FHYH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

<input type="checkbox"/>	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		
R 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\$)
17.05	Apoio técnico profissional local nos serviços de Instituto Ipages no Município de Itirapuá, em conformidade ao Contrato nº 02/2022, firmado com o município de Itirapuá referente ao mês de fevereiro /202	0.00	3.600,00	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 02 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: A7

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 do Instituto Ipages no Município de Itirapuá-SP, em conformidade ao Contrato nº 02/2022, firmado com o Município de Itirapuá-SP referente ao mês de fevereiro 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
BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 6730-X C/C/ 1793-0
- 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: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

13/03/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	12:08:35
N.º agendamento:		2918948
TED agendado p/:		13/03/2023
Data agendamento:		13/03/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		3.600,00
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:	1-BANCO DO BRASIL S.A.	
N.º ISPB:	00000000	
Agência:	6730-ITIRAPUA	
Conta:	1.793-0	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	
CPF/CNPJ:	49.038.790/0001-93	
Autenticação:	31952303132918948	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

13/03/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	16:01:05
N.º agendamento:		2920352
TED agendado p/:		13/03/2023
Data agendamento:		13/03/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		3.600,00
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:	1-BANCO DO BRASIL S.A.	
N.º ISPB:	00000000	
Agência:	6730-ITIRAPUA	
Conta:	1.793-0	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	
CPF/CNPJ:	122.166.678-97	
Autenticação:	31952303132920352	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BOM JESUS DOS PERDÕES

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: **00000241** Data do Serviço: **08/03/2023**
Data e Hora de Emissão: **08/03/2023 14:33:47**
Código de Verificação: **QOKSHZ-000241/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **16.799.809/0001-65** Inscrição Municipal: **64372** Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME**
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA APARECIDA 230, - CIDADE NOVA - CEP: 12955000**
E-mail: **ELIANAGUERRA_SILVA@HOTMAIL.COM**
Telefone: () Celular: ()
Município: **BOM JESUS DOS PERDOES** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **39.781.326/0001-39** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES**
Endereço: **R ANTONIO TORRES PENEDEO 780, SALA 1 - SÃO JOAQUIM - CEP: 14406352**
Email: Telefone: **(16)3702-8295**
Município: **ITIRAPUA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO MEDICO REALIZADO NO DIA 05, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/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

**LANÇADO
RC**

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.125,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 1.055,82

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	1.125,00	Alíquota (%):	2,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	22,50
IR. (R\$):	16,87	LN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	33,75
				C.S.L.L. (R\$):	11,25
				P.I.S. (R\$):	7,31

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA
A autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://bomjesus.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "
Local da Prestação = ITIRAPUA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000241** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **A VISTA**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

13/03/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	12:10:04
N.º agendamento:		2918957
TED agendado p/:		13/03/2023
Data agendamento:		13/03/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		1.055,82
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
CPF/CNPJ:	GESTAO DA SAUDE PUBL	
	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:	31952303132918957	

OUIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BOM JESUS DOS PERDÕES

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota Data do Serviço

00000242 08/03/2023

Data e Hora de Emissão

08/03/2023 14:42:57

Código de Verificação

MGSXCR-000242/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 16.799.809/0001-65

Inscrição Municipal: 64372

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

Endereço: RUA NOSSA SENHORA APARECIDA 230, - CIDADE NOVA - CEP: 12955000

E-mail: ELIANAGUERRA_SILVA@HOTMAIL.COM

Telefone: ()

Celular: ()

Município: BOM JESUS DOS PERDOES

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 39.781.326/0001-39

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES

Endereço: R ANTONIO TORRES PENEDEO 780, SALA 1 - SÃO JOAQUIM - CEP: 14406352

Email:

Telefone: (16)3702-8295

Município: ITIRAPUA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTAS MÉDICAS EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/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

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: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 750 Ag.: 3195 c/c 6260-0

Assinatura do responsável: 

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.010,00 | VALOR LÍQUIDO = R\$ 2.824,89

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):

3.010,00

Alíquota (%):

2,00

ISS tributado ao Prestador (R\$):

60,20

I.R. (R\$):

45,15

I.N.S.S. (R\$):

0,00

COFINS (R\$):

90,30

C.S.L.L. (R\$):

30,10

P.I.S. (R\$):

19,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://bomjesus.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "
Local da Prestação = ITIRAPUA / SP - ISS Devido ao prestador.



Autenticidade

Recebi (emos) de: **RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000242 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

13/03/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	12:11:00
N.º agendamento:		2918961
TED agendado p/:		13/03/2023
Data agendamento:		13/03/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		2.824,89
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
CPF/CNPJ:	GESTAO DA SAUDE PUBL	
	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:	31952303132918961	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da
NFS-e
149



Data e Hora da Emissão	09/03/2023 14:45:27	Competência	9/3/2023	Código de Verificação	9UPEAU9RK
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 FEVEREIRO/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\$ 149,57 (9,60%)

*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 100,96 (6,48%)

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: 02 - 2022

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

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\$	1.558,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.558,00
(-) 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	1.558,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,12
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.558,00	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

13/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

12:14:15

ID/Transação

E67096909202303131514dBasLqbFnpb

Valor:

R\$ 1.558,00

Data/hora:

13/03/2023 12:14:15

Descrição:

Nf149

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:

REQUER GESTAO

CPF/CNPJ:

.4.154/0001-



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

Número da
NFS-e
150



Data e Hora da Emissão	09/03/2023 14:47:48	Competência	9/3/2023	Código de Verificação	GTPHQKGF
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	111806	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 ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/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\$ 203,14 (9,60%)
*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 137,12 (6,48%)

DADOS BANCÁRIOS
PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ)

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

ENCERRADO
RPS

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 %	3,12	
(-) 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

13/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

12:14:50

ID/Transação

E67096909202303131514I7rph7zo8pW

Valor:

R\$ 2.116,00

Data/hora:

13/03/2023 12:14:50

Descrição:

Nf150

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:

REQUER GESTAO

CPF/CNPJ:


.4.154/0001-. **

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 02/23

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 356 Ag.: 3195 C/C 6250-0

Assinatura do responsável: 

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 000374

Capetinga-MG, 09 de Maio de 2023

Natureza da Operação SHULOS MAIOR

Prestação de Serviço a IPAGES

Rua ANTONIO TOMAZ PUNHO nº 780 S.01

Cidade FURVA Estado SP

Inscr. Est. 15074 CNPJ/CPF 39.781.326/0001-39

Condições de Pagamento A VISTA

Qtde.	Discriminação dos Serviços	P. Unitário	TOTAL R\$
	consultas médicas		2700,00
	MFR 02/23		}
	ITURVIA - 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

CONTETE COM
ORIGINAL

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

13/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

12:15:37

ID/Transação

E67096909202303131515pra2NA9QeYW

Valor:

R\$ 2.700,00

Data/hora:

13/03/2023 12:15:37

Descrição:

Nf374

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

**. **1.326/0001- **

Destinatário

Instituição:

CC CREDITRUS

Nome:

MARCIO DONIZETE DA COSTA ME

CPF/CNPJ:

**. **8.974/0001- **



**Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda**

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 03/2023**

Número da NFS-e
202300000000006

Código Autenticidade
xdMp4t4F

Data/Hora de Emissão
08/03/2023 15:44:08

Prestador de Serviços

Razão Social: LEANDRO BUENO DE PAULA LTDA
CNPJ: 49.035.051/0001-48 - Inscrição Municipal: 5038965 - Inscrição Estadual:
E-mail: leandrobueno@gmail.com
Endereço: Rua SÃO PAULO, 105, ROSÁRIO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

Razão Social: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA ‐ IPAGES
CNPJ: 39.781.326/0001-39 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:
E-mail: financeiro@institutoipages.org
Endereço: Rua Antônio Torres Penedo, 780, sala 01, São Joaquim - Franca - SP - CEP: 14.406-352

Discriminação dos Serviços

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 12 e 18 EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/23.

DADOS BANCARIOS:

Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta corrente: 24103939-8
PIX: CNPJ: 49.035.051/0001-48
C/C Pessoa Jurídica:
CNPJ: 49.035.051/0001-48

**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: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: <i>AB</i>

Valor Total dos Serviços: R\$ 2.475,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN	
	2.475,00	- 0,00	= 2.475,00	* 2,00	=	49,50
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)						

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 2.475,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/04/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$332,89 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$49,50 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,00%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link <https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKxtDQxNjIAAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 49.035.051/0001-48 - LEANDRO BUENO DE PAULA LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. / / Data	Identificação e assinatura do receptor	Nº da NFS-e 202300000000006 Competência 03/2023 Código Autenticidade xdMp4t4F	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

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

13/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

12:18:19

ID/Transação

E67096909202303131518xKfjNg2jK6m

Valor:

R\$ 2.475,00

Data/hora:

13/03/2023 12:18:19

Descrição:

Nf06

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:

LEBUPA

CPF/CNPJ:

.5.051/0001-



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

Número da
NFS-e
26



Data e Hora da Emissão	08/03/2023 14:41:38	Competência	8/3/2023	Código de Verificação	T0CNPMQ2F
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BIAZI ALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	47.897.627/0001-50	Inscrição Municipal	114639	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA PROFESSOR GERALDO FORONI ,1157 - PROLONGAMENTO VILA DUQUE DE CAXIAS CEP: 14401-024				
Complemento:	APT 111	Telefone:	(16)8203-7160	e-mail:	novoplancontabilidade01@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 : BIAZI SERVIÇOS MÉDICOS
PROFISSIONAL : DONIZETE VIEIRA ALVES JÚNIOR

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 16 , EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/23.

R\$ 1.249,80

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: 756
Agência: 4321
Conta corrente: 2.019.383-1
Razão social: BIAZI ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 47.897.627/0001-50

**LANÇADO
RC**

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 02/2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

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

Assinatura do responsável: *AB*

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	8,12	COFINS	37,49	IR(R\$)	18,74	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	12,49
-----	------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

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	76,84	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.249,80
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.172,96	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	25,00
		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.

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

13/03/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	12:20:46
Documento:		2918989
Data transferência:		13/03/2023
Valor:		1.172,96
Agendado p/ dia:		13/03/2023
Natureza:	TRANSF.INTERCREDIS - DIF. TITULARIDADE	
REMETENTE		
Cooperativa:	3195-0/SICOOB CREDICOAPEC	
Conta:	6.260-0/INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL	
FAVORECIDO		
Cooperativa:	4321-4/SICOOB CRED ACIF	
Conta:	2.019.383-1/BIAZI ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	
Autenticação:	F403689C-33F1-45B1-8F98- 5CCFDEA68013	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da
NFS-e
8



Data e Hora da Emissão	09/03/2023 12:21:25	Competência	9/3/2023	Código de Verificação	BUX43SIMH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DOUTOR RESOLVE MEDICINA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	46.022.146/0001-39	Inscrição Municipal	112990	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA FELISBINO DE LIMA ,1695 - CIDADE NGVA CEP: 14401-146				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	kaap@kaapsaude.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 MEDICAS EM OFTALMOLOGIA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02.2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE ITIRAPUA/SP REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2023.

RETENÇÕES
TOTAL R\$ 6000,00
IRRF RETIDO (1,5%) - R\$ 90,00
PIS RETIDO (0,65%) - R\$ 39,00
COFINS RETIDO (3,00%) - R\$ 180,00
CSLL RETIDO (1,00%) - R\$ 60,00
ISS RETIDO R\$ 0,00
LIQUIDO R\$ 5631,00

DADOS PARA PAGAMENTO
AGENCIA 2322
OP 003
CONTA 00005052-1
PIX CNPJ 46022146000139
DOUTOR RESOLVE MEDICINA LTDA

**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: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: *AF*

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	39,00	COFINS	180,00	IR(R\$)	90,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	60,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	6.000,00
(-) Desconto incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	369,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.631,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	120,00
		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.

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

13/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

12:21:25

ID/Transação
E67096909202303131521pltTKaFDYfX



Valor: R\$ 5.631,00
Data/hora: 13/03/2023 12:21:25
Descrição: Nf08

Pagador

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

Destinatário

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nome: DOUTOR RESOLVE MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: **.2.146/0001-**

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 26952		
	Data e Hora da Emissão		10/03/2023 13:59:04	Competência		10/3/2023

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 APOIO À GESTÃO DE SAÚDE PÚBLICA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N.º 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/23.
VALOR R\$ 440,00

PIX - 16 992685447
BANCO ITAU/SA
AGENCIA 1588 CONTA 39.000-3
CONTA PESSOA JURÍDICA SOLUÇÃO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA.

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 59,18 (13,45%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 17,42 (3,96%)
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 02 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 356 Ag.: 3193 C/C 6260-0

Assinatura do responsável: *A7*

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) Aliquota %	4,25
(-) 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.



PM DE ITAU DE MINAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAU DE MINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
6
 Código de Verificação de Autenticidade
2NREBK5Z4
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/03/2023 às 14:04:50
 Chave de Acesso
 279923XESJ573XG8CKEH4E1SM6CUXZ6

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.221.27.2:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAU DE MINAS-MG	Local da Prestação ITIRAPUA - SP
Número do RPS	Série do PPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.594.572/0001-84	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 740724403	Cadastro 000150648	Nome/Razão Social AMANDA DE PAULA COIMBRA
Logradouro RUA ANGELO VALVASSOURA, 307		Complemento RESIDENCIA	Bairro MARIA PARREIRA ANDRADE	
CEP 37975-000	Cidade ITAU DE MINAS-MG	Telefone (16) 3722-0943	E-mail DANIELAGOULART.CONTABIL@HOTMAIL.	

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 SAUDE PUBLICA IPAGES
Logradouro Rua Antônio Torres Penedo, 780		Complemento SALA 01	Bairro São Joaquim
CEP/Cod.Postal 14406-352	Cidade/Pais FRANCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516200

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 10, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/23.	1.249,80	R\$ 1.249,80

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER
 AGENCIA: 0722 / CONTA: 000130024335
 CNPJ: 45.594.572/0001-84
 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 02 / 2023**

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: FSE Ag.: 3195 C/C 6260-0
 Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,17%	0000040000001	8630503	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\$ 1.249,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.249,80	R\$ 27,12	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\$ 1.249,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AMANDA DE PAULA COIMBRA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2NREBK5Z4.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

14/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

16:26:45

ID/Transação

E670969092023031419262ziNV9ltOca

Valor:

R\$ 1.249,80

Data/hora:

14/03/2023 16:26:45

Descrição:

Nf06

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

Nome:

**. **1.326/0001- **

CPF/CNPJ:

Destinatário

Instituição:

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AMANDA DE PAULA COIMBRA

Nome:

**. **4.572/0001- **

CPF/CNPJ:



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

Número da
NFS-e
540



Data e Hora da Emissão	13/03/2023 15:42:34	Competência	10/3/2023	Código de Verificação	WRHCQFSBF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	538	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

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 04, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/23.
VALOR R\$ 1.350,00

IRRF (1,5%) R\$ 20,25
PIS Retido (0,65%) R\$ 8,78
COFINS Retido (3%) R\$ 40,50
CSLL Retido (1,0%) R\$ 13,50
ISS Retido R\$ 0,00
Total Líquido R\$ 1.266,97

PIX: 159.742.938-43

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS R\$ 181,58 (13,45%).
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 36,32 (2,69%)
FONTE IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012.

**LANÇADO
RC**

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

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	8,78	COFINS	40,50	IR(R\$)	20,25	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	13,50
-----	------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

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	83,03	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.350,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.266,97	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	27,00
		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.

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

14/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

16:27:27

ID/Transação
E67096909202303141927L1N4SIQ7XfR

Valor: R\$ 1.266,97
Data/hora: 14/03/2023 16:27:27
Descrição: Nf540

Pagador

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

Destinatário

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nome: RENATA DA SILVA DONEGA
CPF/CNPJ: ***.742.938-**

IPAGES DESPESAS PARA IPAGES – Fevereiro 2023/ Pradópolis				
DATA	DESCRIÇÃO	EMPRESA	DESTINO	VALOR
06/02/2023	Combustível	Rodrigo Kurihara	Pradópolis	R\$ 136,01
06/02/2023	Pedágio	Rodrigo Kurihara	Pradópolis	R\$ 23,56
06/02/2023	Refeição	Rodrigo Kurihara	Pradópolis	R\$ 54,41
16/02/2023	Combustível	Rodrigo Kurihara	Pradópolis	R\$ 84,75
TOTAL				RS 298,73

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 02 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

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

Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Aguardando
devolução
p/ Pradópolis

CONFERE COM
ORIGINAL
[Assinatura]

* Valores de reembolso de despesas pagas em conta indevida, a
conta seria 6256-1. Devolução do valor efetuada em 22/03
conforme comprovante anexo II.

Riadopolis

Riadopolis

CENTER SERVICE N JUNQUEIRA LT
RUA MARIANA JUNQUEIRA N 1373/NAO INFORMADO
BAIRRO CENTRO CEP: 14015-010 RIBEIRAO PRETO
CNPJ: 02.159.916/0001-03 IE: 582495048110

EXTRATO 178582
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ DO CONSUMIDOR: 39.781.326/0001-39
NOME DO CONSUMIDOR:

CODIGO DESCRICAO UNIDADE UNIDADE VALOR TRIBUTOS VALOR ITEM R\$

1 0000000000003 ETANOL
000 L X 3,390 (19,50) 84,75

TOTAL R\$ 84,75
VALOR A PAGAR R\$ 84,75

07.05.04 - COMETE CRIME QUEM SONEGA

SERVICIOS DO CONTRIBUINTE

TRIAANGULO 3941-5050 CERVEJA GELADA 24H
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS DESTA CUPOM R\$ 19,50
FORMA LEI FEDERAL 12.741/2012
FEDERAL R\$ 11,39 ESTADUAL R\$ 8,11 IBPT 58780E

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS DO ITEM

SAT NO 181142
16/02/2023 20:07:18

3523 0202 1589 1800 0103 5900 0181 1421 7858 2852 4865



LEIA O QR CODE PELO APLICATIVO "DE OLHO NA NOTA", DISPONIVEL NA
STORE (APPLE) PLAYSTORE (ANDROID)

LANCHE PIZZARIA

RUA SENE GALVAO 1026 NAO INFORMADO
CENTRO RIADOPOLIS - 14850-000
CNPJ: 07714613000144 IE: 557005707117

EXTRATO 178582 de CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CODIGO DESCRICAO UNIDADE UNIDADE VALOR TRIBUTOS VALOR ITEM R\$

00191 REFEICAO KG
0,44 KG X 49,900 (21,96) 21,96
00258 COCA ZERO 600ML
1 UN X 7,500 (7,50) 7,50
00391 REFEICAO KG
0,41 KG X 49,900 (20,71) 20,71
00451 REFEICAO KG
0,39 KG X 49,900 (4,24) 4,24

TOTAL R\$ 54,41

Cartão de Débito 54,41

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Valor aproximado dos Tributos deste Cupom (Conforme Lei Fed. 12.741/2012) 17,95

3523 0202 6148 6500 0144 5900 0600 9580 7846 8193 8744



Consumidor
39.781.326/0001-39
Nº Série SAT 000.800.958
06/02/2023 - 13:26:16

Leia o código QR pelo aplicativo
"De Olho na Nota" disponível na
App Store (Apple) e Google Play (Android)

LEIA O DOCUMENTO FISCAL
COM O APLICATIVO

WWW.CIELO.COM.BR

cielo

LEIA O DOCUMENTO FISCAL DE NAO INDICADO NESTE
COM O APLICATIVO

WWW.CIELO.COM.BR

cielo

LEIA O DOCUMENTO FISCAL DE NAO INDICADO NESTE
COM O APLICATIVO

Riadopolis

AUTO POSTO BERARDO LITJA
Nao Informado
RUA TAMAR BERARDO
RINOPOLIS CONDOMINIO VILAGE II
14000 CNPJ 04 165 139,0001
IE: 399074040116

CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT
Nº: 208654-Sequncia: 385600

CPF/CNPJ do Consumidor: 39.781.326/0001-39
Razão Social/Nome: Nao Informado

CODIGO DESCRICAO UNIDADE UNIDADE VALOR TRIBUTOS VALOR ITEM R\$

1 74 EJA (LITJA)
10 121 3,39 R\$ 11
Total 3,39 R\$ 13
TOTAL R\$ 13
Cartão de Débito R\$ 13
Truço R\$ 11

Atendente: TEODORO DAMIANO NETO PIA
M. C Dependente: Medianeira RUI
05.07.05.04 Comete crime que
12.741/2012

SAT No. 001118769
06/02/2023 - 17:16:54

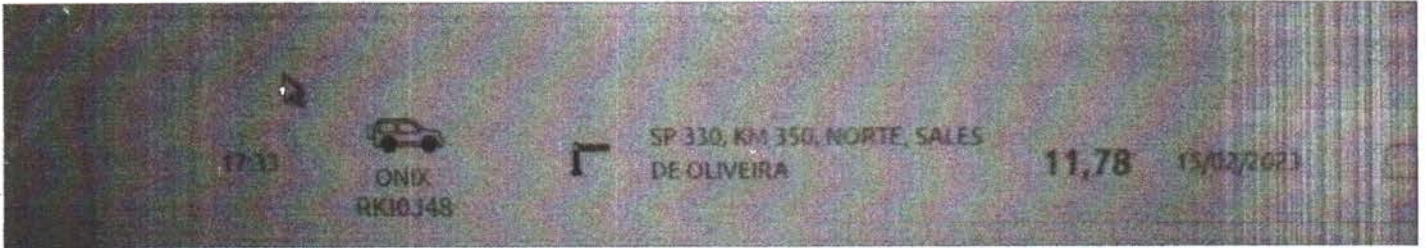
3523 0204 1651 3900 0146 5900 1118 7699
8865 4408 0193



CONFERE COM ORIGINAL

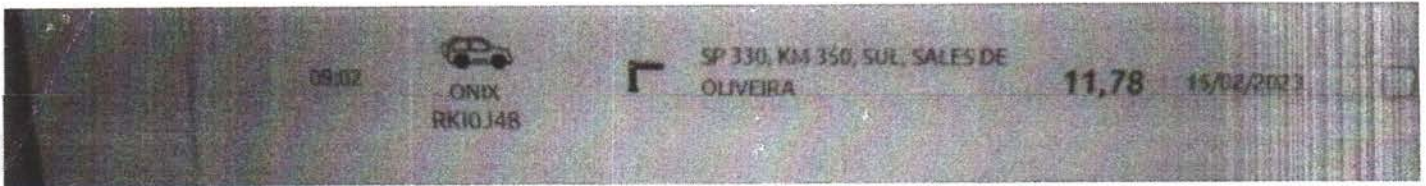
07/03/2023, 14:19

Pedágio dia 6.2 Pradópolis.jpeg



07/03/2023, 14:19

Pedágio dia 6.1 Pradópolis.jpeg



CONFERE COM
ORIGINAL
u

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

17/03/2023 Pix - Comprovante de pagamento 16:35:33

ID/Transação
E67096909202303171935N5WEKb7RUNd

Valor: R\$ 298,73
Data/hora: 17/03/2023 16:35:32
Descrição: Reembolso despesas viagens

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

Destinatário
Instituição: CC CREDITRUS
Nome: RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA
KURIHARA SOCIEDADE INDIV
CPF/CNPJ: **.***2.681/0001-**

*Valor recebido de
Cota ENADA.*

ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
Instituto IPAGES

CONFERE COM
ORIGINAL
2

DESPESAS COM PEDÁGIOS 103,40 – PRADÓPOLIS/SP R\$ 103,40
Fevereiro/2023

↑ Outros gastos

quarta-feira, 01 de fevereiro

Bww3c86-Viapaulista - Sp-334 Candido Por

R\$ **9,40**

↑ Outros gastos

quarta-feira, 01 de fevereiro

Bww3c86-Viapaulista - Sp-334 Candido Por

R\$ **9,40**

↑ Outros gastos

quarta-feira, 01 de fevereiro

Bww3c86-Viapaulista - Sp-334 Candido Por

R\$ **9,40**

↑ Outros gastos

segunda-feira, 06 de fevereiro

Bww3c86-Viapaulista - Sp-334 Candido Por

R\$ **9,40**

↑ Outros gastos

segunda-feira, 06 de fevereiro

Bww3c86-Viapaulista - Sp-334 (Cândido Po

R\$ **9,40**

↑ Outros gastos

segunda-feira, 06 de fevereiro

Bww3c86-Viapaulista - Sp-334 Candido Por

R\$ **9,40**

↑ Outros gastos

segunda-feira, 06 de fevereiro

Bww3c86-Viapaulista - Sp-334 Candido Por

R\$ **9,40**

CONFERE COM ORIGINAL

Aguardando devolução pl Pradópolis

** Valores de despesas com pedágio pagos em conta indevida. Devolução do valor efetuada em 22/03 conforme componente anexo II.*

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

AS COM PEDÁGIOS 103,40 – PRADÓPOLIS/SP R\$ 103,40
Fevereiro/2023

↑ Outros gastos

terça-feira, 28 de fevereiro

Byw7790-Viapaulista - Sp-334 Candido Por

R\$ **9,40**

↑ Outros gastos

terça-feira, 28 de fevereiro

Byw7790-Viapaulista - Sp-334 (Cândido Po

R\$ **9,40**

↑ Outros gastos

terça-feira, 28 de fevereiro

Byw7790-Viapaulista - Sp-334 Candido Por

R\$ **9,40**

↑ Outros gastos

terça-feira, 28 de fevereiro

Byw7790-Viapaulista - Sp-334 (Cândido Po

R\$ **9,40**

CONFERE COM ORIGINAL
R

I

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

17/03/2023 Pix - Comprovante de pagamento 16:38:33

ID/Transação
E67096909202303171938gI0GeSUixRU

Valor: R\$ 103,40
Data/hora: 17/03/2023 16:38:33
Descrição: Reembolso pedagogos

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: Ipages
CPF/CNPJ: **.***1.326/0001-**

*Reembolso realizado de
C/C de C.A.B.*

ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
Instituto IPAGES

CONFERE COM
ORIGINAL

2

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - CONTRATO - 02/2022 - ITIRAPUÁ-SP - FEVEREIRO 2023

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
6	DOUTOR RESOLVE MEDICINA LTDA	R\$ 3.000,00	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ 139,50	R\$ 2.815,50
7	MARIANA SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 2.545,44	R\$ -	R\$ 38,18	R\$ 118,36	R\$ 2.388,90
20	BIAZI ALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 1.224,00	R\$ -	R\$ 18,36	R\$ 56,91	R\$ 1.148,73
239	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 1.750,00	R\$ -	R\$ 26,25	R\$ 81,38	R\$ 1.642,37
530	RC CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.544,00	R\$ -	R\$ 38,16	R\$ 118,30	R\$ 2.387,54
899	MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI	R\$ 2.156,25	R\$ -	R\$ 32,34	R\$ 100,27	R\$ 2.023,64
VAL			R\$ -	R\$ 198,29	R\$ 614,72	R\$ 12.406,68

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39	
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO <u>02 / 2023</u>	
CONVÊNIO / CONTRATO: <u>02 - 2022</u>	
CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>756</u> Ag.: <u>3195</u> C/C: <u>62600-0</u>	
Assinatura do responsável: <u>AS</u>	

**LANÇADO
RC**



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 28/02/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.01.23068.5653286-2	Pagar este documento até 20/03/2023
Observações fevereiro/23, do Contrato 02/2022 - Itirapuã			Valor Total do Documento 198,29
Sicalc Contribuinte - 6425 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Princ,ial	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	198,29			198,29
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
Totais		198,29	0,00	0,00	198,29

LANÇADO RC

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 02 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 756 Ag.: 395 C/C: 6260-0

Assinatura do responsável: *AJ*

8585000001 0 98290385230 8 79070123068 1 56532862128 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000001 0	98290385230 8	79070123068 1	56532862128 1	CNPJ: 39.781.326/0001-39	
				Número: 07.01.23068.5653286-2	
				Pagar até: 20/03/2023	
				Valor: 198,29	

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

20/03/2023

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF**

16:54:14

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7012306856532862
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	2938989
DATA PAGAMENTO:	20/03/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85850000001 98290385230 79070123068 56532862128
VALOR TOTAL:	198,29
AUTENTICAÇÃO:	7970DAFC-9C77-466E-BE6E- BD3F79584727
CI:	3195/62600 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

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 28/02/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.01.23068.5653277-3	Pagar este documento até 20/03/2023
Observações fevereiro/23, do Contrato 02/2022 - Itirapuã			Valor Total do Documento 614,72
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	614,72			614,72
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
Totais		614,72	0,00	0,00	614,72

LANÇADO RC

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 02 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2023

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 356 Ag.: 3195 C/C 6260-0

Assinatura do responsável: [Assinatura]

85870000006 5 14720385230 6 79070123068 1 56532773062 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000006 5	14720385230 6	79070123068 1	56532773062 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 39.781.326/0001-39
 Número: 07.01.23068.5653277-3
 Pagar até: 20/03/2023
 Valor: 614,72



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

20/03/2023

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF**

16:59:15

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7012306856532773
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	2939142
DATA PAGAMENTO:	20/03/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85870000006 14720385230 79070123068 56532773062
VALOR TOTAL:	614,72
AUTENTICAÇÃO:	21BFF9A4-F78D-4E1E-8B68- 1E55D22z2FAA
CI:	3195/62600 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

BANCOOB 08006464001



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

729

Código de Verificação de Autenticidade

HBIZL9HM6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2023 às 11:50:38

Chave de Acesso

6213317T61MMB6P3W7RT6B73GJSGZ7XX

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
			Competência 20/03/2023
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	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
14406-352	FRANCA - SP	3516200	

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO IRRF DE PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023 Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	988,30	R\$ 988,30

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: 02-2023

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0

Assinatura do responsável: *AJ*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

IC 118/2003: 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\$ 988,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 988,30	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\$ 988,30					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 729 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HBIZL9HM6.

Data

CPF/RG

Assinatura

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 28/02/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.01.23078.5331513-3	Pagar este documento até 20/03/2023
Observações ITIRAPUÁ 02 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP			Valor Total do Documento 988,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	988,30			988,30
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
Totais		988,30	0,00	0,00	988,30

LANÇADO RC

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 02/2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 356 Ag.: 3195 C/C: 6200-0

Assinatura do responsável: [assinatura]

SENA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 19/03/2023 17:26:22

85810000009 9 88300385230 3 79070123078 9 53315133915 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000009 9 88300385230 3 79070123078 9 53315133915 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23078.5331513-3
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 988,30

Pague com o PIX



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

20/03/2023

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF**

16:57:04

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7012307853315133
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	2939115
DATA PAGAMENTO:	20/03/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85810000009 88300385230 79070123078 53315133915
VALOR TOTAL:	988,30
AUTENTICAÇÃO:	8830941C-25C2-458C-B623- 3783F5E2B98C
CI:	3195/62600 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

BANCOOB 08006464001



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

727

Código de Verificação de Autenticidade

CVMNEBF7I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2023 às 11:46:25

Chave de Acesso

6213272JAK3MKMB87NHNYZ4XCY8LSMXX

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
			Competência 20/03/2023
Opção 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 Penadeon, 780	Complemento	Bairro São Joaquim	Cnd. IBGE
CEP/Civ./Postal 14406-352	Cidade/Pais FRANCA - SP	Telefone 3516200	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO INSS DE PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE ITIRAPUJÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023 Danos bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op.003 C.C: 970-9	6.005,39	R\$ 6.005,39

LANÇADO
RC

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 02 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0

Assinatura do responsável: *A7*

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\$ 6.005,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.005,39	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\$ 6.005,39					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 727 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CVMNEBF7I.

Data

CPF/RG

Assinatura

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
07.16.23078.5327961-3

Pagar este documento até

20/03/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000118376618

Valor Total do Documento

6.005,39

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.005,39			6.005,39
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
	Totais	6.005,39			6.005,39

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 02 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022

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

Assinatura do responsável: A3

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000060 7 05390385230 7 79071623078 0 53279613300 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.23078.5327961-3
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 6.005,39

Pague com o PIX



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

20/03/2023

COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF

16:58:22

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7162307853279613
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	2939131
DATA PAGAMENTO:	20/03/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85800000060 05390385230 79071623078 53279613300
VALOR TOTAL:	6.005,39
AUTENTICAÇÃO:	DAF6AC0B-9DF4-48AC-B6C4- 7352B34E0B13
CI:	3195/62600 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

BANCOOB 08006464001

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

17/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

16:35:33

ID/Transação
E67096909202303171935N5WEKb7RUNd

Valor: R\$ 298,73
Data/hora: 17/03/2023 16:35:32
Descrição: Reembolso despesas viagens

Pagador

Instituição:

Nome:

CPF/CNPJ:

CC CREDICOCAPEC
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL
. **1.326/0001-

Destinatário

Instituição:

Nome:

CPF/CNPJ:

CC CREDITRUS
RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA
KURIHARA SOCIEDADE INDIV
. **2.681/0001-

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 02 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 356 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: <i>AF</i>

*Valor recebido de
Conta ERRADA.*

ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
Instituto IPAGES

CONFERE COM
ORIGINAL
L

* Reembolso de despesas Rodrigo Kurihara em conta indevida.
Valor Estornado/devolvido da conta certa (6256-1) em 22/03.

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

17/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

16:38:33

ID/Transação
E67096909202303171938gI0GeSUixRU

Valor: R\$ 103,40
Data/hora: 17/03/2023 16:38:33
Descrição: Reembolso pedagios

Pagador

Instituição:

Nome:

CPF/CNPJ:

CC CREDICOCAPEC
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL
***1.326/0001-**

Destinatário

Instituição:

Nome:

CPF/CNPJ:

BCO C6 S.A.
Ipages
***1.326/0001-**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO <u>02/2023</u>
CONVÊNIO / CONTRATO: <u>02-2022</u>
CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>756</u> Ag.: <u>3199</u> C/C <u>6200-0</u>
Assinatura do responsável: <u>AF</u>

*Reembolso realizado de
Conta de Despesa*

CONFERE COM
ORIGINAL
R

ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
Instituto IPAGES

* Pagamento de reembolso de pedagios em conta indevida.
Valor estornado/devolvido da conta certa (6256-1) em 22/03.

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

22/03/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	09:38:04
Documento:		2943647
Data transferência:		22/03/2023
Valor:		103,40
Agendado p/ dia:		22/03/2023
Natureza:	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
REMETENTE		
Cooperativa:	3195-0/SICOOB CREDICOAPEC	
Conta:	6.256-1/INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL	
FAVORECIDO		
Cooperativa:	3195-0/SICOOB CREDICOAPEC	
Conta:	6.260-0/INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL	
Autenticação:	BCD277E0-7222-484C-A750- 35717206D766	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

D. Coelho

DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM

COMUNICAÇÃO DE RESULTADO DE DEFESA PRÉVIA

Notificação de Autuação por infração à legislação de trânsito expedida em 16/01/2023

Não há registro de apresentação de Defesa Prévia.

NOTIFICAÇÃO DE IMPOSIÇÃO DA PENALIDADE DE MULTA

O Superintendente do DER, no uso das atribuições que lhe confere o artigo 21 do Código de Trânsito Brasileiro - CTB, Lei nº 9.503, de 23/09/97, notifica Vossa Senhoria da imposição da penalidade de multa por infração à legislação de trânsito referente a Notificação da Autuação expedida em 16/01/2023

IDENTIFICAÇÃO DA AUTUAÇÃO

Orgão Autuador	Código do Orgão	Auto de Infração	Data da Postagem
DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM	126.200	1Q 869824-6	15/03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO

Placa	Município	UF	Marca / Modelo	Especie / Tipo	PAIS
BNZ9D56	ITIRAPUA	SP	CITROEN/JUMPER M33M 23S	PAS/MICROONIB	

IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR

Nome do Condutor	Nº Reg. da CNH / Permissão para dirigir	UF	País	Número do CPF
LUIZ HENRIQUE APARECIDO DA SIL	05793336152	SP		
Nome do Infrator	Nº Reg. da CNH / Permissão para dirigir	UF	País	Número do CPF / CNPJ

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE COMETIMENTO DA INFRAÇÃO

Local / Rodovia	Km	Metros	Sentido	Município da Infração	UF	Código	Data	Hora
SP 334	374	500	NORTE	RESTINGA	SP	69558	09/01/2023	16:33

TIPIFICAÇÃO DA INFRAÇÃO

Código da Infração	Desdob.	Base Legal	Artigo	Inciso:	Alínea:
745 5	0	CTB - Lei nº 9.503/97	218	I	

Descrição da Infração
Transitar em velocidade superior a máxima permitida em ate 20%.

Observações

Equip. / Instr. Utilizado	Nº Série	Nº DER	Marca	Modelo
ME D I D O R DE VELOCIDADE(RADAR)	R08933	00017163	PERKONS	SMARTPK PROI
Limite Regul.	Mod. Realizada	Valor Considerado		
40 Km/h	50 Km/h	43 Km/h		
Identificação do Agente da Autoridade - Número de Identificação				Código INFRAEST / RENAINF
Matricula 510239 0				06699882619
Identificação do Embarcador ou Expedidor / Nome				CPF ou CNPJ
Identificação do Transportador / Nome				CPF ou CNPJ
Valor Integral	Valor Com Desconto	Data do Vencimento	Número de Guia	Data final para Interposição de Recurso
130,16	104,13	24/04/2023	046593176-5	24/04/2023

LANÇADO
R C

INFORMATIVO SOBRE PAGAMENTO

O DER/SP, informa a Vossa Senhoria, que a penalidade aplicada tem o valor de R\$ 130,16 com o desconto de 20% R\$ 26,03 para o pagamento até 24/04/2023.

Para efetuar o pagamento informe o número do RENAVAL do veículo (00452319102)

O pagamento deverá ser efetuado junto aos bancos conveniados relacionados abaixo e após vencimento pelo valor total da multa, acrescido da variação mensal da taxa referencial SELIC, na formas dos artigos 22 e 23 da Resolução CONTRAN nº 918/2022.

Bancos Conveniados: Banco do Brasil, Banco Santander, Banco Caixa Econômica Federal, Banco Bradesco, Banco Itaú, Banco Mercantil do Brasil, Banco Safra, Bancoendimento, Banco Daycoval, Banco Citibank, Banco Bancoob.

Instituto Público - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCICIO 02 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 C/C: 6260-0
Assinatura do responsável: A3

C6BANK

Débitos veiculares

● Em processo de autenticação

R\$ 104,12

Placa
B*Z9*56

RENAVAM
00452319102

Proprietário
MUNICIPIO

CPF/CNPJ
****317.955/0001-****

Estado
SP

Código do município
3852

Tributo
Multa

Data do pagamento
21/03/2023

Valor total
R\$ 104,12

Autenticação
01GW1VB5RTPFNZ1PCVTJ4E0EWK

Pago Via
Banco C6 S.A.

IMPORTANTE

A liquidação das faturas é feita pelo Banco Rendimento, um parceiro do C6 Bank para oferecer essa facilidade a você.

Conta de origem



lpages

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

*Debito realizado da
Cela própria pois
A unidade não tinha
acesso ao DETRAN.*

AJ

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

22/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

09:41:34

ID/Transação

E670969092023032212418xg1QIG0PJW

Valor:

R\$ 104,12

Data/hora:

22/03/2023 09:41:34

Descrição:

Multa Luiz Henrique

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:

lpages

CPF/CNPJ:

.*1.326/0001-**



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

Número da
NFS-e
38092



Data e Hora da Emissão	27/03/2023 08:25:59	Competência	27/3/2023	Código de Verificação	YZ90ZZESH
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

01 exame clínico e complementares

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 02 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0

Assinatura do responsável:

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

Valor dos Serviços R\$	Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
81,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	81,00
(-) Desconto Incondicionado	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado	Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0-Nenhum	Base de Cálculo	81,00
Outras Retenções	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	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

24/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

16:44:34

ID/Transação

E67096909202303241944J54ymFANQHY

Valor:

R\$ 81,00

Data/hora:

24/03/2023 16:44:34

Descrição:

Exame admissional Carla

Pagador

Instituição:

CC CREDICOAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

**. **1.326/0001- **

Destinatário

Instituição:

BCO BRADESCO S.A.

Nome:

MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE
OCUPACIONAL

CPF/CNPJ:

**. **1.213/0001- **



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

Número da
NFS-e
38091



Data e Hora da Emissão	27/03/2023 08:25:19	Competência	27/3/2023	Código de Verificação	FRC4D3E4Z
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

01 exame clínico e complementares
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 02 / 2023**
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: FSC Ag.: 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 da ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	81,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	81,00
(-) 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	81,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %		3,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	81,00	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.



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

Número da
NFS-e
154



Data e Hora da Emissão	29/03/2023 07:30:02	Competência	29/3/2023	Código de Verificação	5ACMTZQ58
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 MENSAIS, INERENTE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO MÊS DE FEVEREIRO/23.

*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: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 750 Ag.: 3195 C/C 0260-0
Assinatura: [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\$	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 %		3,12
(-) 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.

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

29/03/2023

Pix - Comprovante de pagamento

07:55:18

ID/Transação

E67096909202303291055EkU9Zn4V5ty

Valor:

R\$ 8.900,00

Data/hora:

29/03/2023 07:55:18

Descrição:

Nf154

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- **



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

733

Código de Verificação de Autenticidade
035192LZJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/03/2023 às 09:52:12

Chave de Acesso

623041V38A5AU7LBQUFL8OQNR078F92P

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
2 - Não	2 - Não	PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/03/2023
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 Penedon, 780			São Joaquim
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14406-352	FRANCA - SP	3516200	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DE FÉRIAS DO FUNCIONÁRIO PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELLI CONTRATADO VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP. Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	2.739,81	R\$ 2.739,81

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

CONVENIO / CONTRATO: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:
BANCO: 356 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	Desconto Condicionado
R\$ 2.739,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.739,81	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\$ 2.739,81

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 733 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 035192LZJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONFERE COM
ORIGINAL

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

30/03/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	11:19:53
N.º agendamento:		2961602
TED agendado p/:		30/03/2023
Data agendamento:		30/03/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		2.739,81
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:		31952303302961602

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



734

Código de Verificação de Autenticidade
U1ZJXC3C1Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/03/2023 às 09:54:03Chave de Acesso
62304414QRXWY59T2K3P030GHRTPKGPE

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 30/03/2023
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	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

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DE FÉRIAS DA FUNCIONÁRIA MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO CONTRATADA VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITRAPUÁ-SP. Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	4.008,09	R\$ 4.008,09

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 02 / 2023CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 356 Ag.: 395 C/C 6280-0
Assinatura do responsável: *AA*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.008,09	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.008,09	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.008,09

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 734 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U1ZJXC3C1.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

30/03/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	11:21:11
N.º agendamento:		2961606
TED agendado p/:		30/03/2023
Data agendamento:		30/03/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		4.008,09
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:	31952303302961606	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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



Número da NFS-e
735
Código de Verificação de Autenticidade
BRHU3Z4OU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/03/2023 às 11:30:49
Chave de Acesso
623092AYQBMKOLAV90UI007C1HU2811

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 30/03/2023
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	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/País FRANCA - SP	Complemento São Joaquim Cod. IBGE 3516200 Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DE FÉRIAS DA FUNCIONÁRIA FÁTIMA XAVIER PEREIRA CONTRATADA VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP. Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	2.930,47	R\$ 2.930,47

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: 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	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\$ 2.930,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.930,47	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\$ 2.930,47

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 735 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BRHU3Z4OU.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

30/03/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	13:31:41
N.º agendamento:		2961950
TED agendado p/:		30/03/2023
Data agendamento:		30/03/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		2.930,47
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:	31952303302961950	

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 193	
Data e Hora da Emissão	28/03/2023 17:46:51	Competência	28/3/2023	Código de Verificação	ZJXTCYQWB
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 Nº 02/2022, REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL - OFÍCIO 027/2023 - DO MÊS DE MARÇO/23.					
ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO					
DADOS BANCÁRIOS BANCO: SICOOB (756) AGÊNCIA: 3195 C/C: 6260-0					
Código do Serviço / Atividade					
4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO A 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\$	103.528,93	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	103.528,93
(-) 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\$	103.528,93	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.				

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 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 VOLUNTÁRIOS DA FRANCA Nº 753- CEP 14405-103 - FRANCA/SP

TELEFONE: 16 3722 1631 EMAIL: solucao@solucaocontabilidadedefranca.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@solucaocontabilidadedefranca.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**

ORGÃO PÚBLICO:
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:
CNPJ:
ENDEREÇO E CEP:
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC:
CPF:
NÚMERO TERMO:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
39.781.328/0001-39
RUA ANTONIO TORRES PENEDO Nº 780, SALA 01, BAIRRO SÃO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
ALDO DE FREITAS BRAGA
222.623.318-04
02/2022

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 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, HOLERITE, GUIA)	CNPJ/CPF	CREADOR	COO	DESPESAS CONFORME PLANO DE TRABALHO	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	DATA PAGAMENTO	Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (transf. Bancária)
02/03/2023	NFE-E Nº 37816	01.331.213/0001-69	MEDCLIN ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL	4.004	Serviços de Saúde Ocupacional	8 Outros serviços de terceiros	81,10	01/03/2023	PIX
02/03/2023	NFE-E Nº 37817	01.331.213/0001-69	MEDCLIN ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL	4.004	Serviços de Saúde Ocupacional	8 Outros serviços de terceiros	141,10	01/03/2023	PIX
10/02/2023	NFE-E Nº 369	21.908.974/0001-48	MÁRCIO DONIZETE DA COSTA ME	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.587,50	03/03/2023	2897254
06/03/2023	NFE-E Nº 718	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	4.093,45	07/03/2023	2903849
06/03/2023	NFE-E Nº 717	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	61.183,06	07/03/2023	2903852
06/03/2023	NFE-E Nº 711	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	5.506,07	07/03/2023	2903855
08/03/2023	NFE-E Nº 50	44.745.106/0001-90	CLINICA MEDICA HARAN LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	450,00	13/03/2023	PIX
08/03/2023	NFE-E Nº 904	10.876.870/0001-82	MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.111,62	13/03/2023	2918478
10/03/2023	NFE-E Nº 19	42.416.112/0001-78	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	14.810,60	13/03/2023	PIX
08/03/2023	NFE-E Nº 68	41.302.349/0001-65	CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	14.810,60	13/03/2023	PIX
08/03/2023	NFE-E Nº 69	41.302.349/0001-65	CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.700,00	13/03/2023	PIX
08/03/2023	NFE-E Nº 719	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	13/03/2023	2918887
08/03/2023	NFE-E Nº 15	48.985.859/0001-23	MARIANA SANTOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.266,97	13/03/2023	PIX
08/03/2023	NFE-E Nº 16	48.985.859/0001-23	MARIANA SANTOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.791,67	13/03/2023	PIX
08/03/2023	NFE-E Nº 118	28.842.681/0001-54	RODRIGO YOSHUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL	4.005	Assessoria Jurídica	2 Recursos humanos (6)	2.190,08	13/03/2023	2918908
08/03/2023	NFE-E Nº 4	48.979.705/0001-29	IAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.499,60	13/03/2023	2918914
08/03/2023	NFE-E Nº 41	46.138.677/0001-91	VINICIUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	11.248,20	13/03/2023	2918919
08/03/2023	NFE-E Nº 15	44.875.200/0001-63	MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.125,00	13/03/2023	2918922
08/03/2023	NFE-E Nº 203	17.762.954/0001-34	CLINICA MEDICA SANTANA GALVÃO LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	3.250,00	13/03/2023	2918925
08/03/2023	NFE-E Nº 39	40.910.508/0001-41	LUISA LOBO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.125,00	13/03/2023	PIX
08/03/2023	NFE-E Nº 27	45.329.858/0001-32	FALCUCI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	7.498,80	13/03/2023	2918930
08/03/2023	NFE-E Nº 1	49.038.790/0001-93	MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	3.600,00	13/03/2023	2918948
08/03/2023	NFE-E Nº 241	16.799.809/0001-65	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.055,82	13/03/2023	2918957
08/03/2023	NFE-E Nº 242	16.799.809/0001-65	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.624,89	13/03/2023	2918961
09/03/2023	NFE-E Nº 149	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.002	Serviços de Gestão de Recursos Humanos	2 Recursos humanos (6)	1.558,00	13/03/2023	PIX
09/03/2023	NFE-E Nº 150	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio Administrativo	2 Recursos humanos (6)	2.116,00	13/03/2023	PIX
09/03/2023	NFE-E Nº 374	21.908.974/0001-48	MÁRCIO DONIZETE DA COSTA ME	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.700,00	13/03/2023	2918978
08/03/2023	NFE-E Nº 374	49.035.051/0001-48	LEANDRO BUENO DE PAULA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.475,00	13/03/2023	PIX
08/03/2023	NFE-E Nº 26	47.897.627/0001-50	BIAZI ALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.172,96	13/03/2023	2918989
09/03/2023	NFE-E Nº 8	46.022.146/0001-39	DOUTOR RESOLVE MEDICINA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	5.631,00	13/03/2023	PIX
10/03/2023	NFE-E Nº 26952	10.424.438/0001-50	SOLUÇÃO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	4.001	Assessoria Contábil	8 Outros serviços de terceiros	440,00	13/03/2023	PIX
13/03/2023	NFE-E Nº 6	45.594.572/0001-84	AMANDA DE PAULA COIMBRA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.249,80	14/03/2023	PIX
13/03/2023	NFE-E Nº 540	08.080.466/0001-27	RC CLINICA MEDICA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.266,97	14/03/2023	PIX
28/02/2023	DARF	39.781.328/0001-39	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA	1.004	Imposto Federal	7 Serviços médicos (*)	198,29	20/03/2023	2938989
28/02/2023	DARF	39.781.328/0001-39	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA	1.004	Imposto Federal	7 Serviços médicos (*)	614,72	20/03/2023	2939115
20/03/2023	NFE-E Nº 729	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	988,30	20/03/2023	2939115
20/03/2023	NFE-E Nº 727	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	6.005,39	20/03/2023	2939131
15/03/2023	GUIA DE MULTA DE TRANSITO 046593176-5	39.781.328/0001-39	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA	5.004	Multa de Transito	16 Outras despesas	104,12	22/03/2023	PIX
27/03/2023	NFE-E Nº 38092	01.331.213/0001-69	MEDCLIN ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL	4.004	Serviços de Saúde Ocupacional	8 Outros serviços de terceiros	81,00	24/03/2023	PIX
27/03/2023	NFE-E Nº 38091	01.331.213/0001-69	MEDCLIN ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL	4.004	Serviços de Saúde Ocupacional	8 Outros serviços de terceiros	81,00	24/03/2023	PIX
29/03/2023	NFE-E Nº 154	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio Administrativo	2 Recursos humanos (6)	8.900,00	29/03/2023	PIX
30/03/2023	NFE-E Nº 733	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	2.739,81	30/03/2023	2961602
30/03/2023	NFE-E Nº 734	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	4.008,09	30/03/2023	2961606
30/03/2023	NFE-E Nº 735	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	2.930,47	30/03/2023	2961950

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)	87.457,64	-	87.457,64	87.457,64	-
Recursos humanos (6)	24.764,06	-	24.764,06	24.764,06	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	90.065,01	-	90.065,01	90.065,01	-
Outros serviços de terceiros	824,20	-	824,20	824,20	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	104,12	-	104,12	104,12	-
TOTAL	203.215,03	-	203.215,03	203.215,03	-

(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	
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	401.122,45
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	203.215,03
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	197.907,42
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	-
	197.907,42

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, 22 de Maio de 2023 _____

Responsáveis pela OSC:
 nome: _____
 cargo: _____


 ALDO DE FREITAS BRAGA
 PRESIDENTE


 BADESCA CIABATI ASSIS
 TC 1SP24376870-2
 CONTADORA

EXTRATO CONTA CORRENTE SICOOB - AG 3195-0 CC 6260-0 CONTRATO 02-2022 - ITRAPUÁ

DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO


DATA	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO	DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO	NF
			R\$ 33.823,16	SALDO ANTERIOR	
01/03/2023		R\$ 81,10	R\$ 33.742,06	DESPESA DE PESSOAL - EXAME ADMISIONAL - GABRIELA CAETANO - MED CLIN ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL LTDA	37816
01/03/2023		R\$ 141,10	R\$ 33.600,96	DESPESA DE PESSOAL - EXAME ADMISIONAL - PAULO CÉZAR - MED CLIN ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL LTDA	37817
03/03/2023	R\$ 93.231,22		R\$ 126.832,18	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITRAPUÁ	180
03/03/2023		R\$ 2.587,50	R\$ 124.244,68	CONSULTAS EM PSIQUIATRIA - MÁRCIO DONIZETE DA COSTA - ME (NF PAGA EM DUPLICIDADE, PAGAMENTO INDEVIDO POR ERRO DE PROCESSO)	369
06/03/2023	R\$ 1.224,00		R\$ 125.468,68	DEVOLUÇÃO DA OPERAÇÃO PARA INDEVIDAÇÃO NO DIA 15/02 - HOUVE DUPLICIDADE DE PAGAMENTO PARA A NF 3, POR ERRO DE PROCESSO	
07/03/2023		R\$ 4.093,45	R\$ 121.375,23	FÉRIAS PARA A FUNCIONÁRIA MAITE LÍDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO - CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL	718
07/03/2023		R\$ 61.183,06	R\$ 60.192,17	FOLHA DE SALÁRIOS - CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL	717
07/03/2023		R\$ 5.509,07	R\$ 54.683,10	FGTS - CONTRATOS VIA CLT - IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL	711
07/03/2023	R\$ 2.587,50		R\$ 57.270,60	DEVOLUÇÃO DA OPERAÇÃO DO DIA 03 REFERENTE AO PAGAMENTO INDEVIDO POR ERRO DE PROCESSO, CONFIRME A NF 369 - MARCIO DONIZETE DA COSTA	369
07/03/2023	R\$ 91.094,48		R\$ 148.365,08	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITRAPUÁ	184
07/03/2023	R\$ 22.260,00		R\$ 170.625,08	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITRAPUÁ	184
13/03/2023		R\$ 450,00	R\$ 170.175,08	COORDENAÇÃO TÉCNICA MÉDICA - CLÍNICA MÉDICA HARAN LTDA	50
13/03/2023		R\$ 2.111,62	R\$ 168.063,46	CONSULTAS MÉDICAS EM NEUROLOGIA - MULTICLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS DE FRANCA EIRELI	904
13/03/2023		R\$ 14.810,60	R\$ 153.252,86	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - LARISSA LOPES DE ALMEIRA CORREA LTDA	19
13/03/2023		R\$ 14.810,60	R\$ 138.442,26	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - CLÍNICA MÉDICA ITRAPUÁ LTDA	68
13/03/2023		R\$ 2.700,00	R\$ 135.742,26	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 11 E 25 - CLÍNICA MÉDICA ITRAPUÁ LTDA - CLIMEDI	69
13/03/2023		R\$ 10.000,00	R\$ 125.742,26	FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL TÉCNICO - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL	719
13/03/2023		R\$ 1.266,97	R\$ 124.475,29	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 21 - MARIANA SANTOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	15
13/03/2023		R\$ 1.791,67	R\$ 122.683,62	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DA SAÚDE DE FAMÍLIA NOS DIAS 01; 02 E 03 - MARIANA SANTOS SERVIÇOS MÉDICOS	16
13/03/2023		R\$ 2.190,06	R\$ 120.493,56	SERVIÇOS REFERENTE A ASSESSORIA JURÍDICA - RODRIGO YOSHIOKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL	118
13/03/2023		R\$ 2.499,60	R\$ 117.993,96	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 02 E 15 - IAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	4
13/03/2023		R\$ 11.248,20	R\$ 106.745,76	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 03; 06; 09; 13; 17; 20; 23; 24 E 27 - VINÍCIUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	41
13/03/2023		R\$ 1.125,00	R\$ 105.620,76	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 04; 07; 08; 14; 22 E 28 - FALCUCI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	15
13/03/2023		R\$ 3.250,00	R\$ 102.370,76	CONSULTAS MÉDICAS EM PEDIATRIA - CLÍNICA MÉDICA SANTANA GALVÃO LTDA	203
13/03/2023		R\$ 1.125,00	R\$ 101.245,76	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 26 - LUISA LOBO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	39
13/03/2023		R\$ 7.498,80	R\$ 93.746,96	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 01; 07; 08; 14; 22 E 28 - FALCUCI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	27
13/03/2023		R\$ 3.600,00	R\$ 90.146,96	APOIO TÉCNICO PROFISSIONAL LOCAL NOS SERVIÇOS DE IPAGES ITRAPUÁ - MARCOS ANTÔNIO MARTINS LOPES	1
13/03/2023		R\$ 1.055,82	R\$ 89.091,14	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 05 - RODRIGUES E GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	241
13/03/2023		R\$ 2.824,89	R\$ 86.266,25	CONSULTAS MÉDICAS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - RODRIGUES E GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	242
13/03/2023	R\$ 3.600,00		R\$ 89.866,25	DEVOLUÇÃO DA TED DO VALOR PAGO EM 13/03 DA NF 01 POR DIFERENÇA DE TITULARIDADE	
13/03/2023		R\$ 1.558,00	R\$ 88.308,25	APOIO ADMINISTRATIVO NO GERENCIAMENTO DE R.H. - REQUER GESÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	149
13/03/2023		R\$ 2.116,00	R\$ 86.192,25	APOIO ADMINISTRATIVO NA COORDENAÇÃO DE ESCALAS MÉDICAS - REQUER GESÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	150
13/03/2023		R\$ 2.700,00	R\$ 83.492,25	CONSULTAS MÉDICAS EM PSIQUIATRIA - MÁRCIO DONIZETE DA COSTA - ME	374
13/03/2023		R\$ 2.475,00	R\$ 81.017,25	CONSULTAS MÉDICAS EM OFTALMOLOGIA - DOUTROS RESOLVE MEDICINA LTDA	6
13/03/2023		R\$ 1.172,96	R\$ 79.844,29	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 16 - BIAZI ALVEZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	26
13/03/2023		R\$ 5.631,00	R\$ 74.213,29	CONSULTAS MÉDICAS EM OFTALMOLOGIA - DOUTROS RESOLVE MEDICINA LTDA	8
13/03/2023		R\$ 440,00	R\$ 73.773,29	SERVIÇOS DE ASSESSORIA CONTÁBIL - SOLUÇÃO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	26952
13/03/2023		R\$ 3.600,00	R\$ 70.173,29	APOIO TÉCNICO PROFISSIONAL LOCAL NOS SERVIÇOS DE INSTITUTO IPAGES EM ITRAPUÁ - MARCOS ANTÔNIO MARTINS LOPES	1
14/03/2023		R\$ 1.249,80	R\$ 68.923,49	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 10 - AMANDA DE PAULA COIMBRA	6
14/03/2023		R\$ 1.266,97	R\$ 67.656,52	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 04 - RC CLÍNICA MÉDICA LTDA	540
17/03/2023		R\$ 298,73	R\$ 67.357,79	RELATÓRIO DE VIAGEM - RODRIGO KURIHARA - REEMBOLSO DE DESPESAS - CONTA INDEVIDA [correta serie 6256-1]	
17/03/2023		R\$ 103,40	R\$ 67.254,39	PAGAMENTO PEDÁGIOS - PRADÓPOLIS - CONTA INDEVIDA [correta serie 6256-1]	
20/03/2023		R\$ 198,29	R\$ 67.056,10	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE, IRRF DE PROFISSIONAIS P.J. - IPAGES	
20/03/2023		R\$ 988,30	R\$ 66.067,80	IMPOSTO DE RENDA RETIDONA FONTE - CLT - IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA	729

BADESCA CABRAL ASIS
CONTADORA
TC 152437810-2

ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
Instituto IPAGES

20/03/2023	R\$ 6.005,39	R\$ 60.062,41	PAGAMENTO DE INSS DE PROFISSIONAIS VIA CLT - IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	727
20/03/2023	R\$ 614,72	R\$ 59.447,69	CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS RETIDAS NA FONTE DE PROFISSIONAIS P.J. - IPAGES	
22/03/2023	R\$ 298,73	R\$ 59.746,42	Devolução referente a RELATÓRIO DE VIAGEM - RODRIGO KURIHARA - REEMBOLSO DE DESPESAS - CONTA INDEVIDA (correta seria 6256-1) valor procedente da conta 6256-1	
22/03/2023	R\$ 103,40	R\$ 59.849,82	Devolução referente a PEDÁGIOS - PRADÓPOLIS - CONTA INDEVIDA (correta seria 6256-1) valor procedente da conta 6256-1	
22/03/2023	R\$ 104,12	R\$ 59.745,70	MULTA DE TRÁNSITO - MOTORISTA LUIZ HENRIQUE - TRANSFERÊNCIA DE MESMA TITULARIDADE PARA CONTA C6 (valor foi pago por conta indevida)	
24/03/2023	R\$ 81,00	R\$ 59.664,70	DESPESA DE PESSOAL - EXAME ADAMISSIONAL CARLA - MED CLIN ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL LTDA	38092
24/03/2023	R\$ 81,00	R\$ 59.583,70	DESPESA DE PESSOAL - EXAME ADAMISSIONAL LUCIENE - MED CLIN ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL LTDA	38091
29/03/2023	R\$ 8.900,00	R\$ 50.683,70	APOIO ADMINISTRATIVO NA GESTÃO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO E MONITORAMENTO DO DESEMPENHO DAS METAS MENSAIS - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTD	154
30/03/2023	R\$ 2.739,81	R\$ 47.943,89	PAGAMENTO DE FÉRIAS DO FUNCIONÁRIO PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELI - CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	733
30/03/2023	R\$ 4.008,09	R\$ 43.935,80	PAGAMENTO DE FÉRIAS DA FUNCIONÁRIA MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO - CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	734
30/03/2023	R\$ 2.930,47	R\$ 41.005,33	PAGAMENTO DE FÉRIAS DA FUNCIONÁRIA FATIMA XAVIER PEREIRA - CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	735
31/03/2023	R\$ 103.528,93	R\$ 344.534,26	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITRAPUÁ	193
31/03/2023		R\$ 144.534,26	SALDO FINAL	


ALDO DE FREITAS BRAGA
 Diretor Principal
 Instituto IPAGES


BADESCA CIABATTI ASSIS
 TC15P243768/0-2
 CONTADORA

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

Data: 14/04/2023

Hora: 08:43:45

COOP.: 3195-0 - SICOOB CREDICOCAPEC

CONTA: 6.260-0 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
28/02/2023		SALDO ANTERIOR	33.823,16C
28/02/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
01/03/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 01.331.213 0001-69 Exame admissional Gabriela Caetano	81,10D ✓
01/03/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 01.331.213 0001-69 Exame admissional Paulo Cezar	141,10D ✓
03/03/2023	263980577	SALDO DO DIA =====> CRÉD.TED-STR PREFEITURA MUN ITIRAPUA- 45.317.955 0001-05 CODIGO TED: T819273001 00000000000000	93.231,22C ✓
03/03/2023	2897254	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 Nf369	2.587,50D ✓
06/03/2023	Pix	SALDO DO DIA =====> PIX RECEBIDO - OUTRA IF Recebimento Pix AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA 48.741.955 0001-26	124.244,68C ✓ 1.224,00C ✓
07/03/2023	2903649	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL Nf718	125.468,68C ✓ 4.093,45D ✓
07/03/2023	2903652	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL Nf717	61.183,06D ✓
07/03/2023	2903655	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL Nf711	5.509,07D ✓
07/03/2023	3188	CRED.TRANSF.CONTAS INTERCREDIS REM.: MARCIO DONIZETE DA COSTA	2.587,50C ✓
07/03/2023	264324914	CRÉD.TED-STR PREFEITURA MUN ITIRAPUA- 45.317.955 0001-05 CODIGO TED: T820211394 00000000000000	91.094,48C ✓
07/03/2023	264325101	CRÉD.TED-STR SP 352370 FMS CUSTEIO SUS 12.295.439 0001-78 CODIGO TED: T820211830 00000000000000	22.260,00C ✓
13/03/2023	Pix	SALDO DO DIA =====> PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix	170.625,08C ✓ 450,00D ✓

13/03/2023	2918478	44.745.106 0001-90 Nf50 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 Nf904	2.111,62D ✓
13/03/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.091.818-** Nf19	14.810,60D ✓
13/03/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 41.302.349 0001-65 Nf68	14.810,60D ✓
13/03/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 41.302.349 0001-65 Nf69	2.700,00D ✓
13/03/2023	2918887	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL Nf719	10.000,00D ✓
13/03/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 48.985.859 0001-23 Nf15	1.266,97D ✓
13/03/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 48.985.859 0001-23 Nf16	1.791,67D ✓
13/03/2023	2918908	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 Nf118	2.190,06D ✓
13/03/2023	2918914	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS FAV.: IAS SERVICOS MEDICOS LTDA Nf4	2.499,60D ✓
13/03/2023	2918919	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE VINICIUS SERVICOS MEDICOS LTDA Nf41	11.248,20D ✓
13/03/2023	2918922	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS FAV.: MARTINS & LIMA SERVICOS MEDICOS LT Transferência Pix INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA 39.781.326 0001-39 Nf15	1.125,00D ✓
13/03/2023	2918925	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO Nf203	3.250,00D ✓
13/03/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 40.910.508 0001-41	1.125,00D ✓

13/03/2023	2918930	Nf39 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE FALCUCI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7.498,80D ✓
13/03/2023	2918948	Nf27 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	3.600,00D ✓
13/03/2023	2918957	Nf01 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE RODRIGUES E GUERRA SERVICOS MEDICOS	1.055,82D ✓
13/03/2023	2918961	Nf241 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE RODRIGUES E GUERRA SERVICOS MEDICOS	2.824,89D ✓
13/03/2023	DEVOL.TED	Nf242 CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED DIF.TITULARIDADE CODIGO TED: 821064610 NOME: MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES CNPJ: 49038790000193	3.600,00C ✓
13/03/2023	Pix	MOTIVO: AG CONTA INVÁLIDA PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.934.154 0001-99	1.558,00D ✓
13/03/2023	Pix	Nf149 PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.934.154 0001-99	2.116,00D ✓
13/03/2023	2918978	Nf150 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 ✓
13/03/2023	Pix	Nf374 PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 49.035.051 0001-48	2.475,00D ✓
13/03/2023	2918989	Nf06 DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS FAV.: BIAZI ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	1.172,96D ✓
13/03/2023	Pix	Nf26 PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 46.022.146 0001-39	5.631,00D ✓
13/03/2023	Pix	Nf08 PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 10.424.438 0001-50	440,00D ✓
13/03/2023	2920352	Nf26952 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	3.600,00D ✓
14/03/2023	Pix	Nf01 SALDO DO DIA =====> PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.594.572 0001-84	70.173,29C 1.249,80D ✓
		Nf06	

14/03/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.742.938-** Nf540	1.266,97D ✓
17/03/2023	2933040	SALDO DO DIA =====> 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	67.656,52C ✓ 298,73D ✓
17/03/2023	Pix	Reembolso despesas viagens PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 39.781.326 0001-39	103,40D ✓
20/03/2023	2938989	Reembolso pedagogios SALDO DO DIA =====> DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB IR	67.254,39C ✓ 198,29D ✓
20/03/2023	2939115	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB Nf729	988,30D ✓
20/03/2023	2939131	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB Nf727	6.005,39D ✓
20/03/2023	2939142	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	614,72D ✓
22/03/2023	2943618	SALDO DO DIA =====> CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GEST	59.447,69C ✓ 298,73C ✓
22/03/2023	2943647	Despesas viagem CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GEST	103,40C ✓
22/03/2023	Pix	Pedagogios PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 39.781.326 0001-39	104,12D ✓
24/03/2023	Pix	Multa Luiz Henrique SALDO DO DIA =====> PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 01.331.213 0001-69	59.745,70C ✓ 81,00D ✓
24/03/2023	Pix	Exame admissional Carla PIX EMITIDO OUTRA IF - MESMA TIT. Pagamento Pix 39.781.326 0001-39	81,00D ✓
29/03/2023	Pix	Exame admissional Luciene SALDO DO DIA =====> PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.934.154 0001-99	59.583,70C ✓ 8.900,00D ✓
30/03/2023	2961602	Nf154 SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL Nf733	50.683,70C ✓ 2.739,81D ✓
30/03/2023	2961606	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL Nf734	4.008,09D ✓
30/03/2023	2961950	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL Nf735	2.930,47D ✓

31/03/2023

266442159

SALDO DO DIA =====>

41.005,33C

CRÉD.TED-STR

103.528,93C ✓

PREFEITURA MUN ITIRAPUA-

45.317.955 0001-05

CODIGO TED: T824228682

00000000000000

SALDO DO DIA =====>

144.534,26C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	144.534,26C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	144.534,26C
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

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

18/04/2023

Extrato de Apropriação Diária

12:40:11

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
28/02/2023	SALDO ANTERIOR	R\$ 52.765,80C
01/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,26C
02/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,28C
03/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,28C
06/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,31C
07/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,31C
08/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,33C
09/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,34C
10/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,35C
13/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,37C
14/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,38C
15/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,40C
16/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,40C
17/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,42C
20/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,44C
21/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,44C
22/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,46C
23/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,48C
24/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,48C
27/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,50C
28/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,51C
29/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,53C
30/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,54C
31/03/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,55C

RESUMO

SALDO BRUTO EM 31/03/2023 :R\$ 53.373,16

SALDO DISPONÍVEL EM 31/03/2023 :R\$ 53.025,72

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 - ITIRAPUÃ - 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 - ITIRAPUÃ - 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	PARTICIPACOES 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	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	1.2.2.3.0.1	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 GESTAO 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

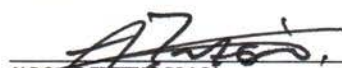
Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3385	3.1.2.10.10.00007	CONTRATO Nº 33/2022 - NOVA EUROPA	203.474,00C	0,00	86.296,00	289.770,00C
3430	3.1.2.10.10.00008	TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRODOPOLIS	841.227,93C	0,00	399.420,73	1.240.648,66C
3605	3.1.2.10.10.00009	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	SEGURÓS	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	0,00	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	3.6.0.11.00.00001	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	3.6.0.13.00.00004	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	3.6.0.14.00.00001	SERVIÇOS CONTABEIS	800,00D	440,00	0,00	1.240,00D
3525	3.6.0.14.00.00006	SERVIÇOS MEDICOS	153.055,12D	95.202,00	3.811,50	244.445,62D
3526	3.6.0.14.00.00007	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

ALDO DE FREITAS BRAGA
 Diretor Principal
 Instituto IPAGES

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, 05 de Junho de 2.023.


Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
IPAGES
ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
Instituto 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, 05 de Junho de 2023.


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

ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
Instituto IPAGES