

Ofício nº 085/2023

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 03/2.023.**

Venho por meio deste, encaminhar, para apreciação, a Prestação de Contas, referente ao mês de MARÇO 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 06 de abril 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 **MARÇO 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 Prontuário Eletrônico;

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

- Valores consumidos:

- o Do valor total mensal para a execução do contrato, que é de R\$ 242.913,53 (duzentos e quarenta e dois mil, novecentos e treze reais e cinquenta e três centavos), foram executados o valor total de R\$ 215.940,82 (duzentos e quinze mil, novecentos e quarenta reais e oitenta e dois centavos) em procedimentos realizados:

- VALOR PARA PAGAMENTO PROFISSIONAIS CLT = R\$ 103.528,93
- VALOR PARA PAGAMENTO PROFISSIONAIS PJ = R\$ 110.069,80
- VALOR PARA PAGAMENTO DE HORAS EXTRAS PROFISSIONAIS CLT = R\$ 2.342,09

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](mailto: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;
- 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, 06 de abril de 2.023.

  
Eliana Spinelli dos Santos Peixoto

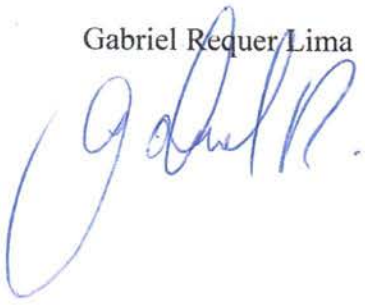
  
Marisa Martinelli Gonçalves

  
André dos Reis Godinho

Demais participantes:

CONFITE COM  
ORIGINAL

Gabriel Requena Lima



COPIE COM  
ORIGINAL



PROFISSIONAIS COM VÍNCULO CLT - ITRAPUÁ MARÇO/2023 - SAÚDE

Área	CBO	QTD	Carga Horária (Horas)	Salário Base	Vale Alimentação	Insalubridade	Ad. Noturno	Férias	1/3 Férias	13º Salário	FGTS	Multa 40%	Total/Função	Total/Geral
Gestão de Serviços - Centro de Saúde II	Farmacêutico (a)	1	40	R\$ 3.855,00	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 352,42	R\$ 117,47	R\$ 352,42	R\$ 404,10	R\$ 161,64	R\$ 5.617,05	R\$ 5.617,05
	Aux. Farmácia	1	40	R\$ 1.753,81	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 177,32	R\$ 59,11	R\$ 177,32	R\$ 203,32	R\$ 81,33	R\$ 2.826,20	R\$ 2.826,20
	Aux. Farmácia	2	44	R\$ 1.964,84	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 194,90	R\$ 64,97	R\$ 194,90	R\$ 223,49	R\$ 89,40	R\$ 3.106,50	R\$ 6.213,00
	Fonoaudiólogo (a)	1	30	R\$ 2.034,45	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 200,70	R\$ 66,90	R\$ 200,70	R\$ 230,14	R\$ 92,06	R\$ 3.198,96	R\$ 3.198,96
	Terapeuta Ocupacional	0	30	R\$ 3.218,90	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 299,41	R\$ 99,80	R\$ 299,41	R\$ 343,32	R\$ 137,33	R\$ 4.772,17	R\$ -
	Fisioterapeuta	1	30	R\$ 3.218,90	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 299,41	R\$ 99,80	R\$ 299,41	R\$ 343,32	R\$ 137,33	R\$ 4.772,17	R\$ 4.772,17
	Aux. Serviços Gerais	0	44	R\$ 1.320,00	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 141,17	R\$ 47,06	R\$ 141,17	R\$ 161,87	R\$ 64,75	R\$ 2.250,01	R\$ -
	Téc. Enfermagem	4	44	R\$ 2.107,28	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 206,77	R\$ 68,92	R\$ 206,77	R\$ 237,10	R\$ 94,84	R\$ 3.295,69	R\$ 13.182,76
	Enfermeiro (a)	3	44	R\$ 3.382,40	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ 400,00	R\$ 346,37	R\$ 115,46	R\$ 346,37	R\$ 397,17	R\$ 158,87	R\$ 5.520,62	R\$ 16.561,87
	Motorista	7	44	R\$ 1.941,61	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ 465,00	R\$ 231,72	R\$ 77,24	R\$ 231,72	R\$ 265,70	R\$ 106,28	R\$ 3.693,27	R\$ 25.852,88
Gestão do Serviço NASF	Psicólogo (a)	1	40	R\$ 3.155,00	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 294,08	R\$ 98,03	R\$ 294,08	R\$ 337,22	R\$ 134,89	R\$ 4.687,30	R\$ 4.687,30
	Nutricionista	1	40	R\$ 2.944,02	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 276,50	R\$ 92,17	R\$ 276,50	R\$ 317,06	R\$ 126,82	R\$ 4.407,07	R\$ 4.407,07
	Assistente Social	0	33	R\$ 2.713,33	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 257,28	R\$ 85,76	R\$ 257,28	R\$ 295,01	R\$ 118,00	R\$ 4.100,66	R\$ -
	Enfermeiro (a)	2	40	R\$ 3.322,00	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 308,00	R\$ 102,67	R\$ 308,00	R\$ 353,17	R\$ 141,27	R\$ 4.909,11	R\$ 9.818,22
Estratégia Saúde da Família	Aux. Serviços Gerais	0	44	R\$ 1.320,00	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 141,17	R\$ 47,06	R\$ 141,17	R\$ 161,87	R\$ 64,75	R\$ 2.250,01	R\$ -
	Téc. Enfermagem	2	40	R\$ 2.032,02	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 200,50	R\$ 66,83	R\$ 200,50	R\$ 229,91	R\$ 91,96	R\$ 3.195,73	R\$ 6.391,46

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

COPIA ORIGINAL

APURAÇÃO DE METAS - PJ- CONTRATO 02/2023 ITRAPIUÁ 2023 - SAÚDE- MARÇO 2023



Área	CEO	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	264	N/A	R\$ 104,15	R\$ 27.495,60
	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	56	86,15%	R\$ 50,00	R\$ 3.250,00
	Ginecologia e Obstetrícia - Otávio Benerdito	100	Consulta	111	111,00%	R\$ 35,00	R\$ 3.895,00
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	41	91,11%	R\$ 60,00	R\$ 2.700,00
	Médico Generalista - Dimmo	22	Dias Trabalhados	22	N/A	R\$ 14.810,60	R\$ 14.810,60
Estratégia Saúde da Família	Médico Generalista - Larissa	22	Dias Trabalhados	22	N/A	R\$ 14.810,60	R\$ 14.810,60
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE						R\$ 29.618,00	R\$ 29.618,00
							R\$ 110.069,80

PLANO DE TRABALHO ITRAPIUÁ MÊS 02/2023 - SAÚDE - PAGAMENTO DE HORA EXTRA - MARÇO/2023

CARGO	NOME	VALOR HORA EXTRA - DIURNO	VALOR HORA EXTRA - NOTURNO	REFLEXOS DAS TRABALHISTAS HORAS EXTRAS	VALOR TOTAL DE HORAS EXTRAS
Motorista de Ambulância	José Lázaro Domingos	R\$ 172,84	R\$ 20,11	R\$ 63,33	R\$ 256,28
Motorista de Ambulância	Luis Henrique Aparecido da Silva	R\$ 324,76	R\$ 20,63	R\$ 113,37	R\$ 458,76
Motorista de Ambulância	Paulo Cezar Rezande	R\$ 213,29	R\$ 1,13	R\$ 70,38	R\$ 284,79
Motorista de Ambulância	Paulo Eduardo Rodarte Guiraldelli	R\$ 253,74	R\$ 20,11	R\$ 89,88	R\$ 363,74
Motorista de Ambulância	Sidinei Batista Pinto	R\$ 263,63	R\$ 22,00	R\$ 59,75	R\$ 379,38
Enfermeiro (a)	Glaciela C. Ribeiro	R\$ 127,97	R\$ 22,39	R\$ 49,35	R\$ 199,71
Enfermeiro (a)	Nayara Cristina da Silva	R\$ 127,97	R\$ 22,39	R\$ 49,35	R\$ 199,71
Enfermeiro (a)	Silvia Helena Berbel Lopes	R\$ 127,97	R\$ 22,39	R\$ 49,35	R\$ 199,71
					R\$ 2.342,09

PLANO DE TRABALHO ITRAPIUÁ MÊS 02/2023 - SAÚDE - VALOR TOTAL A SOLICITAR - MARÇO/2023

VALORES PJ	R\$ 110.069,80
PAGAMENTO HORA EXTRA CLT	R\$ 2.342,09
<b>R\$</b>	<b>112.411,89</b>

*Paulo R. ...*  
*Condições de Pagamento*

COPIA ORIGINAL

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706405612665881, 980016004202938] - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

### Relatório de atendimento individual

#### Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	103
Registros não identificados	0
<b>Total:</b>	<b>103</b>

#### Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	103
Gravidez planejada	0	0	103
Vacinação em dia	0	0	103

#### Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	59
Tarde	44
Noite	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>103</b>

#### Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	62
Feminino	41
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>103</b>

#### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	12	8	0	20
03 anos	5	0	0	5
04 anos	9	0	0	9
05 a 09 anos	6	2	0	8
10 a 14 anos	0	11	0	11
15 a 19 anos	7	5	0	12
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	7	0	7
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	2	0	2
50 a 54 anos	0	6	0	6
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	5	0	0	5
65 a 69 anos	10	0	0	10
70 a 74 anos	8	0	0	8
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
<b>Total:</b>	<b>62</b>	<b>41</b>	<b>0</b>	<b>103</b>

#### Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	8
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	5
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	90
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>103</b>

#### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	88
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706405612665881, 980016004202938] - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

#### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	15
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>103</b>

#### Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	103
<b>Total:</b>	<b>103</b>

#### Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	103
<b>Total:</b>	<b>103</b>

#### Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	103
<b>Total:</b>	<b>103</b>

#### NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	103
<b>Total:</b>	<b>103</b>

#### Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	103
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>103</b>

#### 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	103
<b>Total:</b>	<b>103</b>

#### Problemas / Condições avaliadas

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



FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706405612665881, 980016004202938] - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas

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

### Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
<b>Total:</b>	<b>0</b>

### Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
<b>Total:</b>	<b>0</b>

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
D20 - SINAIS/SINTOMAS DA BOCA/LÍNGUA/LÁBIOS	7
D21 - PROBLEMAS DE DEGLUTIÇÃO	27
L19 - SINAIS/SINTOMAS MUSCULARES NE	6
N19 - PERTURBAÇÕES DA FALA	60
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	3
<b>Total:</b>	<b>103</b>

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
<b>Total:</b>	<b>0</b>

### Exames solicitados e avaliados

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

### Exames - Triagem neonatal

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

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706405612665881, 980016004202938] - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | 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	66
Registros não identificados	0
<b>Total:</b>	<b>66</b>

#### Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	66
Gravidez planejada	0	0	66
Vacinação em dia	0	0	66

#### Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	64
Tarde	2
Noite	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>66</b>

#### Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	29
Feminino	37
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>66</b>

#### 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	2	0	2
20 a 24 anos	0	0	0	0

#### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	4	0	4
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	2	0	0	2
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	4	0	0	4
50 a 54 anos	1	7	0	8
55 a 59 anos	0	3	0	3
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	1	4	0	5
70 a 74 anos	8	1	0	9
75 a 79 anos	6	3	0	9
80 anos ou mais	7	13	0	20
Não informado	0	0	0	0
<b>Total:</b>	<b>29</b>	<b>37</b>	<b>0</b>	<b>66</b>

#### Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	66
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
<b>Total:</b>	<b>66</b>

#### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	66
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | 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	0
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>66</b>

#### Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	66
<b>Total:</b>	<b>66</b>

#### Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	66
<b>Total:</b>	<b>66</b>

#### Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	66
<b>Total:</b>	<b>66</b>

#### NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	66
<b>Total:</b>	<b>66</b>

#### Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	64
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	2
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>66</b>

#### 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	66
<b>Total:</b>	<b>66</b>

#### Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | 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	66
Total:	66

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

#### Exames solicitados e avaliados

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

#### Exames - Triagem neonatal

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

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | 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	111
Registros não identificados	0
<b>Total:</b>	<b>111</b>

#### Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	111
Gravidez planejada	0	1	110
Vacinação em dia	0	0	111

#### Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	22
Tarde	72
Noite	17
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>111</b>

#### Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	16
Feminino	95
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>111</b>

#### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	2	0	2
01 ano	2	4	0	6
02 anos	0	1	0	1
03 anos	0	2	0	2
04 anos	1	0	0	1
05 a 09 anos	3	3	0	6
10 a 14 anos	2	2	0	4
15 a 19 anos	0	8	0	8
20 a 24 anos	1	23	0	24

#### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	1	4	0	5
30 a 34 anos	0	9	0	9
35 a 39 anos	1	8	0	9
40 a 44 anos	1	4	0	5
45 a 49 anos	0	7	0	7
50 a 54 anos	0	7	0	7
55 a 59 anos	0	5	0	5
60 a 64 anos	1	2	0	3
65 a 69 anos	0	4	0	4
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	3	0	0	3
Não informado	0	0	0	0
<b>Total:</b>	<b>16</b>	<b>95</b>	<b>0</b>	<b>111</b>

#### Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	111
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>111</b>

#### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	1
Consulta agendada	59
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | 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	51
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>111</b>

### Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	111
<b>Total:</b>	<b>111</b>

### Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	111
<b>Total:</b>	<b>111</b>

### Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	111
<b>Total:</b>	<b>111</b>

### NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	111
<b>Total:</b>	<b>111</b>

### Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	3
Retorno para cuidado continuado / programado	61
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	108
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>172</b>

### 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	111
<b>Total:</b>	<b>111</b>

### Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | 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
<b>Total:</b>	<b>0</b>

#### Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
<b>Total:</b>	<b>0</b>

#### Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
<b>Total:</b>	<b>0</b>

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
W78 - GRAVIDEZ	14
<b>Total:</b>	<b>14</b>

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
B342 - INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
B349 - INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	9
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	1
H811 - VERTIGEM PAROXÍSTICA BENIGNA	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	1

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	2
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	10
J45 - ASMA	1
L209 - DERMATITE ATÓPICA, NÃO ESPECIFICADA	1
M543 - CIÁTICA	1
N394 - OUTRAS INCONTINÊNCIAS URINÁRIAS ESPECIFICADAS	1
N399 - TRANSTORNOS NÃO ESPECIFICADOS DO APARELHO URINÁRIO	1
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	1
N81 - PROLAPSO GENITAL FEMININO	1
N925 - OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE IRREGULARIDADE DA MENSTRUACÃO	2
N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA	4
N946 - DISMENORRÉIA NÃO ESPECIFICADA	1
N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO	4
O06 - ABORTO NÃO ESPECIFICADO	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	7
R32 - INCONTINÊNCIA URINÁRIA NÃO ESPECIFICADA	1
S602 - CONTUSÃO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MÃO	1
S610 - FERIMENTO DE DEDO(S) SEM LESÃO DA UNHA	1
S701 - CONTUSÃO DA COXA	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	7
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	1
Z014 - EXAME GINECOLÓGICO (GERAL) (DE ROTINA)	31
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	6
Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA	8
Z359 - SUPERVISÃO NÃO ESPECIFICADA DE GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	1
Z392 - SEGUIMENTO PÓS-PARTO DE ROTINA	1
Z54 - CONVALESCENÇA	1
<b>Total:</b>	<b>111</b>



FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | 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	3	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	1	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	6	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	3	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	2	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	2	0
Ultrassonografia obstétrica	2	0
Urocultura	3	0
<b>Total:</b>	<b>23</b>	<b>0</b>

### Exames - Triagem neonatal

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

### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	1	0
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	5	0

### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2	0
0202030296 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	1	0
0202030679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	3	0
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	2	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	2	0
0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	1	0
0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2	0
0202050254 - PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	1	0
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	4	0
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	2	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8	0
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	0
0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2	0
0202120031 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	1	0
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	0
0204030030 - MAMOGRAFIA	1	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	2	0
0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	1	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | 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
0205010059 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	1	0
0205020097 - ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	4	0
0205020186 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	21	0
0207030022 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	0
0211040045 - HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	1	0
0211040061 - TOCOCARDIOGRAFIA ANTE- PARTO	5	0
0211090018 - AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	1	0
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0
Total:	79	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: -- SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

### Relatório de atendimento individual

#### Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	14
Registros não identificados	0
<b>Total:</b>	<b>14</b>

#### 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	14
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>14</b>

#### Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	7
Feminino	7
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>14</b>

#### 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	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	2	0	2
30 a 34 anos	0	2	0	2
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	1	0	0	1
45 a 49 anos	0	2	0	2
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	1	0	0	1
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	3	1	0	4
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	1	0	0	1
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
<b>Total:</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>14</b>

#### 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
<b>Total:</b>	<b>14</b>

#### Tipo de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

### Tipo de atendimento

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

### Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	14
<b>Total:</b>	<b>14</b>

### 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
<b>Total:</b>	<b>14</b>

### Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	14
<b>Total:</b>	<b>14</b>

### NASF / Polo

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

### 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
<b>Total:</b>	<b>14</b>

### 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
<b>Total:</b>	<b>14</b>

### Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

#### Problemas / Condições avaliadas

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

#### Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
<b>Total:</b>	<b>0</b>

#### Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
<b>Total:</b>	<b>0</b>

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
<b>Total:</b>	<b>0</b>

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
B022 - HERPES ZOSTER ACOMPANHADO DE OUTRAS MANIFESTAÇÕES NEUROLÓGICAS	1
E031 - HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO SEM BÓCIO	2
E512 - ENCEFALOPATIA DE WERNICKE	2
F013 - DEMÊNCIA VASCULAR MISTA, CORTICAL E SUBCORTICAL	1

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F019 - DEMÊNCIA VASCULAR NÃO ESPECIFICADA	2
F028 - DEMÊNCIA EM OUTRAS DOENÇAS ESPECIFICADAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
F051 - DELIRIUM SUPERPOSTO A UMA DEMÊNCIA	1
F101 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - USO NOCIVO PARA A SAÚDE	1
F410 - TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]	1
F510 - INSÔNIA NÃO-ORGÂNICA	1
F527 - APETITE SEXUAL EXCESSIVO	1
F71 - RETARDO MENTAL MODERADO	1
F721 - RETARDO MENTAL GRAVE - COMPROMETIMENTO SIGNIF. DO COMPORTAMENTO, REQUERENDO VIGILÂNCIA OU TRATAMENTO	1
F913 - DISTÚRBO DESAFIADOR E DE OPOSIÇÃO	1
G312 - DEGENERAÇÃO DO SISTEMA NERVOSO DEVIDA AO ÁLCOOL	1
G40 - EPILEPSIA	5
G43 - ENXAQUECA	2
G621 - POLINEUROPATIA ALCOÓLICA	1
G82 - PARAPLEGIA E TETRAPLEGIA	1
G934 - ENCEFALOPATIA NÃO ESPECIFICADA	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
M41 - ESCOLIOSE	1
R56 - CONVULSÕES, NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	2
<b>Total:</b>	<b>34</b>

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

### Exames solicitados e avaliados

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

### Exames - Triagem neonatal

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

### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | 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	83
Registros não identificados	0
<b>Total:</b>	<b>83</b>

#### Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	83
Gravidez planejada	0	0	83
Vacinação em dia	0	0	83

#### Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	29
Tarde	50
Noite	4
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>83</b>

#### Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	20
Feminino	63
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>83</b>

#### 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	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	5	0	5
10 a 14 anos	2	0	0	2
15 a 19 anos	0	1	0	1
20 a 24 anos	0	2	0	2

#### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	2	0	2
30 a 34 anos	0	4	0	4
35 a 39 anos	0	2	0	2
40 a 44 anos	2	7	0	9
45 a 49 anos	0	8	0	8
50 a 54 anos	0	12	0	12
55 a 59 anos	5	5	0	10
60 a 64 anos	0	1	0	1
65 a 69 anos	3	5	0	8
70 a 74 anos	4	5	0	9
75 a 79 anos	1	3	0	4
80 anos ou mais	2	1	0	3
Não informado	0	0	0	0
<b>Total:</b>	<b>20</b>	<b>63</b>	<b>0</b>	<b>83</b>

#### Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	9
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	74
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>83</b>

#### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	68
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700009059142300] - Gislene Maria da Silva | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	15
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>83</b>

### Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	83
<b>Total:</b>	<b>83</b>

### Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	83
<b>Total:</b>	<b>83</b>

### Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	83
<b>Total:</b>	<b>83</b>

### NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	83
<b>Total:</b>	<b>83</b>

### Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	50
Retorno para cuidado continuado / programado	30
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	3
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>83</b>

### 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	83
<b>Total:</b>	<b>83</b>

### Problemas / Condições avaliadas

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



FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | 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
<b>Total:</b>	<b>0</b>

#### Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
<b>Total:</b>	<b>0</b>

#### Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
<b>Total:</b>	<b>0</b>

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE NE	2
B80 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA FERRO	1
D12 - OBSTIPAÇÃO	4
K85 - PRESSÃO ARTERIAL ELEVADA	31
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	5
N01 - CEFALÉIA	1
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	11
N87 - PARKINSONISMO	1
R95 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	1

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
T04 - PROBLEMAS ALIMENTARES DE LACTENTE/CRIANÇA	1
T05 - PROBLEMAS ALIMENTARES DO ADULTO	6
T82 - OBESIDADE	28
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	6
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	20
T93 - ALTERAÇÃO NO METABOLISMO DOS LÍPIDOS	9
W85 - DIABETES GESTACIONAL	2
<b>Total:</b>	<b>129</b>

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
<b>Total:</b>	<b>0</b>

#### 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

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700009059142300] - Gislene Maria da Silva | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

#### Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
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: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [121688383150001, 709006879296619] - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

### Relatório de atendimento individual

#### Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	56
Registros não identificados	0
<b>Total:</b>	<b>56</b>

#### Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	56
Gravidez planejada	0	0	56
Vacinação em dia	51	1	4

#### Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	56
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>56</b>

#### Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	34
Feminino	22
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>56</b>

#### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	15	7	0	22
01 ano	6	4	0	10
02 anos	2	3	0	5
03 anos	0	0	0	0
04 anos	2	2	0	4
05 a 09 anos	7	4	0	11
10 a 14 anos	2	2	0	4
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
<b>Total:</b>	<b>34</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>56</b>

#### Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	56
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>56</b>

#### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	43
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [121688383150001, 709006879296619] - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	13
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>56</b>

### Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	56
<b>Total:</b>	<b>56</b>

### Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	56
<b>Total:</b>	<b>56</b>

### Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	56
<b>Total:</b>	<b>56</b>

### NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	56
<b>Total:</b>	<b>56</b>

### Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	56
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>56</b>

### Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	6
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	50
<b>Total:</b>	<b>56</b>

### Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [121688383150001, 709006879296619] - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

### Problemas / Condições avaliadas

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

### Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
<b>Total:</b>	<b>0</b>

### Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
<b>Total:</b>	<b>0</b>

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
<b>Total:</b>	<b>0</b>

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]	1
B86 - ESCABIOSE [SARNA]	1
D50 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO	3
D509 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO NÃO ESPECIFICADA	3
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	1
E300 - PUBERDADE RETARDADA	1

### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
E55 - DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D	1
F419 - TRANSTORNO ANSIOSO NÃO ESPECIFICADO	1
F813 - TRANSTORNO MISTO DE HABILIDADES ESCOLARES	1
F819 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DO DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES ESCOLARES	2
F840 - AUTISMO INFANTIL	2
H509 - ESTRABISMO NÃO ESPECIFICADO	1
H669 - OTITE MÉDIA NÃO ESPECIFICADA	2
J01 - SINUSITE AGUDA	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	2
J189 - PNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	1
J20 - BRONQUITE AGUDA	4
J459 - ASMA NÃO ESPECIFICADA	7
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	2
K590 - CONSTIPAÇÃO	1
L01 - IMPETIGO	3
L029 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
L209 - DERMATITE ATÓPICA, NÃO ESPECIFICADA	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	3
N47 - HIPERTROFIA DO PREPÚCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	1
Q90 - SÍNDROME DE DOWN	1
R011 - SOPRO CARDÍACO, NÃO ESPECIFICADO	2
R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	2
R17 - ICTERÍCIA NÃO ESPECIFICADA	1
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	1
R463 - HIPERATIVIDADE	1
R47 - DISTÚRBIOS DA FALA NÃO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE	3
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	14
<b>Total:</b>	<b>72</b>

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [121688383150001, 709006879296619] - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

#### Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	17	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	7	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	13	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	7	0
<b>Total:</b>	<b>44</b>	<b>0</b>

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	8	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	9	0
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	2	0
0204030170 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1	0
0204040108 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1	0
0204060087 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	1	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	0
0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	1	0
<b>Total:</b>	<b>37</b>	<b>0</b>

#### Exames - Triagem neonatal

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

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	10	0
0202030164 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	2	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | 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	133
Registros não identificados	0
<b>Total:</b>	<b>133</b>

#### Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	133
Gravidez planejada	0	0	133
Vacinação em dia	0	0	133

#### Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	39
Tarde	94
Noite	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>133</b>

#### Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	59
Feminino	74
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>133</b>

#### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	4	0	0	4
04 anos	9	0	0	9
05 a 09 anos	5	6	0	11
10 a 14 anos	12	4	0	16
15 a 19 anos	6	8	0	14
20 a 24 anos	0	2	0	2

#### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	5	4	0	9
30 a 34 anos	0	15	0	15
35 a 39 anos	9	10	0	19
40 a 44 anos	0	1	0	1
45 a 49 anos	4	2	0	6
50 a 54 anos	0	9	0	9
55 a 59 anos	1	5	0	6
60 a 64 anos	1	1	0	2
65 a 69 anos	1	4	0	5
70 a 74 anos	1	2	0	3
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	1	1	0	2
Não informado	0	0	0	0
<b>Total:</b>	<b>59</b>	<b>74</b>	<b>0</b>	<b>133</b>

#### Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	12
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	121
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>133</b>

#### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	129
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700804498737382] - Jessica Gomes Beloti | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

#### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	4
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>133</b>

#### Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	133
<b>Total:</b>	<b>133</b>

#### Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	133
<b>Total:</b>	<b>133</b>

#### Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	133
<b>Total:</b>	<b>133</b>

#### NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	133
<b>Total:</b>	<b>133</b>

#### Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	73
Retorno para cuidado continuado / programado	20
Agendamento para grupos	27
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	38
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>158</b>

#### 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	133
<b>Total:</b>	<b>133</b>

#### Problemas / Condições avaliadas

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



FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | 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	10
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	1
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	5
N01 - CEFALÉIA	1
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	12
N87 - PARKINSONISMO	3
P01 - SENSAÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	47

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
P03 - TRISTEZA/ SENSAÇÃO DE DEPRESSÃO	19
P22 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DA CRIANÇA	16
P23 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DO ADOLESCENTE	6
P72 - ESQUIZOFRENIA	8
P76 - PERTURBAÇÕES DEPRESSIVAS	1
P85 - RETARDO/ ATRASO MENTAL	4
P99 - OUTRAS PERTURBAÇÕES PSICOLÓGICAS	13
T82 - OBESIDADE	2
Z20 - PROBLEMA DE RELACIONAMENTO COM FAMILIARES	1
Total:	150

#### 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

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700804498737382] - Jessica Gomes Beloti | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

#### Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste indireto de antígeno globulina 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: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: [980016000474496, 708008390248123] - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

### Relatório de atendimento individual

#### Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	41
Registros não identificados	0
<b>Total:</b>	<b>41</b>

#### Dados gerais

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

#### Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	0
Tarde	41
Noite	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>41</b>

#### Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	14
Feminino	27
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>41</b>

#### Faixa etária

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

#### Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	1	0	0	1
30 a 34 anos	0	3	0	3
35 a 39 anos	1	3	0	4
40 a 44 anos	0	5	0	5
45 a 49 anos	2	1	0	3
50 a 54 anos	0	3	0	3
55 a 59 anos	5	3	0	8
60 a 64 anos	0	4	0	4
65 a 69 anos	1	1	0	2
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	2	0	2
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
<b>Total:</b>	<b>14</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>41</b>

#### Local de atendimento

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

#### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	37
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: [980016000474496, 708008390248123] - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

### Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	4
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
<b>Total:</b>	<b>41</b>

### Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	41
<b>Total:</b>	<b>41</b>

### Racionalidade em saúde

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

### Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	41
<b>Total:</b>	<b>41</b>

### NASF / Polo

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

### Conduta / Desfecho

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

### Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	5
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	36
<b>Total:</b>	<b>41</b>

### Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: [980016000474496, 708008390248123] - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

#### Problemas / Condições avaliadas

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

#### Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
<b>Total:</b>	<b>0</b>

#### Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
<b>Total:</b>	<b>0</b>

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
<b>Total:</b>	<b>0</b>

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F00 - DEMÊNCIA NA DOENÇA DE ALZHEIMER	1
F109 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - TRANSTORNO MENTAL OU COMPORT. Ñ ESPECIFICADO	1
F209 - ESQUIZOFRENIA NÃO ESPECIFICADA	2
F319 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR NÃO ESPECIFICADO	5
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	5

#### Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F322 - EPISÓDIO DEPRESSIVO GRAVE SEM SINTOMAS PSICÓTICOS	1
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	10
F38 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS]	2
F410 - TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]	1
F419 - TRANSTORNO ANSIOSO NÃO ESPECIFICADO	5
F511 - HIPERSONIA NÃO-ORGÂNICA	1
F609 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA PERSONALIDADE	1
F70 - RETARDO MENTAL LEVE	1
F848 - OUTROS TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	1
F913 - DISTÚRPIO DESAFIADOR E DE OPOSIÇÃO	1
G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]	1
Z00 - EXAME GERAL E INVESTIGAÇÃO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNÓSTICO RELATADO	2
<b>Total:</b>	<b>41</b>

#### Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	1	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	2	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

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: [980016000474496, 708008390248123] - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSIQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

#### Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	1	0
<b>Total:</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	0
<b>Total:</b>	<b>12</b>	<b>0</b>

#### Exames - Triagem neonatal

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

#### Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	0
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	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
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	0
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	0
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	1	0
0202120031 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	1	0

## 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.

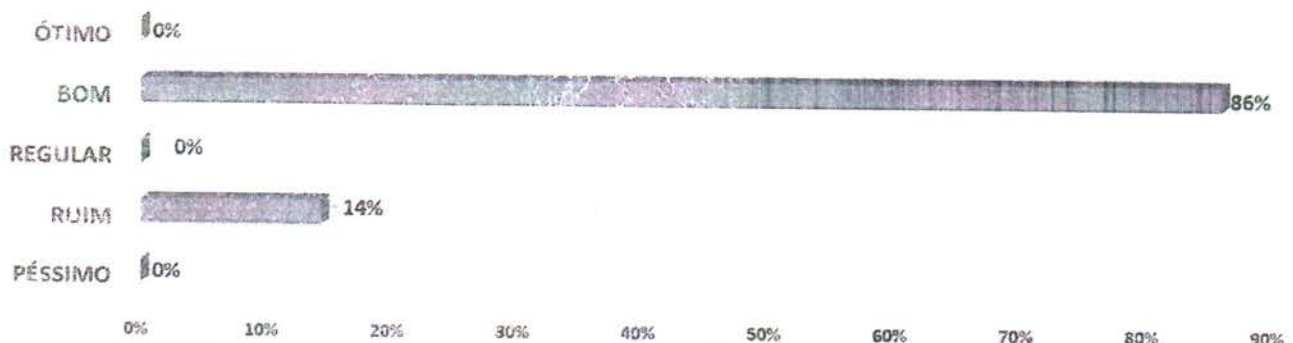
#### Resultados

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

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

Nota	%	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?

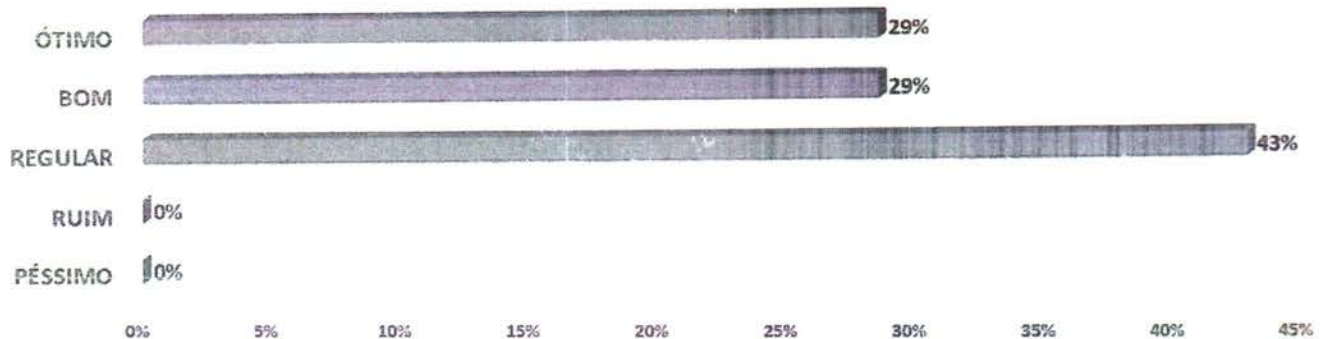


2) Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?

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?

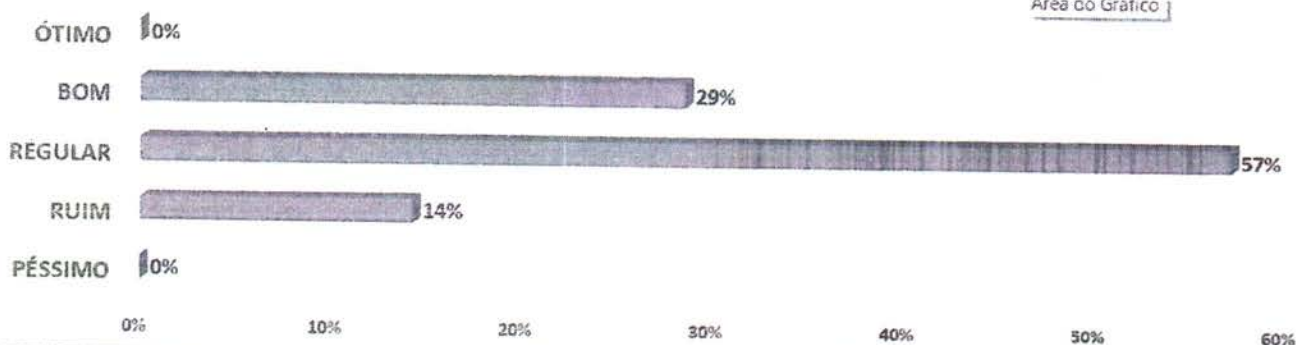


3) Como você considera o tempo de espera para atendimento?

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?



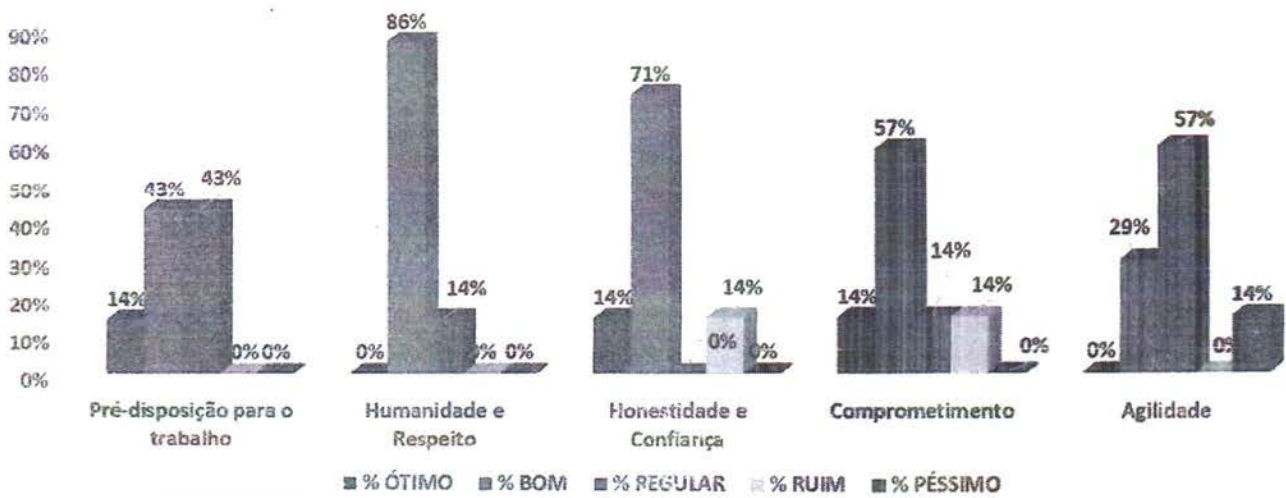


4) Como você avalia os funcionários desta Unidade, quanto á:

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

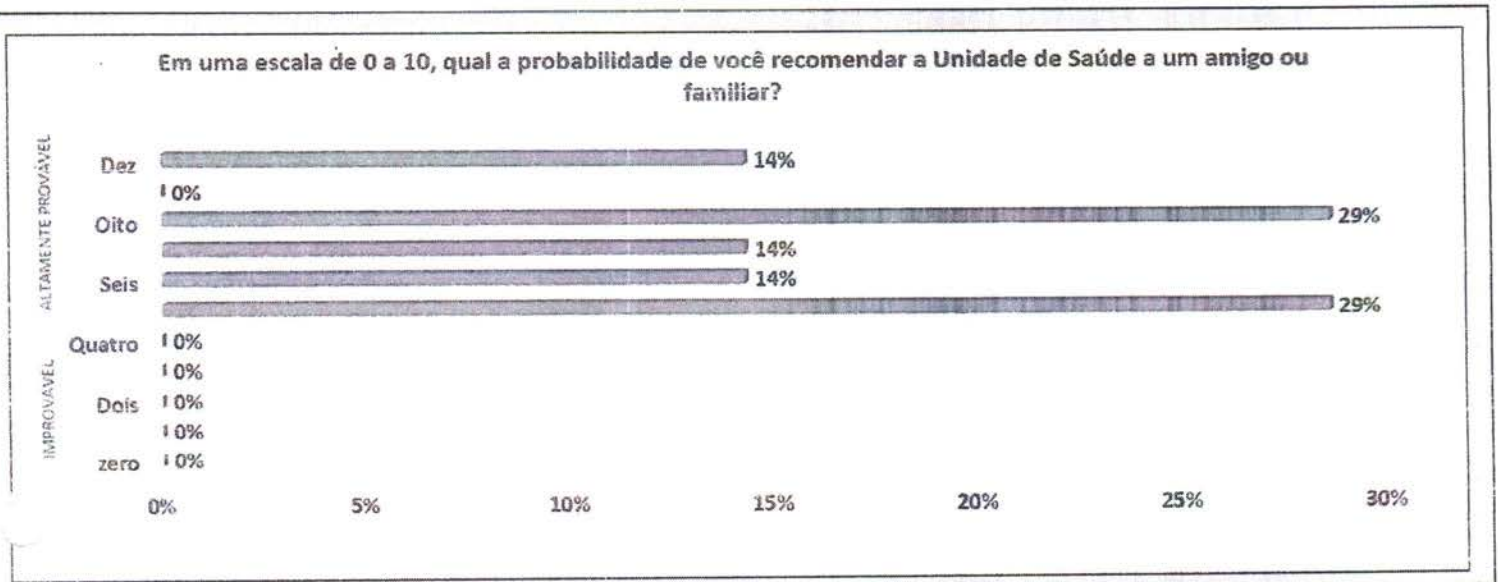
Critério	%					Avaliação				
	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
Pré-disposição para o trabalho	14%	43%	43%	0%	0%	1	3	3	0	0
Humanidade e Respeito	0%	86%	14%	0%	0%	0	6	1	0	0
Honestidade e Confiança	14%	71%	0%	14%	0%	1	5	0	1	0
Comprometimento	14%	57%	14%	14%	0%	1	4	1	1	0
Agilidade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

Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto á:



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

COPIA DESTA FOLHA  
ORIGINAL

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

- Ótimo
- Bom
- Regular
- Ruim
- Péssimo

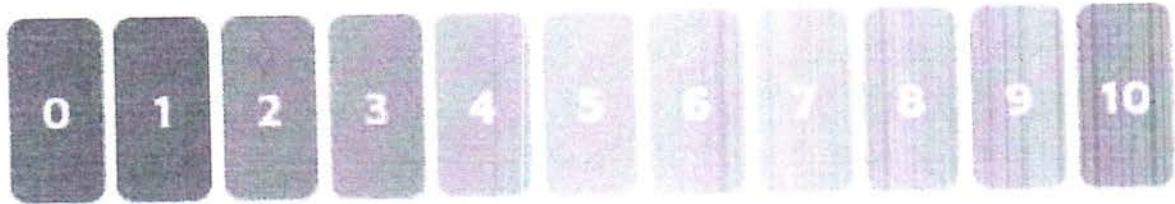
03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento? \*

- 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:

COLETA DE DADOS  
02/02/2024

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

CC BY-NC-SA  
ORIGINAL

Data: 04.12.22 Horário: 12:25

**Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuí-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)



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: \_\_\_\_\_



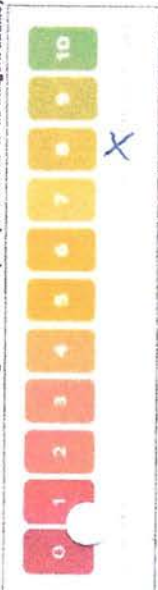
Data: 4/12/22 Horário: 12:33

**Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuí-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)



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: nada  
 Telefone: X



Data: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_

**Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuí-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)



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: 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  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 a:

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: Médico resolveu o caso em 19:00 e depois foi que tem muita coisa para ser melhorada!!

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

Nome: \_\_\_\_\_  
 Telefone: \_\_\_\_\_



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  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 a:

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: 28/12/21 Horário: \_\_\_\_\_

**Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuí-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 a:

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: \_\_\_\_\_

**Livro de Prestação de Serviços**  
**MÉDICO ESF – PROCESSO SELETIVO 02/2.022**  
**Itirapuã - SP**

Profissional: Isabela Abrantes Cabral  
 CONSELHO/UF: 228827-SP CPF: 441.600.488-54  
 Razão Social: Isabela Abrantes Cabral LTDA

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
02/03/22	07:00	11:00	13:00	17:00	
03/03/22	07:30	11:30	12:30	16:30	
04/03/22	07:00	11:00	13:00	17:00	
07/03/22	07:00	11:30	13:30	17:00	
08/03/22	07:00	11:00	13:00	17:00	
09/03/22	07:00	11:00	13:00	17:00	
10/03/22	07:00	11:00	13:00	17:00	
11/03/22	07:00	11:00	13:00	17:00	

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

Dra Isabela Abrantes Cabral  
 Médica  
 CRM/SP 228827  
 Carimbo e Assinatura

CNPJ: 45 403.832/0001-97

CONTROLE CONTÁBIL

**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	
01/03/23	07:00	11:00	12:00	16:00	
02/03/23	07:00	11:00	12:00	16:00	
03/03/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
04/03/23	Sábado				
05/03/23	domingo				
06/03/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
07/03/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
08/03/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
09/03/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
10/03/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
11/03/23	Sábado				
12/03/23	domingo				
13/03/23	10:00	12:00	13:00	17:00	
14/03/23	07:00	11:00	12:00	16:00	
15/03/23	06:55	12:00	13:00	16:00	
16/03/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
17/03/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
18/03/23	Sábado				
19/03/23	domingo				
20/03/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
21/03/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
22/03/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
23/03/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
24/03/23	07:00	necessitas	necessitas	15:00	
25/03/23	Sábado				
26/03/23	domingo				
27/03/23	Feriado				
28/03/23					
29/03/23	07:00	12:00	13:00	16:00	
30/03/23	07:00	11:00	11:30	16:00	
31/03/23	07:00	11:30	12:00	15:00	

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

*Handwritten notes:*  
 2023  
 1

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

Profissional:

*MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES*

CPF:

*122.166.678-97*

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
<i>01/03/23</i>			<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Marcos</i>
<i>02/03</i>			<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Marcos</i>
<i>03/03</i>			<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Marcos</i>
<i>04/03</i>	<i>08:00</i>	<i>12:00</i>			<i>Marcos</i>
<i>06/03</i>			<i>12:30</i>	<i>17:30</i>	<i>Marcos</i>
<i>07/03</i>			<i>12:30</i>	<i>17:30</i>	<i>Marcos</i>
<i>09/03</i>			<i>12:30</i>	<i>17:30</i>	<i>Marcos</i>
<i>09/03</i>			<i>12:30</i>	<i>17:30</i>	<i>Marcos</i>
<i>10/03</i>			<i>12:30</i>	<i>17:30</i>	<i>Marcos</i>
<i>12/03</i>			<i>12:30</i>	<i>17:00</i>	<i>Marcos</i>
<i>14/03</i>			<i>12:30</i>	<i>17:00</i>	<i>Marcos</i>
<i>15/03</i>			<i>12:30</i>	<i>17:00</i>	<i>Marcos</i>
<i>16/03</i>			<i>12:30</i>	<i>17:00</i>	<i>Marcos</i>
<i>17/03</i>			<i>12:30</i>	<i>17:00</i>	<i>Marcos</i>
<i>20/03</i>			<i>12:30</i>	<i>17:30</i>	<i>Marcos</i>
<i>21/03</i>			<i>12:30</i>	<i>17:30</i>	<i>Marcos</i>
<i>22/03</i>			<i>12:30</i>	<i>17:30</i>	<i>Marcos</i>
<i>23/03</i>			<i>12:30</i>	<i>17:30</i>	<i>Marcos</i>
<i>24/03</i>			<i>12:30</i>	<i>17:30</i>	<i>Marcos</i>
<i>28/03</i>			<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Marcos</i>
<i>29/03</i>			<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Marcos</i>
<i>30/03</i>			<i>13:00</i>	<i>16:30</i>	<i>Marcos</i>
<i>31/03</i>					<i>Marcos</i>

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

*[Signature]*  
Carimbo e Assinatura  
Eliana Saineli S. Pereira  
Contadora  
CRC 1SP160123-07

CARIMBO  
CONTADORAL

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

Profissional: Dilmo Juliano Alves Teodoro  
 CONSELHO/UF: 111.199/SP CPF: 277.456.598-76  
 Razão Social: Climin medicina Itirapuã CNPJ: 41.302.349/0001-65

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/03/2023	06:50hp	11:15hp	12:55hp	17:15hp	
02/03/2023	06:55hp	11:00hp	12:50hp	17:00hp	
03/03/2023	06:50hp	11:20hp	12:55hp	17:00hp	
06/03/2023	06:50hp	12:00hp	12:50hp	17:10hp	
07/03/2023	06:55hp	11:00hp	12:55hp	17:00hp	
08/07/2023	06:50hp	11:05hp	12:55hp	17:00hp	
09/03/2023	06:50hp	11:00hp	12:55hp	18:10hp	
10/03/2023	06:00hp	11:00hp	12:50hp	18:00	
13/03/2023	06:50hp	11:00hp	12:50hp	17:00hp	
14/03/2023	06:50hp	11:00hp	12:55hp	17:00hp	
15/03/2023	06:50hp	11:00hp	12:50hp	17:00hp	
16/03/2023	06:55hp	11:00hp	12:55hp	17:50hp	
17/03/2023	06:55hp	11:00hp	12:55hp	17:00hp	
20/03/2023	08:40hp	13:00hp	15:00hp	19:00hp	
21/03/2023	06:50hp	11:00hp	12:55hp	17:45hp	
22/03/2023	06:55hp	11:00hp	12:55hp	17:00	
23/03/2023	06:55hp	11:00hp	12:50hp	18:00	
24/03/2023	06:55hp	11:10hp	12:55hp	17:00	
28/03/2023	06:55hp	11:00hp	12:55hp	17:00	
29/03/2023	06:50hp	11:00hp	12:55hp	18:00	
30/03/2023	06:50hp	11:00hp	12:55hp	17:10	
31/03/2023	06:55hp	11:00hp	12:55hp	17:10	

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

Carimbo e Assinatura do Médico

Climin Medicina  
 Itirapuã

Dr. Dilmo Juliano Alves Teodoro  
 Médico  
 Medicina de Família e Comunidade  
 CRM-MG: 29.125 - CRM-SP: 111.199  
 RQE-MG: 29.087 - RQE-SP: 69.213

Médico: Roberto Henrique Falceiro

CRM/UF: 229011/SP CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	01 / 03 / 2023	07 : 01
Saída	01 / 03 / 2023	19 : 02

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

  
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Leticia Sales Parra

CRM/UF: 230896/SP CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	02 / 03 / 2023	07 : 00
Saída	02 / 03 / 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.

  
Leticia Sales Parra  
Médica  
CRM/SP 238896  
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Leandro Bueno de Paula

CRM/UF: 240084 SP CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	03 / 03 / 2023	07 : 00
Saída	03 / 03 / 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.

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

Médico: Demônio Dumá

CRM/UF: 228852 CPF: 016.255.236-25

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

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

**Dr. Demônio Dumá**  
Médico  
CRM/SP 228852  
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vinicius de O. Silva

Médico: Mariana Santos

CRM/UF: 232 238 CPF: \_\_\_\_\_

CRM/UF: 240151 CPF: 455 356 899-50

Empresa: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>05 / 03 / 2023</u>	<u>06 : 58</u>
Saída	<u>05 / 03 / 2023</u>	<u>17 : 00</u>

	Data	Horário
Entrada	<u>06 / 03 / 2023</u>	<u>07 : 00</u>
Saída	<u>06 / 03 / 2023</u>	<u>19 : 00</u>

Total de Horas Prestadas: 10 horas

Total de Horas Prestadas: \_\_\_\_\_ horas

Observações (usar o verso se necessário):

Observações (usar o verso se necessário):

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

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

Vinicius de Oliveira Silva  
Médico  
CRM 232.298  
Carimbo e Assinatura Médico

Mariana Santos  
MÉDICA  
CRM-SP: 240151  
Carimbo e Assinatura Médico



Médico: Pedro Henrique Falcão

CRM/UF: 229011/SP CPF: 44565094000

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>07 / 03 / 2023</u>	<u>07 : 00</u>
Saída	<u>07 / 03 / 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.

  
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Pedro Henrique Falcão

CRM/UF: 229011/SP CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>08 / 03 / 2023</u>	<u>06 : 50</u>
Saída	<u>08 / 03 / 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.

  
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Leticia Sales Parra

CRM/UF: 238896/SP CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	09 / 03 / 2023	04 : 00
Saída	09 / 03 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 13 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.

**Leticia Sales Parra**  
Médica  
CRM/SP 238896  
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Leonardo Bueno de Paula

CRM/UF: 240084 SP CPF: 01579521690

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	10 / 03 / 2023	07 : 00
Saída	10 / 03 / 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: Dilmo Juliano Alves Teodoro

CRM/UF: 111.2992/SP CPF: 277.456.598-76

Empresa: Clínica Médica Itirapuã

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	11 / 03 / 2023	07:00 Rp
Saída	11 / 03 / 2023	19:00 Rp

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.

Dilmo Juliano Alves Teodoro  
Médico  
Medicina de Família e Comunidade  
CRM-MG: 39.195 - CRM-SP: 111.199  
ROE-CRIM: 190831202300003

Médico: Leonardo Lima

CRM/UF: 223753 CPF: 016.255.336-25

Empresa: -

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	12 / 03 / 2023	02:01
Saída	12 / 03 / 2023	12:01

Total de Horas Prestadas: 10 horas

Observações (usar o verso se necessário):  
Necessário transferência à PP da remuneração e apontar impetora

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

Leonardo José Martins Lima  
Médico  
CRM-MG: 223842  
Carimbo de Assinatura Médico

Médico: Marciano Basten

CRM/UF: 2401511-SP CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	13 / 03 / 2023	07 : 00
Saída	13 / 03 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: \_\_\_\_\_ horas

Observações (usar o verso se necessário):  
*\*transferência PP - extraordinária*

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  
DR. MARCIANO BASTEN  
 CRM-SP-2401511

Médico: Vinicius de Oliveira Silva

CRM/UF: 232298 CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	14 / 03 / 2023	08 : 53
Saída	14 / 03 / 2023	19 : 01

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.

  
 Carimbo e Assinatura Médico  
VINICIUS DE OLIVEIRA SILVA  
 Médico  
 CRM-SP-232.298

Médico: Leticia Sales Parra

CRM/UF: 238896/SP CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	15 / 03 / 2023	07 : 00
Saída	15 / 03 / 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.

**Leticia Sales Parra**  
Médica  
CRM/SP-238896

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vanessa Regiane Bombig

CRM/UF: 240269/SP CPF: 469848788-96

Empresa: URB Serviços Médicos

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	16 / 03 / 2023	07 : 00
Saída	16 / 03 / 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.

**Dr. Vanessa R. Bombig**  
Médica  
CRM/SP 240269

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Andre da S. Senja

CRM/UF: 122975 CPF: 159742638-43

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>17 / 03 / 2023</u>	<u>07 : 05</u>
Saída	<u>17 / 03 / 2023</u>	<u>19 : 06</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.

Renata S. Senja  
Médica Geral  
CRM: 122975  
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Delmo Juliano Alves Teodoro

CRM/UF: 111.199 CPF: 277.456.558-76

Empresa: CLINICA MEDICA ITIRAPUA

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>18 / 03 / 2023</u>	<u>07 : 00 h</u>
Saída	<u>18 / 03 / 2023</u>	<u>19 : 00 h</u>

Total de Horas Prestadas: 12:00 h 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. Delmo 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: Ana Carolina Oli-  
veira Brunacci  
CRM/UF: 228948 CPF: 07799885661

Empresa: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

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

Ana Carolina O. Brunacci  
Médica  
CRM 228948  
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Aracelis Botter  
CRM/UF: 241151 CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	20 / 03 / 2023	07 : 00
Saída	20 / 03 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: \_\_\_\_\_ horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Aracelis Botter  
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vinicius de Oliveira

CRM/UF: 232298 CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	21 / 03 / 2023	06 : 57
Saída	21 / 03 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: \_\_\_\_\_ horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Vinicius de Oliveira Silva  
Médico  
CRM 232.298  
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vinicius de O. Silva

CRM/UF: 232298 CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	22 / 03 / 2023	06 : 53
Saída	22 / 03 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Vinicius de Oliveira Silva  
Médico  
CRM 232.298  
Carimbo e Assinatura Médico



Médico: Vinicius de O Silva

CRM/UF: 232258 CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	23 / 03 / 2023	06 : 58
Saída	23 / 03 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Vinicius de Oliveira Silva  
 Médico  
 CRM 23.2.298  
 Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Renata da S Souza

CRM/UF: \_\_\_\_\_ CPF: 159742938-43

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	24 / 03 / 2023	07 : 03
Saída	24 / 03 / 2023	19 : 10

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.

Renata Souza  
 Médico Geral  
 CRM 152979  
 Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vinícius de A. Silva

CRM/UF: 237207 CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>25/03/2023</u>	<u>06:58</u>
Saída	<u>25/03/2023</u>	<u>18:00</u>

Total de Horas Prestadas: 12,02 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.	<u>Vinícius de Oliveira Silva</u> Médico CRM 232.298 Carimbo e Assinatura Médico
--	---

Médico: Marcelo Gilberto Rodrigues Juno de Almeida

CRM/UF: 228658 CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>26/03/2023</u>	<u>07:20</u>
Saída	<u>26/03/2023</u>	<u>17:15</u>

Total de Horas Prestadas: 10 de 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.	<u>Dr. Otávio Rodrigues</u> Médico CRM - SP 228.658 Carimbo e Assinatura Médico
--	--

Médico: Mariana Santos

CRM/UF: 74151 CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	27 / 03 / 2023	08 : 50
Saída	27 / 03 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: \_\_\_\_\_ horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Pedro Henrique Felcini

CRM/UF: 279011/SP CPF: 445656968-00

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	28 / 03 / 2023	07 : 02
Saída	28 / 03 / 2023	19 : 03

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: \_\_\_\_\_

*Pedro Henrique Sobrin*

CRM/UF: \_\_\_\_\_

*229011/SP* CPF: *44565096000*

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<i>29 / 03 / 2023</i>	<i>07 : 00</i>
Saída	<i>29 / 03 / 2023</i>	<i>19 : 05</i>

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: \_\_\_\_\_

*Vinicius d. O. Silva*

CRM/UF: \_\_\_\_\_

*232 238* CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<i>30 / 03 / 2023</i>	<i>06 : 55</i>
Saída	<i>30 / 03 / 2023</i>	<i>19 : 01</i>

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

*Vinicius de Oliveira Silva*  
Médico

CRM 232.298

Médico: Renata de Souza

CRM/UF: \_\_\_\_\_ CPF: 159742932-43

Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>31/03/2023</u>	<u>07:05</u>
Saída	<u>31/03/2023</u>	<u>19:10</u>

Total de Horas Prestadas: 12h horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Renata Souza  
Médico(a) Geral  
CRM 17295

Carimbo e Assinatura Médico



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



**Número da NFS-e**  
744

Código de Verificação de Autenticidade  
**X3YFXMMJW**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**06/04/2023 às 13:01:11**

Chave de Acesso  
625684P7U635TDCWPJIA1M76PXJE7ML

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 <b>Isenção</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>06/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>01 - Não Possui ISSQN</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DE FGTS DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2023 Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	5.544,01	R\$ 5.544,01

**LANÇADO  
R C**

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:

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

Assinatura do responsável:

**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\$ 5.544,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.544,01	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\$ 5.544,01

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **744** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X3YFXMMJW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

06/04/2023	<b>EFETIVAÇÃO DE TED</b>	13:20:22
N.º agendamento:		2980239
TED agendado p/:		06/04/2023
Data agendamento:		06/04/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		5.544,01
<b>REMETENTE</b>		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39	
<b>FAVORECIDO</b>		
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:	31952304062980239	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

745

Código de Verificação de Autenticidade

9Z8IQF13H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/04/2023 às 13:06:20

Chave de Acesso

625686UUOJ13107UT7MJM8UBQR0578PJ

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 06/04/2023
Competência	Opante 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 PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022. FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	60.532,34	R\$ 60.532,34

LANÇADO R C

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

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

Assinatura do responsável:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 60.532,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60.532,34	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\$ 60.532,34

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 745 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9Z8IQF13H.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

06/04/2023	<b>EFETIVAÇÃO DE TED</b>	13:20:59
<b>N.º agendamento:</b>		2980243
<b>TED agendado p/:</b>		06/04/2023
<b>Data agendamento:</b>		06/04/2023
<b>Finalidade:</b>		10-Crédito em Conta
<b>Valor:</b>		60.532,34
<b>REMETENTE</b>		
<b>Cooperativa:</b>		3195
<b>Conta:</b>		6.260-0
<b>Nome:</b>	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
<b>CPF/CNPJ:</b>		39.781.326/0001-39
<b>FAVORECIDO</b>		
<b>Banco:</b>	104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
<b>N.º ISPB:</b>		00360305
<b>Agência:</b>		3472-PONTAL SP
<b>Conta:</b>		970-9
<b>Tipo conta:</b>	CC-CONTA CORRENTE	
<b>Nome:</b>	SANTA CASA PONTAL	
<b>CPF/CNPJ:</b>		55.110.753/0001-41
<b>Autenticação:</b>		31952304062980243

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
<b>Empregados</b>										
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	2.733,80	533,14	0,00	295,35	63,55	154,72	2.753,32	261,35	
19	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	2.032,02	486,18	0,00	207,10	16,31	0,00	2.294,79	201,45	
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	429,00	0,00	217,79	23,19	0,00	2.379,62	209,64	
44	FERNANDO DONIZETI ROSA	1.941,61	260,40	0,00	178,65	0,00	0,00	2.023,36	176,16	
200	GABRIELLA FERNANDES OLIVEIRA CAETANO	2.367,68	182,28	0,00	209,96	32,70	0,00	2.307,30	203,99	
51	GISELENE 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	579,35	0,00	235,83	18,90	0,00	2.516,22	221,67	
57	GRAZIELA GOULART	1.964,84	411,60	0,00	194,34	0,00	0,00	2.182,10	190,11	
61	JESSICA GOMES BELOTI	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	710,89	0,00	221,62	25,30	0,00	2.405,58	212,20	
70	JOSE LAZARO DOMINGOS	1.941,61	453,36	0,00	196,01	22,12	0,00	2.176,84	191,59	
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	341,20	119,64	128,35	0,00	0,00	1.634,49	131,45	
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	605,80	0,00	209,73	0,00	104,13	2.233,55	203,79	
96	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARM	3.322,00	1.331,40	0,00	477,65	250,06	3.274,67	651,02	372,26	
155	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA	2.032,02	385,83	0,00	198,07	23,68	0,00	2.196,10	193,42	
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	579,35	0,00	235,83	33,11	0,00	2.502,01	221,67	
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	
199	PAULO CEZAR REZENDE	1.553,29	421,52	0,00	158,20	0,00	0,00	1.816,61	157,98	
11	PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELLI	1.941,61	534,26	0,00	203,29	27,64	0,00	2.244,94	198,06	
139	SIDINEI BATISTA PINTO	1.941,61	546,03	0,00	204,35	14,23	0,00	2.269,06	199,01	
142	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	2.191,60	579,35	0,00	235,83	47,33	0,00	2.487,79	221,67	
151	VANESSA APARECIDA VIANA	1.964,84	411,60	0,00	194,34	20,86	0,00	2.161,24	190,11	
<b>Empregados: 29</b>		<b>Total:</b>	<b>65.226,07</b>	<b>12.618,42</b>	<b>179,46</b>	<b>6.716,51</b>	<b>1.264,40</b>	<b>3.533,52</b>	<b>66.509,52</b>	<b>6.227,41</b>
<b>Todos geral: 29</b>		<b>Total:</b>	<b>65.226,07</b>	<b>12.618,42</b>	<b>179,46</b>	<b>6.716,51</b>	<b>1.264,40</b>	<b>3.533,52</b>	<b>66.509,52</b>	<b>6.227,41</b>

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	30,00	3.322,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40			
996	I.N.S.S.	9,30		333,21		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		132,58		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			3.582,40	465,79		
			Valor Líquido →	3.116,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.322,00		3.582,40	3.582,40	286,59	3.249,19	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

*[Assinatura]*

12/04/23

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	30,00	2.032,02			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	75,26	75,26			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40			
425	DIFERENCA CONVENCAO COLETIVA 2022/2023	150,52	150,52			
996	I.N.S.S.	8,22		207,10		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,31		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			2.518,20	223,41		
			Valor Líquido →	2.294,79		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.032,02		2.518,20	2.518,20	201,45	2.121,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

*[Assinatura]*

13/04/23

Data

\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE ABRIL \*\*\*

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAPU Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.642,80	424,13	
			Valor Líquido →	3.218,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.382,40	3.642,80	3.642,80	291,12	2.923,16	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Emmanuel Freitas Pimenta*  
Assinatura do Funcionário

13/04/23

Data

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	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	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,19	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.620,60	240,98	
			Valor Líquido →	2.379,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.191,60	2.620,60	2.620,60	209,64	2.213,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Fatima Xavier Pereira*  
Assinatura do Funcionário

12/05/23

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,11		178,65	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.202,01	178,65	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.023,36</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.941,61	2.202,01	2.202,01	176,16	2.023,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Fernando Rosa*  
 Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.367,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,28		
998	I.N.S.S.	8,23		209,96	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,70	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.549,96	242,66	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.307,30</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
3.382,40	2.549,96	2.549,96	203,99	2.340,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Gabriella Caetano*  
 Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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	
8781	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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.900,40	307,25	
			Valor Líquido →	2.593,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo 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.

Gisele  
Assinatura do Funcionário

13/04/23

Data

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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.191,60		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,51		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,89		
200	HORA EXTRA 100% 2	5,00	111,45		
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.	8,51		235,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,90	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.770,95	254,73	
			Valor Líquido →	2.516,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.191,60	2.770,95	2.770,95	221,67	2.155,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Glaciela Costa Ribeiro  
Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: AUXILIAR DE FARMACIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Março 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	
8781	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.	8,18		194,34	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.376,44	194,34	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.182,10</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cálcl. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>Folha IRRF</b>
1.964,84	2.376,44	2.376,44	190,11	1.992,51	7,50

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

*Graziela Goulart*  
Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: PSICOLOGO ITIRAPUA  
Mensalista

Folha Mensal  
Março 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	
8781	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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.294,85	202,29	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.092,56</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cálcl. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>Folha IRRF</b>
2.034,45	2.294,85	2.294,85	183,58	2.107,85	7,50

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

*Jessica G. Beloti*  
Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: MOTORISTA AMBULANCIA Mensalista  
 Folha Mensal Março 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	58,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	112,00	392,36	
998	I.N.S.S.	8,36		221,62
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,30
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.652,50	246,92
			<b>Valor Líquido</b> →	2.405,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.941,61	2.652,50	2.652,50	212,20	2.241,29	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
 \_\_\_\_\_  
 Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
70	JOSE LAZARO DOMINGOS 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	22,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,60	
200	HORA EXTRA 100% 2	7,52	150,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	5,00	17,52	
998	I.N.S.S.	8,18		196,01
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,12
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.394,97	218,13
			<b>Valor Líquido</b> →	2.176,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
1.941,61	2.394,97	2.394,97	191,59	2.198,96	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
 José Lazaro Domingos  
 \_\_\_\_\_  
 Data



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: FARMACEUTICO ITIRAPUI Mensalista  
 Folha Mensal Março de 2023

Código 82 Nome do Funcionário LETICIA DA SILVA MELLO FARMACEUTICA  
 CBO 223405 Departamento 43 Fila 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	F.G.T.S 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.

*Leticia da Silva Mello*  
 Assinatura do Funcionário

05/05/23  
 Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE ABRIL \*\*\*

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	41,91		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,66		
200	HORA EXTRA 100% 2	14,13	282,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	5,13	17,97		
209	VALES	104,13		104,13	
998	I.N.S.S.	8,23		209,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.547,41	313,86	
			Valor Líquido →	2.233,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.547,41	2.547,41	203,79	1.768,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Luis Henrique Aparecido da Silva*  
 Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAPU  
Mensalista

Folha Mensal  
Março 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	6,00	664,40		
805	MEDIA VALOR FERIAS	86,77	86,77		
807	VANTAGENS FERIAS	208,32	208,32		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	984,23		
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.657,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	52,08		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.274,67	
812	INSS FERIAS	10,47		412,19	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,73	
998	I.N.S.S.	7,50		53,73	
942	IRRF FERIAS	22,50		250,06	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.653,40	4.002,38	
			<b>Valor Líquido</b> →	651,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.322,00	4.653,40	4.653,40	372,26	461,43	0,00

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

*Maite I.M. do Carmo*  
Assinatura do Funcionário

13/03/2023

Data

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM  
Mensalista

Folha Mensal  
Março 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.032,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
425	DIFERENCA CONVENCAO COLETIVA 2022/2023	125,43	125,43		
998	I.N.S.S.	8,19		198,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,68	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.417,85	221,75	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.196,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.032,02	2.417,85	2.417,85	193,42	2.219,78	7,50

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

*Maria E. A. Pereira*  
Assinatura do Funcionário

13/03/23

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.753,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
425	DIFERENÇA CONVENÇÃO COLETIVA 2022/2023	134,92	134,92		
998	I.N.S.S.	8,09		173,89	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.149,13	173,89	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.975,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de 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

10/04/23

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.642,80	481,01	
			<b>Valor Líquido</b> →	3.161,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.382,40	3.642,80	3.642,80	291,42	3.302,34	15,00

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.

*Mariana Patricia de Martino Melo*  
Assinatura do Funcionário

Data

CONFERE COM ORIGINAL

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.191,60		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,51		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,89		
200	HORA EXTRA 100% 2	5,00	111,45		
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.	8,51		235,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,11	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.770,95	268,94	
			<b>Valor Líquido</b> ➡	2.502,01	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.191,60	2.770,95	2.770,95	221,67	2.345,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.294,85	202,29	
			<b>Valor Líquido</b> ➡	2.092,56	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
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

Data

13/04/23

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: MOTORISTA AMBULANCIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
139	SIDINEI BATISTA PINTO 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	34,02		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,84		
200	HORA EXTRA 100% 2	11,47	229,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	5,47	19,16		
998	I.N.S.S.	8,21		204,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,23	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.487,64	218,58	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.269,06</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.487,64	2.487,64	199,01	2.093,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Sidinei Batista Pinto*  
Assinatura do Funcionário

Data

COPIA ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.191,60		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,51		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,89		
200	HORA EXTRA 100% 2	5,00	111,45		
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.	8,51		235,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		47,33	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.770,95	283,16	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.487,79</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.191,60	2.770,95	2.770,95	221,67	2.535,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Silvia Helena Berbel Lopes*  
Assinatura do Funcionário

Data

13/04/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: AUXILIAR DE FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.376,44	215,20	
			<b>Valor Líquido</b> ➡	2.161,24	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.8 do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Folha IRRF</b>
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

\_\_\_\_\_  
Data

CONFERE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: MOTORISTA AMBULANCIA

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.553,29		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	26,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,11		
200	HORA EXTRA 100% 2	9,28	185,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	208,32		
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	0,28	0,78		
998	I.N.S.S.	8,01		158,20	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.974,81	158,20	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.816,61	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.941,61	1.974,81	1.974,81	157,98	1.816,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Paulo Cesar Rezende*  
Assinatura do Funcionário

Data

CONTÉM CÓPIA ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: MOTORISTA AMBULANCIA

Mensalista

Folha Mensal

Março 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	32,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,60		
200	HORA EXTRA 100% 2	11,04	221,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	5,00	17,52		
998	I.N.S.S.	8,21		203,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,64	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.475,87	230,93	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.244,94	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.941,61	2.475,87	2.475,87	198,06	2.272,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Paulo Eduardo Rodarte Guiralde*  
Assinatura do Funcionário

Data

15/15/23

COMPARE COM ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
 CNPJ: 5.110.753/0001-41

CC: FISIOTERAPEUTA ITIRAI  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.831,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,07		168,69	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.091,41	168,69	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.922,72	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faba IRRF</b>
1.831,01	2.091,41	2.091,41	167,31	1.922,72	7,50

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

*Jose Lucas Freitas Pedro*  
 Assinatura do Funcionário

Data





ESPELHO DO REMESSA N° : 001128

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				
30449	10/04/2023	3.116,61	ADRIANA CRISTINA COSTA	
30450	10/04/2023	2.753,32	ALZIRA APARECIDA COSTA GOMIDES	
30451	10/04/2023	2.294,79	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	
30452	10/04/2023	1.589,37	DANIELA VIEIRA DA SILVA	
30453	10/04/2023	3.218,67	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	
30454	10/04/2023	2.379,62	FATIMA XAVIER PEREIRA	
30455	10/04/2023	2.023,36	FERNANDO DONIZETE ROSA	
30456	10/04/2023	2.307,30	GABRIELLA FERNANDES O. CAETANO	
30457	10/04/2023	2.593,15	GISLENE MARIA DA SILVA	
30458	10/04/2023	2.516,22	GLACIELA COSTA RIBEIRO	
30459	10/04/2023	2.182,10	GRAZIELA GOULART	
30460	10/04/2023	2.092,56	JESSICA GOMES BELOTI	
30461	10/04/2023	2.405,58	JOSE APARECIDO FONSECA	
30462	10/04/2023	2.176,84	JOSE LAZARO DOMINGOS	
30463	10/04/2023	1.922,72	JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	
30464	10/04/2023	1.634,49	JULIANA VALESCA P DE SOUZA JAC	
30465	10/04/2023	3.510,91	LETICIA DA SILVA MELO	
30466	10/04/2023	2.233,55	LUIS HENRIQUE AP DA SILVA	
30467	10/04/2023	651,02	MAITE ILIDIA MOREIRA M DO CARM	
30468	10/04/2023	2.196,10	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA	
30469	10/04/2023	1.975,24	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	
30470	10/04/2023	3.161,79	MARIANA PATRICIA DE MARTINO ME	
30471	10/04/2023	2.502,01	NAYARA CRISTINA DA SILVA	
30472	10/04/2023	2.092,56	PAULA HILARIO G DOS S MACEDO	
30473	10/04/2023	1.816,61	PAULO CEZAR REZENDE	
30474	10/04/2023	2.244,94	PAULO EDUARDO RODANTE GUIRALDE	
30475	10/04/2023	2.269,06	SIDINEI BATISTA PINTO	
30476	10/04/2023	2.487,79	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	
30477	10/04/2023	2.161,24	VANESSA APARECIDA VIANA	

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 198	
Data e Hora da Emissão	06/04/2023 13:34:26	Competência	6/4/2023	Código de Verificação	DVZVAIPHIM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	197	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 ITIRAPUA, CONFORME O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022, REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL FINAL - OFÍCIO 030/2023 - DO MÊS DE MARÇO/23.					
**ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO**					
***DADOS BANCARIOS***					
Banco SICCOB (756)					
Agência: 3195					
Operação: 003					
Conta Corrente: 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\$	110.069,80	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	110.069,80
(-) 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\$	110.069,80	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 FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
31



Data e Hora da Emissão	12/04/2023 17:08:32	Competência	10/4/2023	Código de Verificação	YGTMTVFQZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	30	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, 28 E 29, EM FACE DO CONTRATO Nº. 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ/SP REFERENTE AO MÊS 03/2023

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 03 / 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\$	6.249,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.249,00	
(-) 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	6.249,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(-) Valor Líquido R\$	6.249,00	Incentivo de 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**

13/04/2023	<b>EFETIVAÇÃO DE TED</b>	14:32:30
N.º agendamento:		2998330
TED agendado p/:		13/04/2023
Data agendamento:		13/04/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		6.249,00
<b>REMETENTE</b>		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39	
<b>FAVORECIDO</b>		
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:	31952304132998330	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da  
NFS-e  
551



Data e Hora da Emissão	12/04/2023 11:33:09	Competência	12/4/2023	Código de Verificação	QFH2A8PMW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RC CLÍNICA MÉDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	08.080.486/0001-27	Inscrição Municipal	44822	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA CARLOS DO CARMO ,158 - CIDADE NOVA CEP: 14401-133				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 17, 24 e 31, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.  
VALOR R\$ 3.749,40

IRRF (1,5%) R\$ 56,24  
PIS Retido (0,65%) R\$ 24,37  
COFINS Retido (3%) R\$ 112,48  
CSLL Retido (1,0%) R\$ 37,49  
ISS Retido R\$ 0,00  
Total Liquido R\$ 3.518,82

PIX: 159.742.938-43

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS.R\$ 504,29 (13,45%).  
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 100,86 (2,69%)  
FONTE IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012.

**LANÇADO  
R C**

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 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	24,37	COFINS	112,48	IR(R\$)	56,24	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	37,49
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.749,40	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.749,40
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	230,58	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.749,40
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.518,82	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	74,99
		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**

13/04/2023

**Pix - Comprovante de pagamento**

14:33:16

ID/Transação

E67096909202304131733xrLtAxxj0qA

Valor:

R\$ 3.518,82

Data/hora:

13/04/2023 14:33:16

Descrição:

Nf551

**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-\*\*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota: 61  
Substituída: 56

Data de Emissão  
11/04/2023

Data e Hora da Competência  
11/04/2023 às 16:17:12

Código de Verificação  
0166-8264-0780

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 44.745.106/0001-90 Cód. Mobiliário 111021 Insc. Mun. 111021  
 Nome CLINICA MEDICA HARAN LTDA RG/IE ISENT0  
 Logradouro RUA-NOVE DE JULHO Número 508  
 Bairro CENTRO CEP 16400-110  
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional  
 Telefones (14) 3522-3688  
 E-Mail's PAULOCESARESTEVES@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 39.781.326/0001-39 RG/IE  
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
 Nome INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES Telefone  
 E-mail  
 Inf. Comp. Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES  
 CNPJ - 39.781.326/0001-39  
 Logradouro -ANTONIO TORRES PENEDO Número 780  
 Bairro SAO JOAQUIM CEP 14406-352  
 Município FRANCA UF SP  
 Complemento País BRASIL

*Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES*  
 CNPJ - 39.781.326/0001-39  
**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
**EXERCÍCIO 03 / 2023**  
**CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022**  
**CONTA DE ORIGEM: 3105 6260-0**  
 Banco: DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS  
 Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO TÉCNICA MÉDICA	450,0000	1,00	0,00	0,00	450,00

Valor Total dos Serviços - R\$450,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

COORDENAÇÃO TÉCNICA MÉDICA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N.º 02/2.022. FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.

CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER  
 AG:3595 C/C: 13003870-2  
 CHAVE PIX: 44.745.106/0001-90

**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)			

**LANÇADO  
R.C.**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 450,00**

**Atividade**

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Normal

**Local do Serviço**

Fora do Município

**Local de Prestação**

ITIRAPUÃ - SP

**Alíquota (%)**

2 0000

**Base de Cál. (RS)**

450,00

**Vlr. Total das Deduções (RS)**

0,00

**Vlr. Total Retido (RS)**

0,00

**Vlr. do ISS (RS)**

9,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 450,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVAÇÃO AO FISCO)**

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'  
 - Esta Nota Fiscal substitui a nota 56 de 10/04/2023 pelo motivo: ERRO NO PREENCHIMENTO DO LOCAL DO SERVIÇO

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MEDICA HARAN LTDA CNPJ: 44.745.106/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 61 emitida em 11/04/2023 às 16:17:12 - Cód Verif 0166-8264-0780  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 11/04/2023 Valor Total R\$ 450,00 Valor Líquido R\$ 450,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

13/04/2023

**Pix - Comprovante de pagamento**

14:34:10

ID/Transação  
E67096909202304131734NQR3OqIDjoC

Valor: R\$ 450,00  
Data/hora: 13/04/2023 14:34:10  
Descrição: Nf61

**Pagador**

Instituição: CC CREDICOAPEC  
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 DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da  
NFS-e  
20



Data e Hora da Emissão	10/04/2023 16:00:03	Competência	10/4/2023	Código de Verificação	XV1CQUWIG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA - IPAGES				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal		Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:		Telefone:	(16)3702-8295	e-mail:	ADMINISTRACAO@INSTITUTOIPAGES.ORG

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.

NOME: LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA  
CPF: 40309181828

BANCO SANTANDER  
AG: 0009  
CC: 01053032-9  
PIX (CPF) 40309181828

**LANÇADO  
RC**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde  
Pública - IPAGES  
CNPJ - 39.781.326/0001-39  
PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 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		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
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
  - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, itu.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
  - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

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

13/04/2023

Pix - Comprovante de pagamento

14:35:24

ID/Transação

E67096909202304131735NDTZJoyRpDY

Valor:

R\$ 14.810,60

Data/hora:

13/04/2023 14:35:24

Descrição:

Nf20

**Pagador**

Instituição:

CC CREDICOAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A  
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

\*\*.1.326/0001-\*\*.1

**Destinatário**

Instituição:

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Nome:

LARISSA LOPES FERRAZ DE ALMEIDA

CPF/CNPJ:

\*\*\*.091.818-\*\*.1



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

Número da  
NFS-e  
914



Data e Hora da Emissão	10/04/2023 08:06:18	Competência	10/4/2023	Código de Verificação	1MF509MSH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.876.870/0001-82	Inscrição Municipal	52019	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO ,2500 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-430				
Complemento:	SALA 208	Telefone:	(16)3403-5261	e-mail:	condicon@com4.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MÉDICAS EM NEUROLOGIA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ -SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.

DADOS PIX - 10.876.870/0001-82.

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 414,67 (18,83%) FONTE IBPT LEI 1.274/12.

**LANÇADO  
R C**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde  
Pública - IPAGES  
CNPJ - 39.781.326/0001-39  
**PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 2023**  
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022  
CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0  
Assinatura do responsável: *AB*

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 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**

13/04/2023

**Pix - Comprovante de pagamento**

14:36:28

ID/Transação  
E67096909202304131736Wfm6ViscgXd

Valor: R\$ 2.111,62  
Data/hora: 13/04/2023 14:36:28  
Descrição: Nf914

**Pagador**

Instituição:

Nome:

CPF/CNPJ:

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

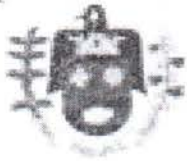
**Destinatário**

Instituição:

Nome:

CPF/CNPJ:

CECM DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE  
DA REG ALTA MOGIANA  
MULTCLINICA SERVICOS MEDICOS DE  
FRANCA EIRELI  
\*\*.\*6.870/0001-\*\*



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  
00000070

Data/Hora Emissão  
10/04/2023 08:51:59  
Competência  
04/2023

Código Verificação  
JBPT-KUER



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES				
Email	CNPJ/CPF	Ins. 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	04.01-Medicina e biomedicina.	2.10	2.700,00	0,00	

LANÇADO  
RC

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

---

PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 2023

---

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

---

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

---

Assinatura do responsável: *AF*

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 11 e 18, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.

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**

13/04/2023

**Pix - Comprovante de pagamento**

14:37:06

ID/Transação  
E67096909202304131737F6OncOISEjx

Valor: R\$ 2.700,00  
Data/hora: 13/04/2023 14:37:06  
Descrição: Nf70

**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 ITIRAPUÁ

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS - SETOR DE TRIBUTOS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOSRua Dozito Malvar Ribas, nº5000, Cep: 14420-000,  
Centro, Telefone (16) 3146-6700Número  
00000071Data/Hora Emissão  
10/04/2023 08:58:15  
Competência  
04/2023Código Verificação  
HYMT-WQNX

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	04.01-Medicina e biomedicina.	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 03 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022

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

Assinatura do responsável: *AF*

## 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

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.

## 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: ITIRAPUÁ  
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de FRANCA  
- Local da prestação ITIRAPUÁ  
Identificação do Tomador fora do País:

Autenticidade no link: [http://itirapua.eddydata.com/aceso/tomadores/autenticidade NFE/](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

13/04/2023

Pix - Comprovante de pagamento

14:37:48

ID/Transação

E67096909202304131737e2vxNNDZlqG

Valor:

R\$ 14.810,60

Data/hora:

13/04/2023 14:37:47

Descrição:

Nf71

**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- \*\*





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



Número da NFS-e  
**24**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**IXIQYH8H7**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**10/04/2023 às 10:06:04**  
 Chave de Acesso  
 56432AQQNRR81TBXRYZH3ATHE1GOFZS

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PARAISO-SP</b>	Local da Prestação <b>ITIRAPUA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>10/04/2023</b>
Opiante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://transparencia.pmparaíso.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>48.985.859/0001-23</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>6405/22</b>	Cadastro <b>021492</b>	Nome/Razão Social <b>MARIANA SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>RUA PIRATININGA, 986</b>		Complemento	Bairro <b>JARDIM SAO CRISTOVAO</b>	
CEP <b>15825-000</b>	Cidade <b>PARAISO-SP</b>	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>39.781.326/0001-39</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES</b>
Logradouro <b>R: ANTONIO TORRES PENEDEO, 780</b>		Complemento	Bairro <b>SÃO JOAQUIM</b>
CEP/Cod.Postal <b>14406-352</b>	Cidade/País <b>ITIRAPUA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3523701</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 06, 13, 20 E 27 EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ SP, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2023.	5.099,40	R\$ 5.099,40

DADOS PARA DEPÓSITO:  
 BANCO BRADESCO  
 AG: 1353  
 CONTA: 7913-8  
 CNPJ: 48.985.859/0001-23  
 PIX: nana.santos12@icloud.com

**LANÇADO  
RC**

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS  
 EXERCÍCIO 03 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2023

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

Assinatura do responsável: *AA*

**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...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.099,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.099,40	R\$ 152,98	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (5.099,40 x 0,65%)	COFINS (5.099,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.099,40 x 1,50%)	CSLL (5.099,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 33,15	R\$ 152,98	R\$ 0,00	R\$ 76,49	R\$ 50,99	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.785,79

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **MARIANA SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IXIQYH8H7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

13/04/2023

**Pix - Comprovante de pagamento**

14:38:27

ID/Transação

E67096909202304131738r!NB6DgCpWa

Valor:

R\$ 4.785,79

Data/hora:

13/04/2023 14:38:27

Descrição:

Nf24

**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-\*\*



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

Número da  
NFS-e  
5



Data e Hora da Emissão	10/04/2023 09:07:46	Competência	10/4/2023	Código de Verificação	RX7JCOCO3
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PARRA & BOTELHO SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.123.541/0001-04	Inscrição Municipal	116731	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DANTE PRIMON ,1010 - CITY PETRÓPOLIS CEP: 14409-591				
Complemento:		Telefone:	(14)3433-2249	e-mail:	lunardelicontabil@terra.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 02, 09 e 15, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.

PRESTADOS PELA DRA. LETICIA SALES PARRA, CRM 238.896.

VALOR A SER PAGO --> R\$ 3.749,40.

DADOS BANCÁRIOS:

PIX: 49123541000104  
AGENCIA 0001  
BANCO 077  
CONTA 28432924-0

**LANÇADO  
R C**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde  
Pública - IPAGES  
CNPJ - 39.781.326/0001-39  
**PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 2023**  
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022  
CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 356 Ag.: 3195 C/C 6260-0  
Assinatura do responsável: AA

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\$	3.749,40	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.749,40
(-) 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	3.749,40
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.749,40	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**

13/04/2023

**Pix - Comprovante de pagamento**

14:39:56

ID/Transação  
E67096909202304131739J4eNXBxOsZ4

Valor: R\$ 3.749,40  
Data/hora: 13/04/2023 14:39:56  
Descrição: Nf5

**Pagador**

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

**Destinatário**

Instituição: BANCO INTER  
Nome: PARRA E BOTELHO SERVICOS MEDICOS  
LT  
CPF/CNPJ: \*\*.\*\*\*3.541/0001-\*\*



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

Número da  
NFS-e  
204



Data e Hora da Emissão	10/04/2023 11:27:35	Competência	10/4/2023	Código de Verificação	UVV6R3GJA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	17.762.954/0001-34	Inscrição Municipal	64510	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA SETE DE SETEMBRO ,500 - RESIDENCIAL BALDASSARI CEP: 14401-278				
Complemento:	SALA 304	Telefone:	(16)3722-1828	e-mail:	contato.escriitoribrasil@gmail.com

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 ANTONIO TORRES PENEDEO ,780 - SAO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	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 SP REFERENTE AO MES DE MARÇO DE 2023 PIX ( CEL) 999665905 ( 16)

**LANÇADO  
R C**

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 2023**

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 256 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		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			

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

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

13/04/2023

Pix - Comprovante de pagamento

14:51:58

ID/Transação  
E67096909202304131751Qo594ekueVK

Valor: R\$ 3.250,00  
Data/hora: 13/04/2023 14:51:58  
Descrição: Nf204

**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: FLAVIO EDUARDO MOREIRA  
CPF/CNPJ: \*\*\*.520.768-\*\*



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

Número da  
NFS-e  
43



Data e Hora da Emissão	10/04/2023 07:48:40	Competência	10/4/2023	Código de Verificação	VZ6VQINK9
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 05, 14, 21, 22, 23, 25 e 30, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.

R\$ 8.724,00

DADOS BANCÁRIOS:  
Conta PJ Santander  
Ag 0009  
Conta 13010402-6

**LANÇADO  
R C**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES  
CNPJ - 39.781.326/0001-39  
PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 2023  
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022  
CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0  
Assinatura do responsável: *[assinatura]*

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 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\$	8.724,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	8.724,00
(-) 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	8.724,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.724,00	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**

13/04/2023	<b>EFETIVAÇÃO DE FED</b>	14:52:57
N.º agendamento:		2998400
TED agendado p/:		13/04/2023
Data agendamento:		13/04/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		8.724,00
<b>REMETENTE</b>		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39	
<b>FAVORECIDO</b>		
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:	31952304132998400	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





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

Número da  
NFS-e  
16



Data e Hora da Emissão	10/04/2023 07:44:40	Competência	10/4/2023	Código de Verificação	RQ SXAJSDN
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 I TDA				
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  
PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 04 e 12, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N.º 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUJÁ - SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.  
R\$ 2.475,00  
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  
R C**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES  
CNPJ - 39.781.326/0001-39  
**PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 2023**  
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022  
CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0  
Assinatura do responsável: AT

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\$	2.475,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.475,00
(-) 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	2.475,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.475,00	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

13/04/2023

Pix - Comprovante de pagamento

14:54:03

ID/Transação  
E67096909202304131753hJKYuCrIWEE

Valor: R\$ 2.475,00  
Data/hora: 13/04/2023 14:54:03  
Descrição: Nf16

**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.  
Nome: MARTINS & LIMA SERVICOS MEDICOS  
LTDA  
CPF/CNPJ: \*\*.\*\*\*5.200/0001-\*\*



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



Número da NFS-e  
748  
Código de Verificação de Autenticidade  
158W0SI7U  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
10/04/2023 às 12:11:46  
Chave de Acesso  
626574RJCCAR1JRL4AQPFGFYHKZK3BA6T

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 10/04/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 MARÇO/23. Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	10.000,00	R\$ 10.000,00

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 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:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	0,00%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	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\$ 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 748 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 158W0SI7U.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

13/04/2023	<b>EFETIVAÇÃO DE TED</b>	14:55:07
N.º agendamento:		2998414
TED agendado p/:		13/04/2023
Data agendamento:		13/04/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		10.000,00
<b>REMETENTE</b>		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39	
<b>FAVORECIDO</b>		
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:	31952304132998414	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 04/2023

Número da NFS-e <b>202300000000012</b>
Código Autenticidade <b>34yDsKi8</b>
Data/Hora de Emissão <b>12/04/2023 11:03:52</b>

**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 &#8208; 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 03 e 10 EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/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 03 / 2023**

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022  
CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 336 Ag.: 3195 C/C 6260-0  
Assinatura do responsável: [Assinatura]

**Valor Total dos Serviços: R\$ 2.499,60**

**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	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	2.499,60	0,00	2.499,60	2,00	<b>49,99</b>

\* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 2.499,60**

**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 22/05/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Itirapuá - SP - 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\$336,20 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$49,99 (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.
- NFS-e gerada para substituição da de nº 202300000000009.

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  
MzY0MLQ0MKkxtLQwMTABAA%3D%3D

Rebeci(ernos) 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 recebedor

Nº da NFS-e  
**202300000000012**  
Competência  
**04/2023**  
Código Autenticidade  
**34yDsKi8**

Número de Controle do Município

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

13/04/2023

Pix - Comprovante de pagamento

14:55:53

ID/Transação

E67096909202304131755G2cnuvmG8Mr

Valor:

R\$ 2.499,60

Data/hora:

13/04/2023 14:55:53

Descrição:

Nf12

**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  
27435



Data e Hora da Emissão	12/04/2023 13:12:23	Competência	12/4/2023	Código de Verificação	90IKIZTVN
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 ADMINISTRATIVO, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ, SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.

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\$ 18,39 (4,18%)  
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022  
CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6360-0  
Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Código de 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 da Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	440,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	440,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	440,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,27	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	440,00	Incentivador Cultural	(=) 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.gines.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

13/04/2023

Pix - Comprovante de pagamento

14:56:42

ID/Transação

E67096909202304131756jC5fyQEzrab

Valor:

R\$ 440,00

Data/hora:

13/04/2023 14:56:42

Descrição:

Nf27435

**Pagador**

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A  
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

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

**Destinatário**

Instituição:

ITAÚ UNIBANCO S.A.

Nome:

SOLUCAO PREP DOC LTDA ME

CPF/CNPJ:

\*\*.4.438/0001-\*\*



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


PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 2023

LOGOMARCA

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:

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

Assinatura do responsável: 

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
VRB SERVICOS MEDICOS LTDA  
Inscrição Municipal 15611  
Endereço  
RUA DOM PEDRO I, 398  
Cidade/UF  
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ  
49.258.582/0001-08

E-mail

Complemento Bairro  
JARDIM INDEPENDENC

CEP DDD/Fone  
14500-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 10/04/2023 16:40 Competência 04/2023 No. Controle 00720898 No. NF 00000006 Página 1 de 2 Chave de Segurança 9S5Z-5C2C-5E3C-0B2F-8B8R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA - I  
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG E-mail  
Endereço  
RUA ANTONIO TORRES PENEDEO, 780  
Cidade/UF  
FRANCA / SP

CPF/CNPJ  
39.781.326/0001-39

Complemento Bairro  
SALA 01 SaO JOAQUIM

CEP DDD/Fone  
14406-352

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

PLANTAO MEDICO REALIZADO NO DIA 16 EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE ITIRAPUA-SP REFERENTE AO MES DE MARCO/23.

\* Dispensa de retencao de INSS, na competencia 03/2023, os servicos foram prestados pessoalmente pelo socio, e se referem a profissao regulamentada por legislacao federal, sem o concurso de empregados ou contribuintes individuais, conf. art. 120 inciso III, § 2 e 3, INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB No 971/2009.

\*\* Empresa optante pelo Simples Nacional - LC 123/2006

\*\* Valor aproximado dos tributos Lei 12.741/2012 Aliquota de 6% R\$ 74,99 =>Tributos Federais: R\$ 49,99 (PIS 2,12 COFINS 9,75 IRPJ 3,00 CSLL 2,62 INSS/CPP 32,49); Tributo Municipal: 25,0

Base de Cálculo das Retenções

Retenção	Valor	Retenção	Valor	Retenção	Valor	Retenção	Valor
0,00 % (PIS)	R\$ 0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$ 0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$ 0,00	Desconto Incondicional	R\$ 0,00 (-)
0,00 % (COFINS)	R\$ 0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$ 0,00 (-)	Desconto Condicional	R\$ 0,00 (-)	Outros Descontos	R\$ 0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$ 0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$ 0,00	Valor Líquido a Pagar	R\$ 1.249,80		

Valor do ISSQN 25,12 Valor Total da Nota 1.249,80

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	1.249,80				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.  
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/](http://www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/)

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: VRB SERVICOS MEDICOS LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000006

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança  
9S5Z-5C2C-5E3C-0B2F-8B8R

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
VRB SERVICOS MEDICOS LTDA  
Inscrição Municipal 15611  
Endereço  
RUA DOM PEDRO I, 398  
Cidade/UF  
ITUVERAVA / SP

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Complemento Bairro  
JARDIM INDEPENDENC

CEP  
14500-000

DDD/Fone

CPF/CNPJ  
49.258.582/0001-08



482588726898

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
10/04/2023 16:40	04/2023	00720898	00000006	2 de 2	9S5Z-5C2C-5E3C-0B2F-8B8R

Continuação da Descrição do Serviço: 0 (ISS 25,00).

DADOS BANCARIOS:

VRB SERVICOS MEDICOS LTDA  
Banco: Banco do Brasil  
Agencia: 0156-2  
Conta: 35.014-1  
PIX: (celular) 16981284111

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

13/04/2023

Pix - Comprovante de pagamento

14:59:52

ID/Transação

E670969092023041317596RDkz15e5A9

Valor:

R\$ 1.249,80

Data/hora:

13/04/2023 14:59:52

Descrição:

Nf06

**Pagador**

Instituição:

CC CREDICOAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A  
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

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

**Destinatário**

Instituição:

BCO DO BRASIL S.A.

Nome:

VRB SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ:

\*\*.8.582/0001-\*\*

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS  
 EXERCÍCIO 03 / 2023

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

# Márcio Donizete da Costa - ME

Fones: (35) 99828-3147

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

CNPJ 21.908.974/0001-48

Inscr. Municipal 71018

## Nota Fiscal de Prestação de Serviço Série U

Nº 000380

Capetinga-MG, 10 de Abril de 2023

Natureza da Operação: Serviços médicos

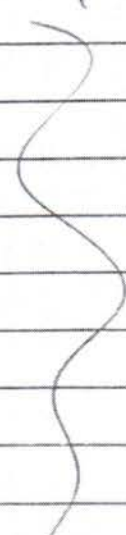
Prestação de Serviço a: IPAGES

Rua: Antonio Tomis Pinto nº 780 S. 01

Cidade: Fuma Estado: SP

Inscr. Est.: ISENTA CNPJ/CPF: 39.781.326/0001-39

Condições de Pagamento: A vista

Qtde.	Discriminação dos Serviços	P. Unitário	TOTAL R\$
	Consultas médicas		2700,00
	Psiquiatria		
	MR : 03/23		
	ITUPUÃ		
	Márcio Donizete da Costa ME		
	Pix - CNPJ 21.908.974/0001-48		

LANÇADO  
R.C.

04 Talões 50X3 000201 a 000400 - AIDF 25 - 03/09/2020

Vias: 1ª Branca - Cliente / 2ª Verde - Contabilidade / 3ª Rosa - Fixa

TOTAL DA  
NOTA R\$

2700,00

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

13/04/2023

Pix - Comprovante de pagamento

15:00:30

ID/Transação

E67096909202304131800WRUcNZcbHka

Valor:

R\$ 2.700,00

Data/hora:

13/04/2023 15:00:30

Descrição:

Nf380

**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-\*\*



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



Número da NFS-e  
127  
Código de Verificação de Autenticidade  
210GKN0DJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
12/04/2023 às 17:02:42

Chave de Acesso  
527370HVVNJ36X1PVFOWI2817MPJR400

Criada em substituição à NFS-e 122

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

### 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 06/04/2023
Competência	Tipo ISS		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

### 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 nº 780, 780	Complemento Sala 01		Bairro São Joaquim
CEP/Cod.Postal 14406-352	Cidade/País FRANCA - SP	Cod. IBGE 3516200	Telefone 16 991236439
		E-mail franca@wabraga.com.br	

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS REFERENTE A ASSESSORIA JURÍDICA NÃO CONTENCIOSA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/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 03 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022

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

Assinatura do responsável: *A3*

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

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 127 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

13/04/2023

**Pix - Comprovante de pagamento**

15:01:21

ID/Transação

E67096909202304131801T?lq0BtyGTC

Valor:

R\$ 2.190,06

Data/hora:

13/04/2023 15:01:21

Descrição:

Nf127

**Pagador**

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A  
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

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

**Destinatário**

Instituição:

CC CREDICITRUS

Nome:


RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA  
KURIHARA SOCIEDADE INDIV

CPF/CNPJ:

\*\*. \*\*2.681/0001- \*\*

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

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
8	DOUTOR RESOLVE MEDICINA LTDA	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ 90,00	R\$ 279,00	R\$ 5.631,00
15	MARIANA SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 1.350,00	R\$ -	R\$ 20,25	R\$ 62,78	R\$ 1.266,97
16	MARIANA SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 1.909,08	R\$ -	R\$ 28,64	R\$ 88,77	R\$ 1.791,67
26	BIAZI ALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 1.249,80	R\$ -	R\$ 18,74	R\$ 58,10	R\$ 1.172,96
241	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	R\$ 1.125,00	R\$ -	R\$ 16,87	R\$ 52,31	R\$ 1.055,82
242	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	R\$ 3.010,00	R\$ -	R\$ 45,15	R\$ 139,96	R\$ 2.824,89
540	ENDOX (RC CLÍNICA MÉDICA LTDA)	R\$ 1.350,00	R\$ -	R\$ 20,25	R\$ 62,78	R\$ 1.266,97
904	MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI	R\$ 2.250,00	R\$ -	R\$ 33,75	R\$ 104,63	R\$ 2.111,62
<b>VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS</b>		<b>R\$ 18.243,88</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 273,65</b>	<b>R\$ 848,33</b>	<b>R\$ 17.121,90</b>

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO <u>03 / 2023</u>
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: 



CNPJ <b>39.781.326/0001-39</b>	Razão Social <b>INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23095.7129368-6</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÃ</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6425 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>273,65</b>

Composição do Documento de Arrecadação

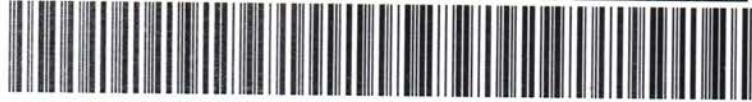
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	273,65			273,65
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>273,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>273,65</b>

LANÇADO  
R C

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde  
Pública - IPAGES  
CNPJ - 39.781.326/0001-39  
PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03/2023  
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022  
CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0  
Assinatura do responsável: AJ

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000002 4 73650385231 2 10070123095 5 71293686664 9



CNPJ: 39.781.326/0001-39  
Número: 07.01.23095.7129368-6  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 273,65

Pague com o PIX



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

13/04/2023

**COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DARF**

15:02:19

**ORIGEM DA OPERAÇÃO**

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

<b>AG. ARRECADADOR:</b>	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
<b>NÚMERO DO DOCUMENTO:</b>	7012309571293686
<b>NÚMERO DO AGENDAMENTO:</b>	2998431
<b>DATA PAGAMENTO:</b>	13/04/2023
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	85880000002 73650385231 10070123095 71293666664
<b>VALOR TOTAL:</b>	273,65
<b>AUTENTICAÇÃO:</b>	4A24BB06-DD3B-4BB7-A2EF- 511DF3E3A782
<b>CI:</b>	3195/62600 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

**BANCOOB 08006464001**

CNPJ <b>39.781.326/0001-39</b>	Razão Social <b>INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23095.7130166-2</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÃ</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6425 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>848,33</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	848,33			848,33
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>848,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>848,33</b>

ENCERADO  
RC

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde  
Pública - IPAGES  
CNPJ - 39.781.326/0001-39  
PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 2023  
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022  
CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0  
Assinatura do responsável: AA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000008 2	48330385231 1	10070123095 5	71301662070 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 39.781.326/0001-39  
Número: 07.01.23095.7130166-2  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 848,33



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

13/04/2023

COMPROVANTE DE  
PAGAMENTO DARF

15:02:56

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7012309571301662
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	2998433
DATA PAGAMENTO:	13/04/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85820000008 48330385231 10070123095 71301662070
VALOR TOTAL:	848,33
AUTENTICAÇÃO:	41DCC69E-1020-4466-94CF- 65BA6B5EFC85
CI:	3195/62600 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

BANCOOB 08006464001



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ

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

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

Número  
00000002

Data/Hora Emissão  
06/04/2023 11:35:57  
Competência  
04/2023

Código Verificação  
DHDO-KURR



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	Nome Fantasia	Email
49.038.790 MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	49.038.790 MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	marcos.lopes06@uol.com.br
CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
49.038.790/0001-93		000.0000.01880
Endereço	Bairro	CEP
R DOZITO MALVAR RIBAS, 4836	CENTRO	14420-000
Município	UF	Fone
ITIRAPUA	SP	(16) 8121-3043

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
17.05	Apoio Técnico profissional local nos serviços de Instituto Ipages no município de Itirapua,em conformidade ao Contrato nº 02/2022,firmado com o município de Itirapua referente ao mês de março de 2023	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 03 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 0260-0
Assinatura do responsável: <i>AF</i>

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou ||

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 nos serviços de Instituto Ipages no município de Itirapua,em conformidade ao Contrato nº 02/2022,firmado com o município de Itirapua referente ao mês de março de 2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

S 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 ITIRAPUÁ

Identificação do Tomador fora do País:

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

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



Data: / / Assinatura:

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

13/04/2023	<b>EFETIVAÇÃO DE TED</b>	15:17:25
N.º agendamento:		2998468
TED agendado p/:		13/04/2023
Data agendamento:		13/04/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		3.600,00
<b>REMETENTE</b>		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
CPF/CNPJ:		GESTAO DA SAUDE PUBL
		39.781.326/0001-39
<b>FAVORECIDO</b>		
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:		31952304132998468

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 199	
Data e Hora da Emissão	06/04/2023 14:08:29	Competência	6/4/2023	Código de Verificação	Y7OZDYLQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>					
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
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>					
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:	
<b>Discriminação dos Serviços</b>					
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 DE HORAS EXTRAS NO MÊS DE MARÇO/23.					
**ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO**					
***DADOS BANCÁRIOS***					
Banco SICCOOB (756)					
Agência: 3195					
Operação: 003					
Conta Corrente: 6260-0					
<b>Código do Serviço / Atividade</b>					
4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE					
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>					
Código da Obra				Código ART	
<b>Tributos Federais</b>					
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\$	2.342,09	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.342,09
(-) 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\$	2.342,09	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.				

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>160</b>	
	<b>Data e Hora da Emissão</b> 14/04/2023 11:47:00	<b>Competência</b> 14/4/2023	<b>Código de Verificação</b> 5CYJX8SDX		

<b>Número do RPS</b>	<b>No. da NFS-e substituída</b>	<b>Local da Prestação</b> FRANCA - SP
----------------------	---------------------------------	--

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

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

**Discriminação dos Serviços**

APOIO ADMINISTRATIVO NA COORDENAÇÃO DE ESCALAS MÉDICAS, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/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\$ 204,62 (9,67%)

\*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 138,17 (6,53%)

\*\*\*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 03 / 2023**  
 CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022  
 CONTA DE ORIGEM:  
 Banco: 356 Ag.: 3195 C/C 6260-0  
 Assinatura do responsável: 

**Código do Serviço / Atividade**

17.02 / 821130000 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

<b>Código da Obra</b>		<b>Código ART</b>	
-----------------------	--	-------------------	--

**Tributos Federais**

<b>PIS</b>		<b>COFINS</b>		<b>IR(R\$)</b>		<b>INSS(R\$)</b>		<b>CSLL(R\$)</b>	
------------	--	---------------	--	----------------	--	------------------	--	------------------	--

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 %	3,14
(-) 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**

14/04/2023

**Pix - Comprovante de pagamento**

13:45:07

ID/Transação

E67096909202304141645kg27dUgccbb

Valor:

R\$ 2.116,00

Data/hora:

14/04/2023 13:45:07

Descrição:

Nf160

**Pagador**

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A  
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

\*\*.1.326/0001-\*\*.1

**Destinatário**

Instituição:

BCO C6 S.A.

Nome:

REQUER GESTAO

CPF/CNPJ:

\*\*.4.154/0001-\*\*.1



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

Número da  
NFS-e  
159



Data e Hora da Emissão	14/04/2023 11:43:16	Competência	14/4/2023	Código de Verificação	2269VWNWU
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 ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.

\*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2008.

\*SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS  
\*VALOR APROXIMADO EM TRIBUTOS NACIONAIS = R\$ 150,66 (9,67%)  
\*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 101,74 (6,53%)

\*\*\*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 03 / 2023  
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022  
CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6360-0  
Assinatura do responsável: *AR*

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 %	3,14	
(-) 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			

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

14/04/2023

Pix - Comprovante de pagamento

13:45:43

ID/Transação

E67096909202304141645hñ0XALZS5qh

Valor:

R\$ 1.558,00

Data/hora:

14/04/2023 13:45:42

Descrição:

Nf159

**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-\*\*



**MUNICIPIO DE BOM JESUS DOS PERDOES**  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 245
Data de Emissão 14/04/2023
Data e Hora da Competência 14/04/2023 às 11:11:24
Código de Verificação 4848-3584-0215

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 16.799.809/0001-65 Cód. Mobiliário 64372 Insc. Mun. 64372  
 Nome 34877-RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME  
 Logradouro -NOSSA SENHORA APARECIDA Número 230  
 Bairro CIDADE NOVA CEP 12955-000  
 Município BOM JESUS DOS PERDÕES UF SP

**Autenticação**



Situação Não Optante do Simples Nacional  
 Telefones  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 39.781.326/0001-39 RG/IE  
 Cód. Mobiliário 0  
 412041-INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PUBLICA - IPAGES  
 Inf. Comp.  
 Logradouro -R Antônio Torres Penedo Número 780  
 Bairro São Joaquim CEP 14406-352  
 Município ITIRAPUA UF SP  
 Complemento Sala 1 País BRASIL

**LANÇADO  
R/C**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇO	1.125,0000	1,00	1.125,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.125,00

**INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PLANTÃO MEDICO REALIZANO NO DIA 26, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE ITIRAPUA-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.  
 Realizados pelo dr. Otávio Benedito  
 Rodrigues Guerra da Silva Conta para deposito Bradesco conta jurídica Rodrigues Guerra Serviços Médicos Ag. 2534 c/c 9391-2

**IMPOSTOS**

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)
7,31	33,75		16,88	11,25	
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	Outros Tributos (RS)	

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.125,00**

**Atividade**

101.11-MEDICOS INCL. ANAL.CLIN./ELET.MED.RAD./ULTRA SONOG

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais**

Não

**Responsável pelo imposto**

Tomador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Normal

**Local do Serviço**

Fora do Município

**Local de Prestação**

ITIRAPUA - SP

Aliquota (%)  
0,0000

Base de Cál. (RS)  
1.125,00

Vir. Total das Deduções (RS)  
0,00

Vir. Total Retido (RS)  
69,19

Vir. do ISS (RS)  
0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.055,81**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

**Recebi(emos) do Prestador: RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME CNPJ: 16.799.809/0001-65**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 245 emitida em 14/04/2023 às 11:11:24 - Cód Verif 4848-3584-0215  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 14/04/2023 Valor Total R\$ 1.125,00 Valor Líquido R\$ 1.055,81

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde  
 Pública - IPAGES  
 CNPJ - 39.781.326/0001-39  
 PRESTAÇÕES DE CONTAS  
 EXERCÍCIO 03 / 2023  
 CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022  
 CONTA DE ORIGEM:  
 Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0  
 Assinatura do responsável: *AB*

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

14/04/2023	<b>EFETIVAÇÃO DE TED</b>	13:46:36
N.º agendamento:		3001183
TED agendado p/:		14/04/2023
Data agendamento:		14/04/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		1.055,81
<b>REMETENTE</b>		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39	
<b>FAVORECIDO</b>		
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:	31952304143001183	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



# MUNICIPIO DE BOM JESUS DOS PERDOES

Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 244
Data de Emissão 13/04/2023
Data e Hora da Competência 13/04/2023 às 16:19:21
Código de Verificação 1434-5706-5931

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 16.799.809/0001-65 Cód. Mobiliário 64372 Insc. Mun. 64372  
 Nome 34877-RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME  
 Logradouro -NOSSA SENHORA APARECIDA Número 230  
 Bairro CIDADE NOVA CEP 12955-000  
 Município BOM JESUS DOS PERDÕES UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional  
 Telefones  
 E-Mail's

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.781.326/0001-39 RG/IE  
 412041-INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES Cód. Mobiliário 0  
 Inf. Comp. Número 780  
 Logradouro -R Antônio Torres Penedo CEP 14406-352  
 Bairro São Joaquim UF SP  
 Município ITIRAPUA País BRASIL  
 Complemento Sala 1

**LANÇADO RC**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇO	3.885,0000	1,00	3.885,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.885,00

### INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTAS MÉDICAS EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23. Realizados pelo dr. Otávio Eberedio Rodrigues Guerra da Silva Conta para depósito Bradesco conta jurídica Rodrigues Guerra Serviços Médicos Ag. 2534 c/c 9391-2

### IMPOSTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)
25,25	116,55		58,27	38,85	
CIDE (RS)	ICMS (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)		Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.885,00

### Atividade

101.11-MEDICOS INCL. ANAL.CLIN./ELET.MED.RAD./ULTRA SONOG

### Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

### Dedução de Materiais

Não

### Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

### Situação da Nota Fiscal

Normal

### Local do Serviço

Fora do Município

### Local de Prestação

ITIRAPUÁ - SP

### Alíquota (%)

0,0000

### Base de Cálculo (RS)

3.885,00

### Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

### Vlr. Total Retido (RS)

238,92

### Vlr. do ISS (RS)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.646,08

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME CNPJ: 16.799.809/0001-65

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 244 emitida em 13/04/2023 às 16:19:21 - Cód Verif 1434-5706-5931

Condições de Pagamento: Vencimento: 13/04/2023 Valor Total R\$ 3.885,00 Valor Líquido R\$ 3.646,08

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde  
 Pública - IPAGES  
 CNPJ - 39.781.326/0001-39  
 PRESTAÇÕES DE CONTAS  
 EXERCÍCIO \_\_\_\_/\_\_\_\_  
 CONVÊNIO / CONTRATO: \_\_\_\_\_  
 CONTA DE ORIGEM: \_\_\_\_\_  
 Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ C/C \_\_\_\_\_  
 Assinatura do responsável: *AA*

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

14/04/2023

**EFETIVAÇÃO DE TED**

13:47:12

<b>N.º agendamento:</b>	3001186
<b>TED agendado p/:</b>	14/04/2023
<b>Data agendamento:</b>	14/04/2023
<b>Finalidade:</b>	10-Crédito em Conta
<b>Valor:</b>	3.646,08
<b>REMETENTE</b>	
<b>Cooperativa:</b>	3195
<b>Conta:</b>	6.260-0
<b>Nome:</b>	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
<b>CPF/CNPJ:</b>	39.781.326/0001-39
<b>FAVORECIDO</b>	
<b>Banco:</b>	237-BRADESCO
<b>N.º ISPB:</b>	60746948
<b>Agência:</b>	2534-BOM JESUS D. PERDOES
<b>Conta:</b>	9.391-2
<b>Tipo conta:</b>	CC-CONTA CORRENTE
<b>Nome:</b>	RODRIGUES E GUERRA SERVICOS MEDICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.799.809/0001-65
<b>Autenticação:</b>	31952304143001186

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da  
NFS-e  
20



Data e Hora da Emissão	14/04/2023 07:22:28	Competência	14/4/2023	Código de Verificação	KWWPOSFSB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	A C O BRUNACCI LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.658.843/0001-18	Inscrição Municipal	111580	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA SANTA CRUZ ,3255 - VILA SANTA CRUZ CEP: 14403-500				
Complemento:	APT 105 BL 5	Telefone:	(16)8173-5863	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

Dr(a) ANA CAROLINA OLIVEIRA BRUNACCI

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

R\$ 1.125,00

Dados Bancários:  
Banco: Caixa 01538  
Agencia: 1288  
Conta: 000767498585-8

**LANÇADO  
R C**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde  
Pública - IPAGES  
CNPJ - 39.781.326/0001-39  
**PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 2023**  
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022  
CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 356 Ag: 3495 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					

Aviços

- 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**

14/04/2023

**EFETIVAÇÃO DE TED**

13:50:01

N.º agendamento:	3001197
TED agendado p/:	14/04/2023
Data agendamento:	14/04/2023
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Valor:	1.125,00

**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:	1288-OUROESTE
Conta:	767.498.585-8
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	A C O BRUNACCI LTDA
CPF/CNPJ:	45.658.843/0001-18
Autenticação:	31952304143001197

OUVIDORIA SICOOB: 06007250996

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

17/04/2023

Pix - Comprovante de pagamento

17:02:13

ID/Transação  
E6709690920230417200249CQf8k2Fte

Valor: R\$ 1.125,00  
Data/hora: 17/04/2023 17:02:13  
Descrição: Nf20

**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: A C O BRUNACCI LTDA  
CPF/CNPJ: \*\*. \*\*8.843/0001- \*\*

# REST CAMINHO DA ROCA

LUCILENA CATARINO FERREIRA ROASA  
RADAMES DE MARTINO No 3979  
ITIRAPUA - SP CEP: 144200000  
CNPJ: 12.977.951/0001-02 IE: 385006093113  
CPF/CNPJ Consumidor: 39.781.326/0001-39

Extrato No 001079  
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

IT CODIGO	DESCRICAO	QTD	UNITARIO	TOTAL
001 10	DESPESAS	1,0000	x 39,500 =	39,50

Total bruto dos itens 39,50  
TOTAL 39,50

Cartao de Credito 39,50

CONSUMIDOR  
CARTAO DE CREDITO - 1

Valor aproximado dos tributos deste cupom RS 12,43  
(conforme Lei Federal 12.741/2012) *Reembolso*

*Almeida*  
*Rubens*  
SAT No. 001.032.358  
13/04/2023 12:09:21

Pix: 055.545.396-02

3523 0412 9779 5100 0102 5900 1032 3580 0107 9101 9983



S



Cópia

LANÇADO  
RC

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 03 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 758 Ag.: 3195 c/c 6260-0
Assinatura do responsável: <i>47</i>





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

Número da  
NFS-e  
38344



Data e Hora da Emissão	20/04/2023 07:51:40	Competência	20/4/2023	Código de Verificação	ANHMHAVF9
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

Exames de saúde ocupacional

Empresa optante do simples nacional, tributada no anexo XV.

**LANÇADO  
RC**

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 766 Ag: 3195 c/c 6260-0

Assinatura do responsável: *AF*

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\$	81,00	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) Alíquota %	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 Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

755

Código de Verificação de Autenticidade

TKTI40RFD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/04/2023 às 18:35:56

Chave de Acesso

628389BZ194S2ZGOJNX6SAUJWZRB9WKR

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 <b>Isenção</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>18/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>01 - Não Possui ISSQN</b>

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO INSS DE PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N.º 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 6.004,80.	6.004,80	R\$ 6.004,80

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde  
 Pública - IPAGES  
 CNPJ - 39.781.326/0001-39  
 PRESTAÇÕES DE CONTAS  
 EXERCÍCIO 03 / 2023  
 CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022  
 CONTA DE ORIGEM:  
 Banco: 356 Ag.: 3195 C/C 6260-0  
 Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

LANÇADO  
R C

Arquivo Econômica  
 Ag: 3472 Op: 003 CC: 970-9

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\$ 6.004,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.004,80	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\$ 6.004,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 755 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TKTI40RFD.

Data

CPF/RG

Assinatura



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
55.110.753/0001-41

Razão Social  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração  
Março/2023

Data de Vencimento  
20/04/2023

Número do Documento  
07.16.23107.7208752-8

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000124960630

Valor Total do Documento

6.004,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.004,80			6.004,80
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>6.004,80</b>			<b>6.004,80</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000060 0 04800385231 2 10071623107 3 72087528710 6

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.16.23107.7208752-8  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 6.004,80

Pague com o PIX





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

19/04/2023

**COMPROVANTE DE TED**

16:45:29

---

**Nº Agendamento:** 3014075  
**Data do Agendamento:** 19/04/2023  
**Agendado para:** 19/04/2023  
**Finalidade:** 1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS  
**Valor:** R\$ 6.004,80

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

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

**Autenticação:** 09017BA6-AF37-4F3E-931C-3AD85EA22094  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

---



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

751

Código de Verificação de Autenticidade

MXAOET19E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/04/2023 às 18:31:54

Chave de Acesso

628385CS718Z8TUJRS8EVM6TEDVJ13Q2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/04/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DE DARF DE RETENÇÃO DE 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 MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.657,45.	1.657,45	R\$ 1.657,45

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS  
 EXERCÍCIO 03 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

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

Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

LANÇADO  
 RC

Op: 003

C.C.: 970-9

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\$ 1.657,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.657,45	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\$ 1.657,45

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 751 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MXAOET19E.

Data

CPF/RG

Assinatura

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23107.7176004-4</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>STA CASA DE PONTAL - ITIRAPUÃ 02</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>1.657,45</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.657,45			1.657,45
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>1.657,45</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.657,45</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000016 4 57450385231 2 10070123107 2 71760044091 4



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23107.7176004-4  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 1.657,45

Pague com o PIX



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

19/04/2023

**COMPROVANTE DE TED**

16:45:41

**Nº Agendamento:** 3014076  
**Data do Agendamento:** 19/04/2023  
**Agendado para:** 19/04/2023  
**Finalidade:** 1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS  
**Valor:** R\$ 1.657,45

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

**Autenticação:** 5A3766C1-D688-4CD7-8B32-287086A9DAE6  
**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**



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

Número da  
NFS-e  
166



Data e Hora da Emissão	19/04/2023 16:14:22	Competência	19/4/2023	Código de Verificação	UR7COWCCT
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 MARÇO/23.

\*SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS

\*VALOR APROXIMADO EM TRIBUTOS NACIONAIS = R\$ 860,63 (9,67%)  
\*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 581,17 (6,53%)

\*\*\*DADOS BANCÁRIOS\*\*\*

PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ)

**LANÇADO  
RC**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde  
Pública - IPAGES  
CNPJ - 39.781.326/0001-39  
PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 2023  
CONVENIO / CONTRATO: 02-2022  
CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 356 Ag.: 3195 c/c 6260-0  
Assinatura do responsável: *AJ*

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 %	3,14	
(-) 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

- 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**

25/04/2023

**Pix - Comprovante de pagamento**

11:41:21

ID/Transação

E67096909202304251441e9JggHO6jI6

Valor:

R\$ 8.900,00

Data/hora:

25/04/2023 11:41:21

Descrição:

Nf166

**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-\*\*

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

25/04/2023	<b>COMPROVANTE DE APLICAÇÃO</b>	11:55:37
<b>Cooperativa:</b>	3195 / SICOOB CREDICOAPEC	
<b>Conta:</b>	6.260-0 / INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL	
<b>Número da aplicação:</b>		0
<b>Modalidade:</b>	RDC - Escalonado CDI	
<b>Percentual:</b>		94,00%
<b>Data do lançamento:</b>		25/04/2023
<b>Prazo:</b>		1.438 Dia(s)
<b>Data do vencimento:</b>		02/04/2027
<b>Valor do lançamento:</b>		70.249,89
<b>Carência:</b>		1 Dia(s)

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39	
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 03 / 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**

28/04/2023	<b>COMPROVANTE DE RESGATE</b>	11:22:42
<b>Cooperativa:</b>	3195 / SICOOB CREDICOAPEC	
<b>Conta:</b>	62600 / INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL	
<b>Modalidade:</b>	RDC - Escalonado CDI	
<b>Aplicação:</b>		1
<b>Data aplicação:</b>		05/01/2023
<b>Data vencimento:</b>		15/12/2026
<b>Data resgate:</b>		28/04/2023
<b>Prazo dias:</b>		1.440
<b>Taxa bruta:</b>		0,00
<b>Taxa período:</b>		0,00
<b>Valor aplicado:</b>		51.828,99
<b>Resgate líquido:</b>		12.811,80
<b>Juros:</b>		0,00
<b>IOF:</b>		0,00
<b>IRRF:</b>		109,28
<b>Correção monetária:</b>		485,71

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 03 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: 





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



Número da NFS-e  
758  
Código de Verificação de Autenticidade  
7HW5064AV  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
28/04/2023 às 10:25:19  
Chave de Acesso  
630234ROP7649Z9AMVG4DXVBDR4ZDR8I

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 <b>Isenção</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>28/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>01 - Não Possui ISSQN</b>

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DE FÉRIAS DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT (SILVIA HELENA, EMANUELA, JOSÉ LÁZARO, MARIA FERNANDA), EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02 DE 2022, FIRM. JO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP VALOR DE R\$ 12.811,80	12.811,80	R\$ 12.811,80

LANÇADO  
RC

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde  
Pública - IPAGES  
CNPJ - 39.781.326/0001-39  
PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 03 / 2022  
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022  
CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 0260-0  
Assinatura do responsável: *AB*

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	0,00%	0000040000003	8610102			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.811,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.811,80	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.811,80

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 758 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7HW5064AV.

Data

CPF/RG

Assinatura



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@solucaocontabilidadefranca.com.br

CPF/CNPJ: 10.424.438/0001-50 CRC: 1SP243768/O-2

(\* Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

NOME: BADESCA CIABATI ASSIS

CARGO: CONTADORA

ENDEREÇO E CEP:\* RUA PROFESSORA SEVERINA TOSTES MEIRELLES Nº 1640 - JARDIM MEIRELLES-CEP 14407-254-FRANCA S/P

TELEFONE:\* 16 9 9268 5447 EMAIL:\* solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

CPF: 169.983.358-30 RG: 27.921.822-9

(\* Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

FINALIDADES ESTATUTÁRIAS:

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

ORGAO PUBLICO:  
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:  
CNPJ:  
ENDEREÇO E CEP:  
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC:  
CPF:  
NUMERO TERMO:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ  
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES  
39.781.326/0001-39  
RUA ANTONIO TORRES PENEDO Nº 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, PSQUIATRIA, OTORRINO, OFTALMOLOGISTA E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO EM CLÍNICA MÉDICA EM GERAL, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E PESSOAL DE APOIO PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO ITIRAPUÁ VISANDO A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO.

ENDEREÇO E CEP LOCAL DE EXECUÇÃO DO TERMO

ITIRAPUÁ - SP

EXERCÍCIO:

2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

MUNICIPAL

DATA DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, HOLERITE, GUIA)	CNPJ/CPF	CREADOR	COO	DESPESAS CONFORME PLANO DE TRABALHO	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	DATA PAGAMENTO	Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (transf. Bancaria)
06/04/2023	NFE-E N° 744	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	5.544,01	06/04/2023	2980239
06/04/2023	NFE-E N° 745	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	60.532,34	06/04/2023	2980243
12/04/2023	NFE-E N° 31	45.329.858/0001-32	FALCUCI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	6.249,00	13/04/2023	2998330
12/04/2023	NFE-E N° 551	08.080.486/0001-27	RC CLINICA MEDICA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	3.518,82	13/04/2023	PIX
11/04/2023	NFE-E N° 81	44.745.106/0001-90	CLINICA MEDICA HARAN LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	450,00	13/04/2023	PIX
10/04/2023	NFE-E N° 20	42.416.112/0001-78	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	14.810,60	13/04/2023	PIX
10/04/2023	NFE-E N° 914	10.876.870/0001-82	MULTICLINICA SERVIÇOS MÉDICOS DE FRANCA EIRELI	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.111,62	13/04/2023	2998343
10/04/2023	NFE-E N° 70	41.302.349/0001-85	CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.700,00	13/04/2023	PIX
10/04/2023	NFE-E N° 71	41.302.349/0001-85	CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	14.810,60	13/04/2023	PIX
10/04/2023	NFE-E N° 24	48.985.859/0001-23	MARIANA SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	4.785,79	13/04/2023	PIX
10/04/2023	NFE-E N° 5	49.123.541/0001-04	PARRA & BOTELHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	3.749,40	13/04/2023	PIX
10/04/2023	NFE-E N° 204	17.762.954/0001-34	CLINICA MEDICA SANTANA GALVÃO LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	3.250,00	13/04/2023	PIX
10/04/2023	NFE-E N° 43	46.138.677/0001-91	VINICIUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	8.724,00	13/04/2023	2998400
10/04/2023	NFE-E N° 16	44.875.200/0001-63	MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.475,00	13/04/2023	2998410
10/04/2023	NFE-E N° 748	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	13/04/2023	2998414
12/04/2023	NFE-E N° 12	49.035.051/0001-48	LEANDRO BUENO DE PAULA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.499,80	13/04/2023	PIX
12/04/2023	NFE-E N° 27435	10.424.438/0001-50	SOLUÇÃO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	4.001	Assessoria Contábil	8 Outros serviços de terceiros	440,00	13/04/2023	PIX
12/04/2023	NFE-E N° 6	49.256.562/0001-08	VRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.249,80	13/04/2023	PIX
10/04/2023	NFE-E N° 380	21.908.974/0001-48	MARCIO DONIZETE DA COSTA ME	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.700,00	13/04/2023	2998426
10/04/2023	NFE-E N° 127	28.842.681/0001-54	RODRIGO YOSHIKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL	4.005	Assessoria Jurídica	2 Recursos humanos (6)	2.190,06	13/04/2023	2998428
31/03/2023	DARF	39.781.326/0001-39	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA	1.004	Imposto Federal	7 Serviços médicos (*)	273,65	13/04/2023	2998431
31/03/2023	DARF	39.781.326/0001-39	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA	1.004	Imposto Federal	7 Serviços médicos (*)	848,33	13/04/2023	2998433
06/04/2023	NFE-E N° 2	49.038.790/0001-93	MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio Administrativo	2 Recursos humanos (6)	3.600,00	13/04/2023	2998468
14/04/2023	NFE-E N° 180	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	14/04/2023	PIX
14/04/2023	NFE-E N° 159	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio Administrativo	2 Recursos humanos (6)	1.558,00	14/04/2023	PIX
14/04/2023	NFE-E N° 245	16.799.809/0001-65	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.055,81	14/04/2023	3001183
13/04/2023	NFE-E N° 244	16.799.809/0001-65	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	3.646,08	14/04/2023	3001186
14/04/2023	NFE-E N° 20	45.658.843/0001-18	ACO BRUNACCI LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.125,00	14/04/2023	3001197
13/04/2023	CF-E 1032358	12.977.951/0001-02	RESTAURANTE CAMINHO DA ROÇA	5.001	Alimentação	5 Gêneros alimentícios	39,50	18/04/2023	PIX
20/04/2023	NFE-E N° 38344	01.331.213/0001-69	MEDCLIN ASSESSORIA EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA	4.004	Serviços de Saúde Ocupacional	8 Outros serviços de terceiros	81,00	19/04/2023	PIX
18/04/2023	NFE-E N° 755	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	6.004,80	19/04/2023	3014075
18/04/2023	NFE-E N° 751	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	1.657,45	19/04/2023	3014076
19/04/2023	NFE-E N° 166	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	25/04/2023	PIX
28/04/2023	NFE-E N° 758	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	12.811,80	28/04/2023	3035838



**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

ORIGEM DOS RECURSOS (4): <b>MUNICIPAL</b>					
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)	86.550,40	-	86.550,40	86.550,40	-
Recursos humanos (6)	28.364,06	-	28.364,06	28.364,06	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	39,50	-	39,50	39,50	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	81.033,10	-	81.033,10	81.033,10	-
Outros serviços de terceiros	521,00	-	521,00	521,00	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>196.508,06</b>	-	<b>196.508,06</b>	<b>196.508,06</b>	-

(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	310.790,89
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	196.508,06
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	114.282,83
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	114.282,83

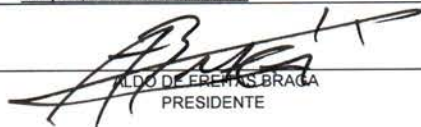
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Local e data: \_\_\_\_\_ Itirapuã, 22 de Maio de 2023

Responsáveis pela OSC: \_\_\_\_\_

nome: \_\_\_\_\_

cargo: \_\_\_\_\_

  
 ALDO DE FREITAS BRAGA  
 PRESIDENTE

  
 BADESCA CIABATY ASSIS  
 TC 15P243768/O-2  
 CONTADORA

EXTRATO CONTA CORRENTE SICOOB - AG 3195-0 CC 6260-0 CONTRATO 02.2022 - ITRAPUÁ

DATA	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO	DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO	NF
31/03/2023	R\$ 144.534,26		R\$ 144.534,26	SALDO ANTERIOR	
06/04/2023		R\$ 5.544,01	R\$ 138.990,25	FGTS - CONTRATOS VIA CLT ITRAPUÁ - IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	744
06/04/2023		R\$ 60.532,34	R\$ 78.457,91	FOLHA DE SALÁRIOS DE ITRAPUÁ - CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	745
10/04/2023	R\$ 22.260,00		R\$ 100.717,91	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITRAPUÁ	198
13/04/2023		R\$ 6.249,00	R\$ 94.468,91	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 01,07, 08, 28 E 29 - FALCUCI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	31
13/04/2023		R\$ 3.518,82	R\$ 90.950,09	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 17,14 E 31 - RC CLÍNICA MÉDICA LTDA	551
13/04/2023		R\$ 450,00	R\$ 90.500,09	COORDENAÇÃO TÉCNICA MÉDICA EM ITRAPUÁ - CLÍNICA MÉDICA HARAN LTDA	61
13/04/2023		R\$ 14.810,60	R\$ 75.689,49	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA EM ITRAPUÁ - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	20
13/04/2023		R\$ 2.111,62	R\$ 73.577,87	CONSULTAS MÉDICAS EM NEUROLOGIA EM ITRAPUÁ - MULTICLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS DE FRANCA EIRELI	914
13/04/2023		R\$ 2.700,00	R\$ 70.877,87	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 11 E 18 - CLIMEDI - CLÍNICA MÉDICA ITRAPUÁ LTDA	70
13/04/2023		R\$ 14.810,60	R\$ 56.067,27	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA EM ITRAPUÁ - CLIMEDI - CLÍNICA MÉDICA ITRAPUÁ LTDA	71
13/04/2023		R\$ 4.785,79	R\$ 51.281,48	SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 06,13,20 E 27 - MARIANA SANTOS SERVIÇOS MÉDICOS	24
13/04/2023		R\$ 3.749,40	R\$ 47.532,08	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 02,09 E 15 - PARRA & BOTELHO SERVIÇOS MÉDICOS	5
13/04/2023		R\$ 3.250,00	R\$ 44.282,08	CONSULTAS MÉDICAS EM PEDIATRIA - CLÍNICA MÉDICA SANTANA GALVÃO LTDA	204
13/04/2023		R\$ 8.724,00	R\$ 35.558,08	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 05, 14, 21, 22, 23, 25 E 30 - VINICIUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	43
13/04/2023		R\$ 2.475,00	R\$ 33.083,08	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 04 E 12 - MARTINS & LIMA SERVIÇOS MÉDICOS	16
13/04/2023		R\$ 10.000,00	R\$ 23.083,08	FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL TÉCNICO E SUPERIOR - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	748
13/04/2023		R\$ 2.499,60	R\$ 20.583,48	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 03 E 10 - LEANDRO BUENO DE PAULA LTDA	202.3000000000012
13/04/2023		R\$ 440,00	R\$ 20.143,48	SERVIÇOS DE ASSESSORIA CONTÁBIL - SOLUÇÃO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	27435
13/04/2023		R\$ 1.249,80	R\$ 18.893,68	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 16 - VRB SERVIÇOS MÉDICOS	6
13/04/2023		R\$ 2.700,00	R\$ 16.193,68	CONSULTAS MÉDICA EM PSIQUIATRIA - MÁRCIO DONIZETE DA COSTA - ME	380
13/04/2023		R\$ 1.900,06	R\$ 14.293,62	SERVIÇOS REFERENTE A ASSESSORIA JURÍDICA - RODRIGO YOSHUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL	127
13/04/2023		R\$ 273,65	R\$ 13.729,97	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF DE PROFISSIONAIS P.J. DOC 07.01.23095.7129368.6 - IPAGES	
13/04/2023		R\$ 848,33	R\$ 12.881,64	CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS RETIDAS NA FONTE DE PROFISSIONAIS P.J. DOC 07.01.23095.7130166.2 - IPAGES	
13/04/2023		R\$ 3.600,00	R\$ 9.281,64	APOIO TÉCNICO PROFISSIONAL LOCAL NOS SERVIÇOS DE INSTITUTO IPAGES EM ITRAPUÁ - MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	2
14/04/2023	R\$ 90.151,89		R\$ 99.433,53	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITRAPUÁ	198 E 199
14/04/2023		R\$ 2.116,00	R\$ 97.317,53	APOIO ADMINISTRATIVO NA COORDENAÇÃO DE ESCALAS MÉDICAS - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	160
14/04/2023		R\$ 1.558,00	R\$ 95.759,53	APOIO ADMINISTRATIVO NO GERENCIAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	159
14/04/2023		R\$ 1.055,81	R\$ 94.703,72	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 26 PELO DR OTAVIO RODRIGUES- RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	245
14/04/2023		R\$ 3.646,08	R\$ 91.057,64	CONSULTAS MÉDICAS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REALIZADOS PELO DR OTAVIO RODRIGUES - RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	244
14/04/2023		R\$ 1.125,00	R\$ 89.932,64	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 19 PELA DRA ANA CAROLINA BRUNACCI - ACO BRUNACCI LTDA	20
17/04/2023	R\$ 1.125,00		R\$ 91.057,64	DEVOLUÇÃO DE TED DE PAGAMENTO POR DIFERENÇA NA TITULARIDADE DA CONTA - ACO BRUNACCI LTDA	20
18/04/2023		R\$ 1.125,00	R\$ 89.932,64	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 19 PELA DRA ANA CAROLINA BRUNACCI - ACO BRUNACCI LTDA	20
18/04/2023		R\$ 39,50	R\$ 89.893,14	REEMBOLSO DE DESPESAS - ALMOÇO - RUBENS	
19/04/2023		R\$ 81,00	R\$ 89.812,14	DESPESAS COM PESSOAL - EXAME ADMISSIONAL KARLA - MEDCLIN ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL LTDA	38344
19/04/2023		R\$ 6.004,80	R\$ 83.807,34	PAGAMENTO DE INSS PROFISSIONAIS CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	755
19/04/2023		R\$ 1.657,45	R\$ 82.149,89	PAGAMENTO DE IRRF RETIDO DE PROFISSIONAIS CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	751
25/04/2023		R\$ 8.900,00	R\$ 73.249,89	APOIO ADMINISTRATIVO NA GESTÃO DO CONTRATO E MONITORAMENTO DO DESEMPENHO DAS METAS - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	166
25/04/2023		R\$ 70.249,89	R\$ 3.000,00	APLICAÇÃO RDC (RECIBO DE DEPÓSITO COOPERATIVO) - ESCALONADO CDI	
28/04/2023	R\$ 12.811,80		R\$ 15.811,80	RESGATE APLICAÇÃO RDC PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS DE PROFISSIONAIS CLT	
28/04/2023		R\$ 12.811,80	R\$ 3.000,00	PAGAMENTO DE FÉRIAS DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS CLT - SILVIA HELENA, EMANUELA, JOSÉ LAZARO E MARIA FERNANDA DE MISERICORDIA DE PONTAL	758
28/04/2023		R\$ 12.811,80	R\$ 3.000,00	SALDO FINAL ABRIL	

BADESCA CIARNTI ASSIS  
TC 15P24376810-2  
CONTADORA

ALDO DE FERRAZ  
Diretor Principal  
Instituto IPAGES

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

Data: 02/05/2023

Hora: 08:44:07

COOP.: 3195-0 - SICOOB CREDICOAPEC

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

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
31/03/2023		SALDO ANTERIOR	144.534,26C
31/03/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
06/04/2023	2980239	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL Nf744	5.544,01D ✓
06/04/2023	2980243	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL Nf745	60.532,34D ✓
10/04/2023	267198205	SALDO DO DIA =====> CRÉD.TED-STR SP 352370 FMS CUSTEIO SUS 12.295.439 0001-78 CODIGO TED: T826205295 00000000000000	78.457,91C 22.260,00C ✓
13/04/2023	2998330	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE FALCUCI SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nf31	100.717,91C 6.249,00D ✓
13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.742.938-** Nf551	3.518,82D ✓
13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 44.745.106 0001-90 Nf61	450,00D ✓
13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.091.818-** Nf20	14.810,60D ✓
13/04/2023	2998343	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS FAV.: MULTICLINCA SERVICOS MEDICOS DE FR Transferência Pix INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA 39.781.526 0001-39 Nf914	2.111,62D ✓
13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 41.302.349 0001-65 Nf70	2.700,00D ✓
13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 41.302.349 0001-65 Nf71	14.810,60D ✓
13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 48.985.859 0001-23 Nf24	4.785,79D ✓
13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 49.123.541 0001-04 Nf5	3.749,40D ✓



13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	3.250,00D	✓
		Pagamento Pix		
		***.520.768-**		
		Nf204		
13/04/2023	2998400	DEBITO EMISSÃO TED	8.724,00D	✓
		DIF.TITULARIDADE		
		VINICIUS SERVICOS MEDICOS LTDA		
		Nf43		
13/04/2023	2998410	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT.	2.475,00D	✓
		INTERCREDIS		
		FAV.: MARTINS & LIMA SERVICOS		
		MEDICOS LT		
		Transferência Pix		
		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A		
		GESTAO DA		
		39.781.326 0001-39		
		Nf16		
13/04/2023	2998414	DEBITO EMISSÃO TED	10.000,00D	✓
		DIF.TITULARIDADE		
		SANTA CASA PONTAL		
		Nf748		
13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	2.499,60D	✓
		Pagamento Pix		
		49.035.051 0001-48		
		Nf12		
13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	440,00D	✓
		Pagamento Pix		
		10.424.438 0001-50		
		Nf27435		
13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	1.249,80D	✓
		Pagamento Pix		
		49.258.582 0001-08		
		Nf06		
13/04/2023	2998426	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT.	2.700,00D	✓
		INTERCREDIS		
		FAV.: MARCIO DONIZETE DA COSTA		
		Transferência Pix		
		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A		
		GESTAO DA		
		39.781.326 0001-39		
		Nf380		
13/04/2023	2998428	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT.	2.190,06D	✓
		INTERCREDIS		
		FAV.: RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA		
		KURIHARA		
		Transferência Pix		
		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A		
		GESTAO DA		
		39.781.326 0001-39		
		Nf127		
13/04/2023	2998431	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	273,65D	✓
13/04/2023	2998433	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	848,33D	✓
13/04/2023	2998468	DEBITO EMISSÃO TED	3.600,00D	✓
		DIF.TITULARIDADE		
		MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES		
		Nf02		
		SALDO DO DIA =====>	9.281,64C	
14/04/2023	267756570	CRÉD.TED-STR	90.151,89C	✓
		PREFEITURA MUN ITIRAPUA-		
		45.317.955 0001-05		
		CODIGO TED: T827209270		
		00000000000000		
14/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	2.116,00D	✓
		Pagamento Pix		
		45.934.154 0001-99		
		Nf160		
14/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	1.558,00D	✓

		Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 Nf159	
14/04/2023	3001183	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE RODRIGUES E GUERRA SERVICOS MEDICOS	1.055,81D ✓
		Nf245	
14/04/2023	3001186	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE RODRIGUES E GUERRA SERVICOS MEDICOS	3.646,08D ✓
		Nf244	
14/04/2023	3001197	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE A C O BRUNACCI LTDA	1.125,00D ✓
		Nf20	
14/04/2023	DEVOL.TED	CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED DIF.TITULARIDADE CODIGO TED: 827290593 NOME: A C O BRUNACCI LTDA CNPJ: 45658843000118 MOTIVO: DIVERG. CPF CNPJ	1.125,00C ✓
		SALDO DO DIA =====>	91.057,64C
17/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.658.843 0001-18 Nf20	1.125,00D ✓
		SALDO DO DIA =====>	89.932,64C
18/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.545.396.**	39,50D ✓
		Almoco	
		SALDO DO DIA =====>	89.893,14C
19/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 01.331.213 0001-69	81,00D ✓
		Exame admissional Karla	
19/04/2023	3014075	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL	6.004,80D ✓
		Inss profissionais CLT	
19/04/2023	3014076	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL	1.657,45D ✓
		IRRF profissionais CLT	
		SALDO DO DIA =====>	82.149,89C
25/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 Nf166	8.900,00D ✓
		APLICAÇÃO RDC	70.249,89D ✓
25/04/2023	80 - 2	SALDO DO DIA =====>	3.000,00C
		RESGATE RDC	12.811,80C ✓
28/04/2023	80 - 1	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL	12.811,80D ✓
28/04/2023	3035838	SALDO DO DIA =====>	3.000,00C

### RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	3.000,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	3.000,00C
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

02/05/2023

**Extrato de Apropriação Diária**

08:52:22

**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
31/03/2023	SALDO ANTERIOR	R\$ 53.373,16C
03/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,56C
04/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,58C
05/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,59C
06/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,61C
10/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,62C
11/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,63C
12/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,64C
13/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,66C
14/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,67C
17/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,68C
18/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,70C
19/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,71C
20/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,73C
24/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,73C
25/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,75C
26/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,77C
27/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,78C
28/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,79C
28/04/2023	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 12.811,80D
28/04/2023	RETENÇÃO DE IRRF	R\$ 109,28D

**RESUMO****SALDO BRUTO EM 28/04/2023 :R\$ 40.932,28****SALDO DISPONÍVEL EM 28/04/2023 :R\$ 40.586,08**

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

02/05/2023

**Extrato de Apropriação Diária**

08:53:38

**MODALIDADE:** RDC - Escalonado CDI **Nº APLICAÇÃO:** 2  
**CONTA:** 6.260-0 **DATA FIM DA CARÊNCIA/VENC.:** 26/04/2023  
**NOME:** INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL **DATA DA APLICAÇÃO:** 25/04/2023

Data	Histórico	Valor
25/04/2023	APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 70.249,89C
26/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,54C
27/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,55C
28/04/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,57C

**RESUMO****SALDO BRUTO EM 28/04/2023 :R\$ 70.350,55****SALDO DISPONÍVEL EM 28/04/2023 :R\$ 70.257,69**

**BALANCETE**

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
<b>1000</b>	<b>1</b>	<b>ATIVO</b>	<b>452.770,93D</b>	<b>876.954,56</b>	<b>955.850,82</b>	<b>373.874,67D</b>
<b>1001</b>	<b>1.1</b>	<b>ATIVO CIRCULANTE</b>	<b>290.784,01D</b>	<b>875.979,56</b>	<b>955.850,82</b>	<b>210.912,75D</b>
<b>1002</b>	<b>1.1.1</b>	<b>CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA</b>	<b>290.784,01D</b>	<b>875.979,56</b>	<b>955.850,82</b>	<b>210.912,75D</b>
<b>1003</b>	<b>1.1.1.1</b>	<b>CAIXA</b>	<b>2.390,49D</b>	<b>0,00</b>	<b>2.390,49</b>	<b>0,00</b>
<b>1004</b>	<b>1.1.1.1.0.1</b>	<b>CAIXA S/ RESTRICAO</b>	<b>2.390,49D</b>	<b>0,00</b>	<b>2.390,49</b>	<b>0,00</b>
1005	1.1.1.1.10.10.00001	CAIXA GERAL	2.390,49D	0,00	2.390,49	0,00
<b>1006</b>	<b>1.1.1.2</b>	<b>BANCOS CONTA MOVIMENTO</b>	<b>228.578,34D</b>	<b>730.135,11</b>	<b>940.648,53</b>	<b>18.064,92D</b>
<b>1007</b>	<b>1.1.1.20.1</b>	<b>BANCOS CONTA MOVIMENTO S/ RESTRICAO</b>	<b>2.823,68D</b>	<b>23.463,48</b>	<b>19.099,65</b>	<b>7.187,51D</b>
3290	1.1.1.20.10.00008	BANCO C6 S/A	2.823,68D	23.463,48	19.099,65	7.187,51D
<b>1015</b>	<b>1.1.1.20.2</b>	<b>BANCOS CONTA MOVIMENTO C/ RESTRICAO</b>	<b>225.754,66D</b>	<b>706.671,63</b>	<b>921.548,88</b>	<b>10.877,41D</b>
3292	1.1.1.20.20.00014	BANCO CORA C/ 1916008-6	0,00	28.200,00	28.200,00	0,00
3498	1.1.1.20.20.00019	BANCO SICCOB S/A - C/C 6260-0 - ITIRAPUÁ - 02/2022	144.534,26D	125.223,69	266.757,95	3.000,00D
3503	1.1.1.20.20.00020	BANCO SICCOB S/A - C-C 6256-1 - PRADOPOLIS	54.140,24D	434.055,74	486.109,32	2.086,66D
3516	1.1.1.20.20.00021	BANCO SICCOB S/A C/C 6257-0 - PROJ 185/2021	7.586,25D	21.130,00	22.925,50	5.790,75D
2528	1.1.1.20.20.00022	BANCO SICCOB S/A C/C 6239-1- PROJ 01/2022	19.378,04D	0,20	19.378,24	0,00
2535	1.1.1.20.20.00023	BANCO SICCOB S/A - C/C 6259-8 - PROJ RC-NE	115,87D	98.062,00	98.177,87	0,00
<b>1023</b>	<b>1.1.1.3</b>	<b>BANCOS CONTA APLICACAO</b>	<b>59.815,18D</b>	<b>145.844,45</b>	<b>12.811,80</b>	<b>192.847,83D</b>
<b>1032</b>	<b>1.1.1.30.2</b>	<b>BANCOS CONTA APLICACAO C/ RESTRICAO</b>	<b>59.815,18D</b>	<b>145.844,45</b>	<b>12.811,80</b>	<b>192.847,83D</b>
3508	1.1.1.30.20.00014	BANCO SICCOB S/A C/APLIC - 6251-1 - PRODOPOLIS	1.383,38D	65.134,02	0,00	66.517,40D
3499	1.1.1.30.20.00020	BANCO SICCOB S/A - C/C 6260-0 - ITIRAPUÁ - 02/2022	53.373,16D	70.721,47	12.811,80	111.282,83D
2529	1.1.1.30.20.00022	BANCO SICCOB S/A C/APL 6239-1-PROJ 01/2022	5.058,64D	9.988,96	0,00	15.047,60D
<b>1067</b>	<b>1.2</b>	<b>ATIVO NAO CIRCULANTE</b>	<b>161.986,92D</b>	<b>975,00</b>	<b>0,00</b>	<b>162.961,92D</b>
<b>1077</b>	<b>1.2.2</b>	<b>ATIVO PERMANENTE</b>	<b>161.986,92D</b>	<b>975,00</b>	<b>0,00</b>	<b>162.961,92D</b>
<b>1078</b>	<b>1.2.2.1</b>	<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>300,00D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>300,00D</b>
<b>1079</b>	<b>1.2.2.10.1</b>	<b>PARTICIPAÇÕES EM OUTRAS EMPRESAS</b>	<b>300,00D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>300,00D</b>
1080	1.2.2.10.10.00001	BANCO SICCOB	300,00D	0,00	0,00	300,00D
<b>1081</b>	<b>1.2.2.2</b>	<b>IMOBILIZADO SEM RESTRICAO</b>	<b>152.650,00D</b>	<b>975,00</b>	<b>0,00</b>	<b>153.625,00D</b>
<b>1082</b>	<b>1.2.2.20.1</b>	<b>BENS SEM RESTRICAO</b>	<b>152.650,00D</b>	<b>975,00</b>	<b>0,00</b>	<b>153.625,00D</b>
1088	1.2.2.20.10.00006	MOVEIS E UTENSILIOS	5.650,00D	0,00	0,00	5.650,00D
1089	1.2.2.20.10.00007	MAQUINAS E EQUIPAMENTO	0,00	975,00	0,00	975,00D
1090	1.2.2.20.10.00008	VEÍCULOS	147.000,00D	0,00	0,00	147.000,00D
<b>1097</b>	<b>1.2.2.3</b>	<b>IMOBILIZADO COM RESTRICAO</b>	<b>9.036,92D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.036,92D</b>
<b>1098</b>	<b>1.2.2.30.1</b>	<b>BENS COM RESTRICAO</b>	<b>9.036,92D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.036,92D</b>
1105	1.2.2.30.10.00007	MAQUINAS E EQUIPAMENTO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
<b>2000</b>	<b>2</b>	<b>PASSIVO</b>	<b>479.635,38C</b>	<b>4.336,95</b>	<b>0,00</b>	<b>475.298,43C</b>
<b>2001</b>	<b>2.1</b>	<b>CIRCULANTE</b>	<b>74.116,79C</b>	<b>4.336,95</b>	<b>0,00</b>	<b>69.779,84C</b>
<b>2002</b>	<b>2.1.1</b>	<b>OBRIGACOES A PAGAR - MANTENEDORA</b>	<b>8.091,05C</b>	<b>1.229,17</b>	<b>0,00</b>	<b>6.861,88C</b>
<b>2005</b>	<b>2.1.1.2</b>	<b>EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS</b>	<b>8.091,05C</b>	<b>1.229,17</b>	<b>0,00</b>	<b>6.861,88C</b>
<b>2006</b>	<b>2.1.1.20.1</b>	<b>EMPRESTIMOS BANCARIOS</b>	<b>8.091,05C</b>	<b>1.229,17</b>	<b>0,00</b>	<b>6.861,88C</b>
2007	2.1.1.20.10.00001	EMPRESTIMO	8.091,05C	1.229,17	0,00	6.861,88C
<b>2042</b>	<b>2.1.2</b>	<b>OBRIGACOES A PAGAR - VERBAS PUBLICAS</b>	<b>66.025,74C</b>	<b>3.107,78</b>	<b>0,00</b>	<b>62.917,96C</b>
<b>2043</b>	<b>2.1.2.1</b>	<b>FORNECEDORES</b>	<b>66.025,74C</b>	<b>3.107,78</b>	<b>0,00</b>	<b>62.917,96C</b>
<b>2044</b>	<b>2.1.2.10.1</b>	<b>FORNECEDORES GERAIS</b>	<b>66.025,74C</b>	<b>3.107,78</b>	<b>0,00</b>	<b>62.917,96C</b>
10006	2.1.2.10.10.00005	ADILSON JOSE DE FREITAS COMERCIO DE MOVEIS-ME	0,00	830,00	0,00	830,00D
10047	2.1.2.10.10.00047	FRANCAUTO AUTOMOVEIS E REPRES LTDA	66.025,74C	2.277,78	0,00	63.747,96C
<b>2079</b>	<b>2.3</b>	<b>PATRIMONIO LIQUIDO</b>	<b>405.518,59C</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>405.518,59C</b>
<b>2087</b>	<b>2.3.2</b>	<b>SUPERAVIT OU DEFICIT</b>	<b>405.518,59C</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>405.518,59C</b>
<b>2088</b>	<b>2.3.2.1</b>	<b>SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS</b>	<b>405.518,59C</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>405.518,59C</b>
<b>2089</b>	<b>2.3.2.10.1</b>	<b>SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS</b>	<b>405.518,59C</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>405.518,59C</b>
3504	2.3.2.10.10.00003	SUPERAVITS ACUMULADOS	382.708,53C	0,00	0,00	382.708,53C
3507	2.3.2.10.10.00006	DEFICIT DO PERIODO	22.810,06C	0,00	0,00	22.810,06C
<b>3000</b>	<b>3</b>	<b>RESULTADO</b>	<b>26.864,45D</b>	<b>779.733,99</b>	<b>705.174,68</b>	<b>101.423,76D</b>
<b>3001</b>	<b>3.1</b>	<b>RECEITAS</b>	<b>2.226.332,62C</b>	<b>0,00</b>	<b>705.174,68</b>	<b>2.931.507,30C</b>
<b>3002</b>	<b>3.1.1</b>	<b>RECEITAS SEM RESTRICAO</b>	<b>61.191,22C</b>	<b>0,00</b>	<b>10.650,10</b>	<b>71.841,32C</b>
<b>3003</b>	<b>3.1.1.1</b>	<b>RECEITAS MANTENEDORA</b>	<b>61.191,22C</b>	<b>0,00</b>	<b>10.650,10</b>	<b>71.841,32C</b>
<b>3004</b>	<b>3.1.1.10.1</b>	<b>MENSALIDADES E CONTRIBUICOES</b>	<b>61.191,22C</b>	<b>0,00</b>	<b>10.650,10</b>	<b>71.841,32C</b>
3006	3.1.1.10.10.00002	DOACOES	14.061,22C	0,00	4.520,10	18.581,32C
3289	3.1.1.10.10.00003	ATIVIDADES DE APOIO A GESTÃO DE SAUDE	47.130,00C	0,00	6.130,00	53.260,00C
<b>3013</b>	<b>3.1.2</b>	<b>RECEITAS COM RESTRICAO</b>	<b>2.165.141,40C</b>	<b>0,00</b>	<b>694.524,58</b>	<b>2.859.665,98C</b>
<b>3014</b>	<b>3.1.2.1</b>	<b>RECEITAS COM VERBAS MUNICIPAIS</b>	<b>2.165.141,40C</b>	<b>0,00</b>	<b>694.524,58</b>	<b>2.859.665,98C</b>
<b>3015</b>	<b>3.1.2.10.1</b>	<b>RECEITAS COM CONVENIOS</b>	<b>2.163.410,86C</b>	<b>0,00</b>	<b>693.859,53</b>	<b>2.857.270,39C</b>
3307	3.1.2.10.10.00003	CONVENIO Nº 185/2021	42.260,00C	0,00	21.130,00	63.390,00C
3294	3.1.2.10.10.00005	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022	30.816,90C	0,00	0,00	30.816,90C
3295	3.1.2.10.10.00006	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	500.915,30C	0,00	112.411,89	613.327,19C
3385	3.1.2.10.10.00007	CONTRATO Nº 33/2022 - NOVA EUROPA	289.770,00C	0,00	98.062,00	387.832,00C
3430	3.1.2.10.10.00008	TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRODOPOLIS	1.240.648,66C	0,00	434.055,64	1.674.704,30C

**BALANCETE**

<b>Código</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição da conta</b>	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Débito</b>	<b>Crédito</b>	<b>Saldo Atual</b>
3605	3.1.2.10.10.00009	CONT PONTAL Nº 03/2021 - BES 34/2021	59.000,00C	0,00	28.200,00	87.200,00C
<b>3018</b>	<b>3.1.2.10.2</b>	<b>RECEITAS FINANCEIRAS PROJETOS</b>	<b>1.730,54C</b>	<b>0,00</b>	<b>665,05</b>	<b>2.395,59C</b>
3541	3.1.2.10.20.00002	RENDIMENTOS - CONTRATO 01/2022 - ITIRAPUÁ	146,35C	0,00	59,45	205,80C
3544	3.1.2.10.20.00003	RENDIMENTOS - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÁ	1.544,17C	0,00	471,58	2.015,75C
3546	3.1.2.10.20.00004	RENDIMENTOS - TERMO DE FOMENTO 01/2022 - PRADOP	40,02C	0,00	134,02	174,04C
<b>3025</b>	<b>3.2</b>	<b>CUSTOS E DESPESAS</b>	<b>165.038,61D</b>	<b>50.563,99</b>	<b>0,00</b>	<b>215.602,60D</b>
<b>3028</b>	<b>3.2.2</b>	<b>DESPESAS - MANTENEDORA</b>	<b>67.418,79D</b>	<b>16.163,98</b>	<b>0,00</b>	<b>83.582,77D</b>
<b>3029</b>	<b>3.2.2.1</b>	<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>38.161,29D</b>	<b>8.994,37</b>	<b>0,00</b>	<b>47.155,66D</b>
<b>3030</b>	<b>3.2.2.10.1</b>	<b>DESPESAS COM PESSOAL</b>	<b>3.309,53D</b>	<b>1.166,46</b>	<b>0,00</b>	<b>4.475,99D</b>
3031	3.2.2.10.10.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	3.309,53D	0,00	0,00	3.309,53D
3037	3.2.2.10.10.00007	ESTAGIO	0,00	1.166,46	0,00	1.166,46D
<b>3038</b>	<b>3.2.2.10.2</b>	<b>ENCARGOS SOCIAIS</b>	<b>2.476,51D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.476,51D</b>
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
<b>3042</b>	<b>3.2.2.10.3</b>	<b>BENEFICIOS FUNCIONARIOS</b>	<b>1.080,25D</b>	<b>651,89</b>	<b>0,00</b>	<b>1.732,14D</b>
3044	3.2.2.10.30.00002	VALE TRANSPORTE	200,00D	0,00	0,00	200,00D
3047	3.2.2.10.30.00005	MEDICINA DO TRABALHO	880,25D	289,49	0,00	1.169,74D
3048	3.2.2.10.30.00006	UNIFORMES	0,00	362,40	0,00	362,40D
<b>3049</b>	<b>3.2.2.10.4</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>31.295,00D</b>	<b>7.176,02</b>	<b>0,00</b>	<b>38.471,02D</b>
3050	3.2.2.10.40.00001	SERVIÇOS CONTABEIS	1.010,00D	0,00	0,00	1.010,00D
3051	3.2.2.10.40.00002	SERVIÇOS DE ASSISTENCIA INFORMATICA	0,00	90,00	0,00	90,00D
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	19.065,00D	7.086,02	0,00	26.151,02D
3534	3.2.2.10.40.00007	SERVIÇOS MEDICOS	720,00D	0,00	0,00	720,00D
<b>3055</b>	<b>3.2.2.2</b>	<b>DESPESAS GERAIS</b>	<b>29.257,50D</b>	<b>7.169,61</b>	<b>0,00</b>	<b>36.427,11D</b>
<b>3056</b>	<b>3.2.2.20.1</b>	<b>DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS</b>	<b>23.819,70D</b>	<b>6.812,41</b>	<b>0,00</b>	<b>30.632,11D</b>
3058	3.2.2.20.10.00002	ALUGUEIS	2.400,00D	800,00	0,00	3.200,00D
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	8.538,85D	2.352,12	0,00	10.890,97D
3065	3.2.2.20.10.00009	EVENTOS E confraternizações	1.171,14D	0,00	0,00	1.171,14D
3066	3.2.2.20.10.00010	MATERIAL DE EXPEDIENTE/ESCRITORIO	1.196,36D	245,00	0,00	1.441,36D
3067	3.2.2.20.10.00011	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	350,21D	130,00	0,00	480,21D
3072	3.2.2.20.10.00016	SEGUROS	2.222,47D	0,00	0,00	2.222,47D
3075	3.2.2.20.10.00019	VIAGENS E ESTADIAS	3.742,24D	1.154,99	0,00	4.897,23D
3217	3.2.2.20.10.00023	DESPESAS C/ INFORMATICA	90,00D	0,00	0,00	90,00D
3219	3.2.2.20.10.00024	DESPESAS C/ ALIMENTAÇÃO	1.648,45D	376,32	0,00	2.024,77D
3077	3.2.2.20.10.00025	MANUTENCAO DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS	240,00D	1.207,98	0,00	1.447,98D
3076	3.2.2.20.10.00028	DESPESAS COM MANUTENCAO	545,00D	0,00	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	146,00	0,00	1.484,00D
3306	3.2.2.20.10.00031	DESPESAS C/ CURSOS E PALESTRAS	149,35D	400,00	0,00	549,35D
<b>3080</b>	<b>3.2.2.20.3</b>	<b>DESPESAS TRIBUTÁRIAS</b>	<b>4.714,26D</b>	<b>13,01</b>	<b>0,00</b>	<b>4.727,27D</b>
3083	3.2.2.20.30.00003	IPVA	4.714,26D	0,00	0,00	4.714,26D
3085	3.2.2.20.30.00005	TAXAS E EMOLUMENTOS	0,00	13,01	0,00	13,01D
<b>3086</b>	<b>3.2.2.20.4</b>	<b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>	<b>723,54D</b>	<b>344,19</b>	<b>0,00</b>	<b>1.067,73D</b>
3087	3.2.2.20.40.00001	TARIFAS BANCARIAS	10,00D	0,00	0,00	10,00D
3088	3.2.2.20.40.00002	JUROS/MULTAS PASSIVAS	713,54D	344,19	0,00	1.057,73D
<b>3089</b>	<b>3.2.3</b>	<b>DESPESAS - CONVENIO Nº 185/2021</b>	<b>75.874,62D</b>	<b>24.951,28</b>	<b>0,00</b>	<b>100.825,90D</b>
<b>3090</b>	<b>3.2.3.1</b>	<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>72.741,75D</b>	<b>24.175,30</b>	<b>0,00</b>	<b>96.917,05D</b>
<b>3099</b>	<b>3.2.3.10.2</b>	<b>ENCARGOS SOCIAIS</b>	<b>461,25D</b>	<b>153,75</b>	<b>0,00</b>	<b>615,00D</b>
2097	3.2.3.10.20.000004	IRRF	119,65D	37,50	0,00	157,15D
3528	3.2.3.10.20.000005	CRF	341,60D	116,25	0,00	457,85D
<b>3110</b>	<b>3.2.3.10.4</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>72.280,50D</b>	<b>24.021,55</b>	<b>0,00</b>	<b>96.302,05D</b>
3111	3.2.3.10.40.00001	SERVIÇOS CONTABEIS	1.350,00D	450,00	0,00	1.800,00D
3518	3.2.3.10.40.00006	SERVIÇOS MEDICOS	60.006,00D	16.696,05	0,00	76.702,05D
3519	3.2.3.10.40.00007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	10.924,50D	6.875,50	0,00	17.800,00D
<b>3116</b>	<b>3.2.3.2</b>	<b>DESPESAS GERAIS</b>	<b>3.132,87D</b>	<b>775,98</b>	<b>0,00</b>	<b>3.908,85D</b>
<b>3117</b>	<b>3.2.3.20.1</b>	<b>DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS</b>	<b>3.132,87D</b>	<b>775,98</b>	<b>0,00</b>	<b>3.908,85D</b>
3132	3.2.3.20.10.00015	PROPAGANDA E PUBLICIDADE	3.132,87D	775,98	0,00	3.908,85D
<b>3232</b>	<b>3.3.0</b>	<b>DESPESAS - PROJ. SAÚDE EM AÇÃO</b>	<b>100,00D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>100,00D</b>
<b>3233</b>	<b>3.3.0.1</b>	<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>100,00D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>100,00D</b>
<b>3260</b>	<b>3.3.0.10.6</b>	<b>DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS</b>	<b>100,00D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>100,00D</b>
3277	3.3.0.10.60.00017	SERVIÇOS GRAFICOS	100,00D	0,00	0,00	100,00D

**BALANCETE**

<b>Código</b>	<b>Classificação</b>	<b>Descrição da conta</b>	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Débito</b>	<b>Crédito</b>	<b>Saldo Atual</b>
<b>3320</b>	<b>3.5.0</b>	<b>PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022</b>	<b>21.645,20D</b>	<b>9.448,73</b>	<b>0,00</b>	<b>31.093,93D</b>
<b>3321</b>	<b>3.5.0.1</b>	<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>21.645,20D</b>	<b>9.448,73</b>	<b>0,00</b>	<b>31.093,93D</b>
<b>3322</b>	<b>3.5.0.10.1</b>	<b>DESPESAS C/ PESSOAL</b>	<b>13.100,54D</b>	<b>5.977,18</b>	<b>0,00</b>	<b>19.077,72D</b>
3323	3.5.0.10.10.00001	SALARIOS E ORDENADOS	13.100,54D	5.977,18	0,00	19.077,72D
<b>3338</b>	<b>3.5.0.10.2</b>	<b>ENCARGOS SOCIAIS</b>	<b>1.895,80D</b>	<b>1.215,79</b>	<b>0,00</b>	<b>3.111,59D</b>
3339	3.5.0.10.20.00001	INSS	295,72D	532,25	0,00	827,97D
3340	3.5.0.10.20.00002	FGTS	1.600,08D	683,54	0,00	2.283,62D
<b>3349</b>	<b>3.5.0.10.4</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>6.369,80D</b>	<b>2.225,76</b>	<b>0,00</b>	<b>8.595,56D</b>
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	4.919,80D	2.225,76	0,00	7.145,56D
<b>3538</b>	<b>3.5.0.10.7</b>	<b>DESPESAS TRIBUTARIAS</b>	<b>279,06D</b>	<b>30,00</b>	<b>0,00</b>	<b>309,06D</b>
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
3542	3.5.3.70.10.00003	DESPESAS C/ VEICULOS	0,00	30,00	0,00	30,00D
<b>10048</b>	<b>3.6</b>	<b>PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022</b>	<b>2.088.158,46D</b>	<b>729.170,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.817.328,46D</b>
<b>3329</b>	<b>3.6.0</b>	<b>PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022</b>	<b>543.692,49D</b>	<b>195.258,26</b>	<b>0,00</b>	<b>738.950,75D</b>
<b>3330</b>	<b>3.6.0.1</b>	<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>193.985,39D</b>	<b>73.344,14</b>	<b>0,00</b>	<b>267.329,53D</b>
<b>3331</b>	<b>3.6.0.10.1</b>	<b>DESPESAS C/ PESSOAL</b>	<b>193.985,39D</b>	<b>73.344,14</b>	<b>0,00</b>	<b>267.329,53D</b>
3332	3.6.0.11.00.0001	SALARIOS E ORDENADOS	193.985,39D	73.344,14	0,00	267.329,53D
<b>3360</b>	<b>3.6.0.13</b>	<b>BENEFICIOS A FUNCIONARIOS</b>	<b>525,30D</b>	<b>120,50</b>	<b>0,00</b>	<b>645,80D</b>
3363	3.6.0.13.00.0003	DESPESAS C/ ALIMENTOS	0,00	39,50	0,00	39,50D
3364	3.6.0.13.00.0004	MEDICINA DO TRABALHO	525,30D	81,00	0,00	606,30D
<b>3377</b>	<b>3.6.0.14</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>305.698,09D</b>	<b>107.465,38</b>	<b>0,00</b>	<b>413.163,47D</b>
3367	3.6.0.14.00.0001	SERVIÇOS CONTABEIS	1.240,00D	440,00	0,00	1.680,00D
3525	3.6.0.14.00.0006	SERVIÇOS MEDICOS	244.445,62D	88.661,32	0,00	333.106,94D
3526	3.6.0.14.00.0007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	60.012,47D	18.364,06	0,00	78.376,53D
<b>3366</b>	<b>3.6.0.17</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>43.379,59D</b>	<b>14.328,24</b>	<b>0,00</b>	<b>57.707,83D</b>
<b>3376</b>	<b>3.6.1.06.1</b>	<b>DESPESAS TRIBUTARIAS</b>	<b>43.379,59D</b>	<b>14.328,24</b>	<b>0,00</b>	<b>57.707,83D</b>
3379	3.6.1.07.60.00001	IRRF	3.894,60D	1.931,10	0,00	5.825,70D
3380	3.6.1.07.60.00002	FGTS	19.895,95D	5.544,01	0,00	25.439,96D
3381	3.6.1.07.60.00003	INSS	17.419,01D	6.004,80	0,00	23.423,81D
3527	3.6.1.07.60.00004	CRF	2.170,03D	848,33	0,00	3.018,36D
<b>3420</b>	<b>3.6.1.60</b>	<b>IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>104,12D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>104,12D</b>
3421	3.6.1.60.10.00001	MULTAS DE TRANSITO	104,12D	0,00	0,00	104,12D
<b>3386</b>	<b>3.6.2</b>	<b>CONTRATO Nº 33/2022 - NOVA EUROPA</b>	<b>282.773,23D</b>	<b>94.177,87</b>	<b>0,00</b>	<b>376.951,10D</b>
<b>3409</b>	<b>3.6.2.07</b>	<b>DESPESAS TRIBUTARIAS</b>	<b>1.299,19D</b>	<b>979,39</b>	<b>0,00</b>	<b>2.278,58D</b>
3410	3.6.2.07.60.000001	IRRF	316,88D	238,88	0,00	555,76D
3547	3.6.2.07.60.000004	CRF	982,31D	740,51	0,00	1.722,82D
<b>3392</b>	<b>3.6.2.1</b>	<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>3413</b>	<b>3.6.2.10</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>281.474,04D</b>	<b>93.198,48</b>	<b>0,00</b>	<b>374.672,52D</b>
<b>3549</b>	<b>3.6.2.10.4</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>281.474,04D</b>	<b>93.198,48</b>	<b>0,00</b>	<b>374.672,52D</b>
3531	3.6.2.10.40.000006	SERVIÇOS MEDICOS	268.236,24D	83.274,67	0,00	351.510,91D
3532	3.6.2.10.40.000007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	12.537,80D	9.768,58	0,00	22.306,38D
3548	3.6.2.10.40.000008	DESPESAS C/ VEICULOS	700,00D	155,23	0,00	855,23D
<b>3431</b>	<b>3.6.3</b>	<b>TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRODOPOLIS</b>	<b>1.214.285,37D</b>	<b>419.733,87</b>	<b>0,00</b>	<b>1.634.019,24D</b>
<b>3437</b>	<b>3.6.3.10</b>	<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>173.514,78D</b>	<b>53.976,36</b>	<b>0,00</b>	<b>227.491,14D</b>
3438	3.6.3.10.10.00001	SALARIOS E ORDENADOS	173.514,78D	53.976,36	0,00	227.491,14D
<b>3432</b>	<b>3.6.3.20</b>	<b>ENCARGOS SOCIAIS</b>	<b>38.555,48D</b>	<b>11.866,06</b>	<b>0,00</b>	<b>50.421,54D</b>
3433	3.6.3.20.10.00001	INSS	21.086,17D	7.005,74	0,00	28.091,91D
3434	3.6.3.20.10.00002	FGTS	17.469,31D	4.860,32	0,00	22.329,63D
<b>3445</b>	<b>3.6.3.30</b>	<b>BENEFICIOS A FUNCIONARIOS</b>	<b>289,43D</b>	<b>863,79</b>	<b>0,00</b>	<b>1.153,22D</b>
3448	3.6.3.30.10.00003	DESPESAS C/ ALIMENTAÇÃO	135,43D	146,99	0,00	282,42D
3449	3.6.3.30.10.00004	MEDICINA DO TRABALHO	154,00D	0,00	0,00	154,00D
3450	3.6.3.30.10.00005	UNIFORMES	0,00	716,80	0,00	716,80D
<b>3451</b>	<b>3.6.3.40</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>976.604,90D</b>	<b>341.708,34</b>	<b>0,00</b>	<b>1.318.313,24D</b>
3452	3.6.3.40.10.00001	SERVIÇOS CONTABEIS	9.200,00D	600,00	0,00	9.800,00D
3454	3.6.3.40.10.00003	SERVIÇOS ASSISTENCIA JURIDICA	8.000,00D	0,00	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	917.076,90D	321.798,39	0,00	1.238.875,29D
3512	3.6.3.40.10.00007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	37.328,00D	19.309,95	0,00	56.637,95D
<b>3457</b>	<b>3.6.3.50</b>	<b>DESPESAS GERAIS</b>	<b>2.150,72D</b>	<b>499,65</b>	<b>0,00</b>	<b>2.650,37D</b>
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	347,72D	467,85	0,00	815,57D



**BALANCETE**

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3467	3.6.3.50.10.00009	EVENTOS E confraternizações	1.283,00D	0,00	0,00	1.283,00D
3513	3.6.3.50.10.00010	MATERIAIS DE CONSUMO	0,00	31,80	0,00	31,80D
<b>3458</b>	<b>3.6.3.51</b>	<b>DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS</b>	<b>780,00D</b>	<b>195,00</b>	<b>0,00</b>	<b>975,00D</b>
3480	3.6.3.60.10.00001	MANUTENÇÃO MOVEIS E EQUIPAMENTOS	780,00D	195,00	0,00	975,00D
<b>3483</b>	<b>3.6.3.70</b>	<b>DESPESAS TRIBUTARIAS</b>	<b>22.379,80D</b>	<b>10.624,67</b>	<b>0,00</b>	<b>33.004,47D</b>
3510	3.6.3.70.10.00006	IRRF	9.328,16D	4.281,36	0,00	13.609,52D
3511	3.6.3.70.10.00007	ISS	593,78D	456,00	0,00	1.049,78D
3545	3.6.3.70.10.00008	CRF	12.457,86D	5.887,31	0,00	18.345,17D
<b>3489</b>	<b>3.6.3.80</b>	<b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>	<b>10,26D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10,26D</b>
3491	3.6.3.80.10.00002	JUROS/MULTAS PASSIVAS	10,26D	0,00	0,00	10,26D
<b>3550</b>	<b>3.6.4</b>	<b>CONT PONTAL 03/22021 - BES 34/2021</b>	<b>47.407,37D</b>	<b>20.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>67.407,37D</b>
<b>3570</b>	<b>3.6.4.40</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>44.096,00D</b>	<b>19.044,46</b>	<b>0,00</b>	<b>63.140,46D</b>
3573	3.6.4.40.10.000003	SERVIÇOS DE ASSISTENCIA JURIDICA	22.500,00D	10.950,00	0,00	33.450,00D
3576	3.6.4.40.10.000006	SERVIÇOS MEDICOS	3.000,00D	0,00	0,00	3.000,00D
3577	3.6.4.40.10.000007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	18.596,00D	8.094,46	0,00	26.690,46D
<b>3578</b>	<b>3.6.4.50</b>	<b>DESPESAS DEIVERSAS</b>	<b>3.048,23D</b>	<b>955,54</b>	<b>0,00</b>	<b>4.003,77D</b>
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
3607	3.6.4.50.10.000012	VIAGENS E ESTADIAS	0,00	955,54	0,00	955,54D
<b>3601</b>	<b>3.6.4.80</b>	<b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>	<b>263,14D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>263,14D</b>
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](http://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