

Ofício nº 074/2023

Itirapuã – SP, 25 de maio de 2.023

Ao

Município de Itirapuã - SP

Setor Contábil

Assunto: **Prestação de contas referente ao Convênio nº 185/2.021, mês 03/2.023.**

Venho por meio deste, a Prestação de Contas, referente ao mês de MARÇO de 2.023, dos recursos financeiros do Convênio nº 185/2.021 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. Balancete contábil;
6. Declaração de guarda dos originais dos documentos que foram apresentados na prestação de contas;
7. 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 DOS CONVÊNIOS FIRMADOS ENTRE O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ – SP E A INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE - IPAGES, REFERENTE AO CONVÊNIO Nº 185/2.021.

Foi realizada no dia 06 de abril de 2.023 às 10h00 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 INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE – IPAGES, CNPJ 39.781.326/0001-39. 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 2.023** e foram verificadas as seguintes particularidades:

- Foram apresentadas as cópias do livro de ponto de todos os profissionais, que comprovam a presença e o desempenho das metas;

Valores consumidos:

- **Convênio nº 185/2.021:**
 - Foram executados os valores de R\$ 21.130,00 (vinte e um mil, cento e trinta reais) em procedimentos realizados;



Prefeitura Municipal de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

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

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

Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: saúde.adm@itirapua.sp.gov.br

OBSERVAÇÕES

- Quanto a carga horária do médico neurologista, o mesmo não desempenhou o total de horas pactuadas, porém atendeu a toda demanda de pacientes agendados, fazendo jus ao recebimento integral de seu contrato.

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 2023.


Eliana Spinelli dos Santos Peixoto


André dos Reis Godinho

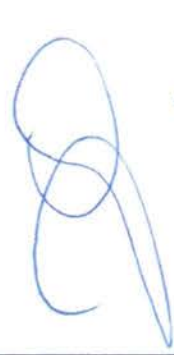



Marisa Martinehi Gonçalves

Demais participantes:


Gabriel Requer Lima

MONITORAMENTO DE DESEMPENHO DE METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS - ITIRAPUÁ SP - CONVÊNIO N° 185/2021
COMPETÊNCIA: MARÇO DE 2.023






André de Karpatko

ITEM	ESPECIALIDADE	QTD. CONTRATADA	UNID.	QTD. REALIZADA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL MENSAL	ESCORE ATINGIDO (%)	VALOR CONSUMIDO NO MÊS
ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL	MÉDICO (A) PSQUIATRA OU COM FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA EM SAÚDE MENTAL	20	HORAS MENSAIS	10	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00		R\$ 2.500,00
	PSICÓLOGO (A)	120	HORAS MENSAIS	127	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00	102,88%	R\$ 1.920,00
	ASSISTENTE SOCIAL	120	HORAS MENSAIS	131	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00		R\$ 1.920,00
ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO PARA ATENDIMENTO EM SAÚDE COGNITIVA E MOTORA	PSICOPEDAGOGA (O)	120	HORAS MENSAIS	132	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00		R\$ 1.920,00
	FONOAUDIÓLOGA (A)	240	HORAS MENSAIS	265	R\$ 3.840,00	R\$ 3.840,00	110,28%	R\$ 3.840,00
ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM SAÚDE BUCAL	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL MANDIBULAR			0	R\$ 200,00			
	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL MAXILAR			0	R\$ 200,00			
	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	25	PRÓTESES	0	R\$ 240,00	R\$ 6.000,00		R\$
	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL			0	R\$ 240,00			
	PRÓTESE DENTÁRIA CORONÁRIAS/INTRARADICULARES FICAS/ADESIVAS (POR ELEMENTO)			0	R\$ 220,00			
DENTISTA ESPECIALIZADO EM MOLDAGEM E INSTALAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS		80	HORAS MENSAIS	81	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	101%	R\$ 3.500,00
						R\$ 21.600,00		R\$ 15.600,00
VALOR PARA CUSTEIO INDIRETO DO PRESTADOR DE SERVIÇOS						R\$ 5.530,00		

TOTAL	R\$ 21.130,00
--------------	----------------------

Livro de Prestação de Serviços
DENTISTA – Termo de Colaboração nº 185/2021

Itirapuã - SP

Profissional: Lilian Cristina de Aguiar Pimenta

CONSELHO/UF: 121136 CPF: 403 592 168-89

Razão Social: Clínica S.P.S. Ambulatorial de Serviços Médicos em Saúde LTDA.

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/03/23	10:59			15:01	Lilian Pimenta
02/03/23	11:04			15:05	Lilian Pimenta
03/03/23	acompanhante médico			-	Lilian Pimenta
04/03/23	08:01			12:02	Lilian Pimenta
06/03/23	10:59			15:01	Lilian Pimenta
07/03/23	10:57			15:03	Lilian Pimenta
08/03/23	10:59			15:01	Lilian Pimenta
09/03/23	11:03			15:05	Lilian Pimenta
10/03/23	10:59			15:01	Lilian Pimenta
13/03/23	10:58			15:02	Lilian Pimenta
14/03/23	11:01			15:03	Lilian Pimenta
15/03/23	atestado			-	Lilian Pimenta
16/03/23	atestado			-	Lilian Pimenta
17/03/23	10:58			15:02	Lilian Pimenta
20/03/23	10:59			15:01	Lilian Pimenta
21/03/23	10:58			15:04	Lilian Pimenta
22/03/23	10:57			15:03	Lilian Pimenta
23/03/23	10:58			15:01	Lilian Pimenta
24/03/23	10:59			15:02	Lilian Pimenta
27/03/23	período facultativo			-	Lilian Pimenta
28/03/23	10:59			15:01	Lilian Pimenta
29/03/23	10:50			15:02	Lilian Pimenta
30/03/23	10:52			15:01	Lilian Pimenta
31/03/23	10:59			15:03	Lilian Pimenta

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

Dra. Lilian C.A. Pimenta
 Cirurgiã Dentista
 CROSP 121136
 Carimbo e Assinatura Médico

CNPJ: 44 613 973/0001-71

**Livro de Prestação de Serviços
 FONOAUDIÓLOGA – TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 185/2021
 ITIRAPUÃ-SP**

Profissional: Ana Rita de C. Ap. Costa de Souza
 CONSELHO/UF: 2.21089 CPF: 433.989.658-65
 Razão Social: Clinica S.P.S CNPJ: 44.613.973/0001-71

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/03/23			11:00	17:00	
02/03/23	07:02	13:02			
03/03/23			11:00	17:00	
06/03/23	07:00	13:00			
07/03/23	07:03	13:03			
08/03/23	06:49	12:49			
09/03/23			11:00	17:00	
10/03/23	07:15	13:15			
13/03/23	07:30	13:30			
14/03/23			11:00	17:00	
15/03/23	07:01	13:01			
16/03/23	07:04	13:04			
17/03/23	07:08	13:08			
20/03/23			11:00	17:00	
21/03/23	06:55	12:55			
22/03/23	07:00	13:00			
23/03/23	07:03	13:03			
24/03/23	07:30	13:30			
27/03/23	FERIADO				
28/03/23			11:00	17:00	
29/03/23	07:02	13:02			
30/03/23	06:54	12:54			
31/03/23	06:59	12:59			

<p>Atesto que os serviços de FONOAUDIOLOGIA foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ-SP nas datas mencionadas acima.</p>	<p align="center"> Ana Rita de C. Ap. Costa de Souza Fonoaudióloga CPF: 433.989.658-65 Carimbo e Assinatura do Médico </p>
--	--

Livro de Prestação de Serviços
FONOAUDIÓLOGA – TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 185/2021
ITIRAPUÃ-SP

Profissional: Ana Flávia Costa Borges
 CONSELHO/UF: 2-20632 CPF: 432.440.008-35
 Razão Social: Clinica S.P.S. Ambul. CNPJ: 44.613.973/0001-71
de serviços prestados em Saúde. Ltda

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01.03.23	06:57			12:59	Ana Flávia C. Borges
02.03.23	11:00			17:01	Ana Flávia C. Borges
03.03.23	07:06			13:06	Ana Flávia C. Borges
04.03.23					
05.03.23					
06.03.23	07:10			13:09	Ana Flávia C. Borges
07.03.23	12:01			18:00	Ana Flávia C. Borges
08.03.23	11:03			17:01	Ana Flávia C. Borges
09.03.23	06:53			12:57	Ana Flávia C. Borges
10.03.23	07:15			13:15	Ana Flávia C. Borges
11.03.23					
12.03.23					
13.03.23	07:30			13:00	Ana Flávia C. Borges
14.03.23	10:58			17:20	Ana Flávia C. Borges
15.03.23	06:59			13:12	Ana Flávia C. Borges
16.03.23	11:00			17:03	Ana Flávia C. Borges
17.03.23	07:20			13:18	Ana Flávia C. Borges
18.03.23					
19.03.23					
20.03.23	07:19			13:20	Ana Flávia C. Borges
21.03.23	12:00			18:00	Ana Flávia C. Borges
22.03.23	07:15			13:13	Ana Flávia C. Borges
23.03.23	11:01			17:03	Ana Flávia C. Borges
24.03.23	07:10			13:12	Ana Flávia C. Borges
25.03.23					
26.03.23					
27.03.23	Feriado				
28.03.23	11:02			17:00	Ana Flávia C. Borges
29.03.23	07:23			13:20	Ana Flávia C. Borges
30.03.23	10:59			16:57	Ana Flávia C. Borges
31.03.23	07:16			13:15	Ana Flávia C. Borges

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

Ana Flávia Costa Borges
 Fonoaudióloga
 CRF nº 20632
 Carimbo e Assinatura do Médico

Livro de Prestação de Serviços
SERVIÇO SOCIAL – TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 185/2021
ITIRAPUÃ-SP

Profissional: Daniela Márcia da Silva

CONSELHO/UF: 68.825/SP CPF: 383.682.988-65

Razão Social: Clinica S.P.S. Fundadora CNPJ: 401.613.973/0001-71
de Serviços Prestados em Saúde.

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01.03.23	07:04			12:56	<i>[assinatura]</i>
02.03.23	07:12			13:10	<i>[assinatura]</i>
03.03.23	6:58			13:05	<i>[assinatura]</i>
04.03.23					
05.03.23					
06.03.23	07:10			13:08	<i>[assinatura]</i>
07.03.23	07:09			13:05	<i>[assinatura]</i>
08.03.23	07:08			13:25	<i>[assinatura]</i>
09.03.23	07:05			12:55	<i>[assinatura]</i>
10.03.23	07:10			13:05	<i>[assinatura]</i>
11.03.23					
12.03.23					
13.03.23	07:04			13:10	<i>[assinatura]</i>
14.03.23	06:57			13:15	<i>[assinatura]</i>
15.03.23	07:10			12:55	<i>[assinatura]</i>
16.03.23	07:08			12:57	<i>[assinatura]</i>
17.03.23	07:04			13:05	<i>[assinatura]</i>
18.03.23					
19.03.23					
20.03.23	07:02			12:55	<i>[assinatura]</i>
21.03.23	07:05			12:57	<i>[assinatura]</i>
22.03.23	07:04			13:20	<i>[assinatura]</i>
23.03.23	07:10			13:50	<i>[assinatura]</i>
24.03.23	07:30			13:05	<i>[assinatura]</i>
25.03.23					
26.03.23					
27.03.23					
28.03.23	07:08			12:55	<i>[assinatura]</i>
29.03.23	07:05			13:02	<i>[assinatura]</i>
30.03.23	07:02			12:55	<i>[assinatura]</i>
31.03.23	07:10			13:20	<i>[assinatura]</i>
<p>Atesto que os serviços de SERVIÇO SOCIAL foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ-SP nas datas mencionadas acima.</p>					<p><i>[assinatura]</i> Daniela Márcia da Silva Assistente Social CRESS/68.825 - 9ª Região Carimbo e Assinatura do Médico</p>

Livro de Prestação de Serviços
PSICÓLOGO – TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 185/2021
ITIRAPUÃ-SP

Profissional: Marina de Lourdes Goulart Santana

CONSELHO/UF: 06/92081 CPF: 935.059.928-50

Razão Social: Clinica S.P.S. Ambulatorial de Serviços Prestados em Saúde L.T.D.A. CNPJ: 44.693.973/0001-73

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/03/23	7:00	—	—	12:48	Marina
02/03/23	—	—	12:03	17:59	Marina
03/03/23	7:03	—	—	12:59	Marina
04/03/23	—	—	—	—	—
05/03/23	—	—	—	—	—
06/03/23	7:03	—	—	12:55	Marina
07/03/23	—	—	12:04	17:56	Marina
08/03/23	6:58	—	—	12:46	Marina
09/03/23	—	—	12:06	17:49	Marina
10/03/23	7:06	—	—	12:49	Marina
11/03/23	—	—	—	—	—
12/03/23	—	—	—	—	—
13/03/23	7:02	—	—	12:59	Marina
14/03/23	—	—	12:06	17:55	Marina
15/03/23	7:06	—	—	12:48	Marina
16/03/23	—	—	12:09	17:49	Marina
17/03/23	7:02	—	—	13:01	Marina
18/03/23	—	—	—	—	—
19/03/23	—	—	—	—	—
20/03/23	7:06	—	—	12:56	Marina
21/03/23	—	—	12:04	17:56	Marina
22/03/23	7:08	—	—	12:49	Marina
23/03/23	—	—	12:06	17:48	Marina
24/03/23	7:09	—	—	12:59	Marina
25/03/23	—	—	—	—	—
26/03/23	—	—	—	—	—
27/03/23	—	Feriado Aniversário Cidade		—	—
28/03/23	—	—	12:30	17:49	Marina
29/03/23	7:06	—	—	12:49	Marina
30/03/23	—	—	12:15	17:50	Marina
31/03/23	7:08	—	—	12:48	Marina
Atesto que os serviços de PSICOLOGIA foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ-SP nas datas mencionadas acima.					Marina Carimbo e Assinatura do Profissional Marina de L. G. Santana Psicóloga 06/92081

Livro de Prestação de Serviços
PSICOPEDAGOGO – Termo de Colaboração nº 185/2021
Itirapuã - SP

Profissional: Maria Aparecida dos Santos

CONSELHO/UF: _____ CPF: 122.166.628-28

Razão Social: Clínica SPS Ambulatorial de Serviços Prestados em Saúde LTDA.

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01-03-2023			12:12	18:15	Maria Ap.
02-03-2023			12:00	18:01	Maria Ap.
03-03-2023	11:35			17:30	Maria Ap.
04-03-2023					
05-03-2023					
06-03-2023			12:00	18:05	Maria Ap.
07-03-2023			12:04	18:06	Maria Ap.
08-03-2023			12:01	18:05	Maria Ap.
09-03-2023			11:59	18:00	Maria Ap.
10-03-2023	11:28			17:35	Maria Ap.
11-03-2023					
12-03-2023					
13-03-2023			12:06	18:10	Maria Ap.
14-03-2023			12:04	18:06	Maria Ap.
15-03-2023			12:03	18:05	Maria Ap.
16-03-2023			12:02	18:05	Maria Ap.
17-03-2023	11:22			17:30	Maria Ap.
18-03-2023					
19-03-2023					
20-03-2023			12:01	18:00	Maria Ap.
21-03-2023			12:05	18:06	Maria Ap.
22-03-2023			11:59	18:00	Maria Ap.
23-03-2023			12:10	18:08	Maria Ap.
24-03-2023	11:30			17:32	Maria Ap.
25-03-2023					
26-03-2023					
27-03-2023		FERIADO			
28-03-2023			12:06	18:10	Maria Ap.
29-03-2023			12:01	18:04	Maria Ap.
30-03-2023			12:04	18:06	Maria Ap.
31-03-2023	11:20			17:31	Maria Ap.

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

Maria Ap. dos Santos
 RG.17.066.966.X
 Psicopedagoga
 Carimbo e Assinatura

CNPJ: 44.613.973/0001-71

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [704800045332940] - Ana Flavia Costa Borges | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	78
Registros não identificados	0
Total:	78

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	78
Gravidez planejada	0	0	78
Vacinação em dia	0	0	78

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	19
Tarde	59
Noite	0
Não informado	0
Total:	78

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	50
Feminino	28
Não informado	0
Total:	78

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	44	25	0	69
10 a 14 anos	6	3	0	9
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	50	28	0	78

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	78
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	78

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [704800045332940] - Ana Flavia Costa Borges | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	78
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	78

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	78
Total:	78

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	78
Total:	78

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	78
Total:	78

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	78
Total:	78

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	78
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	78

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	78
Total:	78

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [704800045332940] - Ana Flavia Costa Borges | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Pré-natal	0
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
N19 - PERTURBAÇÕES DA FALA	68
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	11
Total:	79

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

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

Exames - Triagem neonatal

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

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [704800045332940] - Ana Flavia Costa Borges | 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: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702407516006324] - Ana Rita de Cassia Aparecida Costa de Souza | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	47
Registros não identificados	0
Total:	47

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	47
Gravidez planejada	0	0	47
Vacinação em dia	0	0	47

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	43
Tarde	4
Noite	0
Não informado	0
Total:	47

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	35
Feminino	12
Não informado	0
Total:	47

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	35	12	0	47

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	47
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	47

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	3	0	0	3
03 anos	1	1	0	2
04 anos	18	0	0	18
05 a 09 anos	13	11	0	24
10 a 14 anos	0	0	0	0
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702407516006324] - Ana Rita de Cassia Aparecida Costa de Souza | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	47
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	47

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	47
Total:	47

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	47
Total:	47

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	47
Total:	47

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	47
Total:	47

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	47
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	47

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	47
Total:	47

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702407516006324] - Ana Rita de Cassia Aparecida Costa de Souza | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Pré-natal	0
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
N19 - PERTURBAÇÕES DA FALA	47
Total:	47

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

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

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 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	32
Registros não identificados	0
Total:	32

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	32
Gravidez planejada	0	0	32
Vacinação em dia	0	0	32

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	0
Tarde	32
Noite	0
Não informado	0
Total:	32

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	20
Feminino	12
Não informado	0
Total:	32

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	2	0	0	2
05 a 09 anos	9	7	0	16
10 a 14 anos	5	4	0	9
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	1	0	1

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	20	12	0	32

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	32
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	32

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
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	32
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	32

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	32
Total:	32

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	32
Total:	32

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	32
Total:	32

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	32
Total:	32

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	32
Não informado	0
Total:	32

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	32
Total:	32

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	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
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A86 - ENCEFALITE VIRAL, NÃO ESPECIFICADA	1
E031 - HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO SEM BÓCIO	1
F259 - TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO NÃO ESPECIFICADO	2
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F419 - TRANSTORNO ANSIOSO NÃO ESPECIFICADO	1
F515 - PESADELOS	1
F70 - RETARDO MENTAL LEVE	5
F700 - RETARDO MENTAL LEVE - MENÇÃO DE AUSÊNCIA DE OU DE COMPROMETIMENTO MÍNIMO DO COMPORTAMENTO	4
F709 - RETARDO MENTAL LEVE - SEM MENÇÃO DE COMPROMETIMENTO DO COMPORTAMENTO	2
F71 - RETARDO MENTAL MODERADO	1
F711 - RETARDO MENTAL MODERADO - COMPROMETIMENTO SIGNIF. DO COMPORT., REQUERENDO VIGILÂNCIA OU TRATAMENTO	1
F80 - TRANSTORNOS ESPECÍFICOS DO DESENVOLVIMENTO DA FALA E DA LINGUAGEM	1
F812 - TRANSTORNO ESPECÍFICO DA HABILIDADE EM ARITMÉTICA	1
F813 - TRANSTORNO MISTO DE HABILIDADES ESCOLARES	13
F819 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DO DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES ESCOLARES	5
F84 - TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	1
F840 - AUTISMO INFANTIL	1
F843 - OUTRO TRANSTORNO DESINTEGRATIVO DA INFÂNCIA	1
F849 - TRANSTORNOS GLOBAIS NÃO ESPECIFICADOS DO DESENVOLVIMENTO	1
F90 - TRANSTORNOS HIPERCINÉTICOS	1
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	2
F901 - TRANSTORNO HIPERCINÉTICO DE CONDUTA	2
F909 - TRANSTORNO HIPERCINÉTICO NÃO ESPECIFICADO	3
F911 - DISTÚRBBIO DE CONDUTA NÃO-SOCIALIZADO	1
F912 - DISTÚRBBIO DE CONDUTA DO TIPO SOCIALIZADO	1
F913 - DISTÚRBBIO DESAFIADOR E DE OPOSIÇÃO	13
F980 - ENURESE DE ORIGEM NÃO-ORGÂNICA	3

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 - Outros CID10

Descrição	Quantidade
G40 - EPILEPSIA	6
G811 - HEMIPLEGIA ESPÁSTICA	1
P21 - ASFIXIA AO NASCER	1
P210 - ASFIXIA GRAVE AO NASCER	1
P211 - ASFIXIA LEVE OU MODERADA AO NASCER	1
P219 - ASFIXIA AO NASCER, NÃO ESPECIFICADA	2
Q049 - MALFORMAÇÃO CONGÊNITA NÃO ESPECIFICADA DO ENCÉFALO	1
Q799 - MALFORMAÇÃO CONGÊNITA NÃO ESPECIFICADA DO SISTEMA OSTEO MUSCULAR	1
R47 - DISTÚRBIOS DA FALA NÃO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE	5
R478 - OUTROS DISTÚRBIOS DA FALA E OS NÃO ESPECIFICADOS	2
R560 - CONVULSÕES FEBRIS	1
R629 - RETARDO DO DESENVOLVIMENTO FISIOLÓGICO NORMAL, NÃO ESPECIFICADO	1
Total:	93

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

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	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: [700601439846560] - Maria Aparecida dos Santos | CBO: 239425 - PSICOPEDAGOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	71
Registros não identificados	0
Total:	71

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	71
Gravidez planejada	0	0	71
Vacinação em dia	0	0	71

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	15
Tarde	56
Noite	0
Não informado	0
Total:	71

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	52
Feminino	19
Não informado	0
Total:	71

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	1	0	0	1
02 anos	1	0	0	1
03 anos	7	2	0	9
04 anos	7	0	0	7
05 a 09 anos	23	14	0	37
10 a 14 anos	13	3	0	16
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	52	19	0	71

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	71
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	71

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [700601439846560] - Maria Aparecida dos Santos | CBO: 239425 - PSICOPEDAGOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Pré-natal	0
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
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	71
Total:	71

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

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

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [980016286864674, 703201647996896] - Marina de Lourdes Goulart Santana | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	99
Registros não identificados	0
Total:	99

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	99
Gravidez planejada	0	0	99
Vacinação em dia	0	0	99

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	72
Tarde	27
Noite	0
Não informado	0
Total:	99

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	48
Feminino	51
Não informado	0
Total:	99

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	2	0	0	2
03 anos	0	0	0	0
04 anos	1	0	0	1
05 a 09 anos	36	40	0	76
10 a 14 anos	9	11	0	20
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	48	51	0	99

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	99
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	99

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [700601439846560] - Maria Aparecida dos Santos | CBO: 239425 - PSICOPEDAGOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	71
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	71

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	71
Total:	71

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	71
Total:	71

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	71
Total:	71

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	71
Total:	71

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	71
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	71

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	71
Total:	71

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [980016286864674, 703201647996896] - Marina de Lourdes Goulart Santana | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	99
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	99

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	99
Total:	99

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	99
Total:	99

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	99
Total:	99

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	99
Total:	99

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	99
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	99

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	99
Total:	99

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [980016286864674, 703201647996896] - Marina de Lourdes Goulart Santana | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Pré-natal	0
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
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	99
Total:	99

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

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

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [708007823872528] - Daniela Marcia da Silva | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	11
Registros não identificados	0
Total:	11

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	11
Gravidez planejada	0	0	11
Vacinação em dia	0	0	11

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	5
Tarde	6
Noite	0
Não informado	0
Total:	11

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	5
Feminino	6
Não informado	0
Total:	11

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	4	4	0	8
10 a 14 anos	0	0	0	0
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	2	0	2
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	1	0	0	1
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	5	6	0	11

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	11
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	11

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [708007823872528] - Daniela Marcia da Silva | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	11
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	11

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	11
Total:	11

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	11
Total:	11

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	11
Total:	11

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	11
Total:	11

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	11
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	11

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	11
Total:	11

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [708007823872528] - Daniela Marcia da Silva | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Pré-natal	0
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	1
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	7
Z07 - PROBLEMAS RELACIONADOS COM EDUCAÇÃO	2
Z29 - PROBLEMA SOCIAL NE	4
Total:	14

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

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

Exames - Triagem neonatal

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

FILTROS: Período: 01/03/2023 a 31/03/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [708007823872528] - Daniela Marcia da Silva | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

RELATÓRIO DOS RESULTADOS DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ – SP ANO 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 **Convênio nº 185/2021**, firmado entre o município de Itirapuã e o Instituto IPAGES, **durante os meses de janeiro e fevereiro de 2.023**, para mensuração do nível de satisfação dos usuários de saúde dos serviços do CAEE – Centro de Atendimento Educacional Especializado.

Metodologia

Foi utilizada para a pesquisa um formulário específico, desenvolvido pela equipe de assessoria técnica do Instituto IPAGES, composto por 05 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.

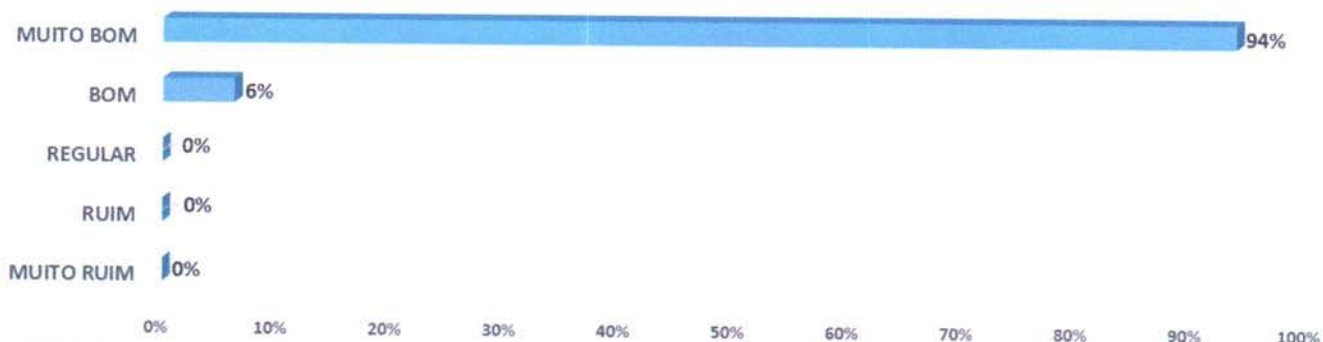
O questionário foi oferecido para todos os usuários do serviço do CAEE, no período de 01/01/2023 a 28/02/2023, e foram preenchidos 16 questionários por fichas manuais e nenhum questionário via QR CODE.

Resultados

01- Como você avalia o atendimento prestados pelos profissionais?

Critério	%	Avaliação
MUITO RUIM	0%	0
RUIM	0%	0
REGULAR	0%	0
BOM	6%	1
MUITO BOM	94%	15

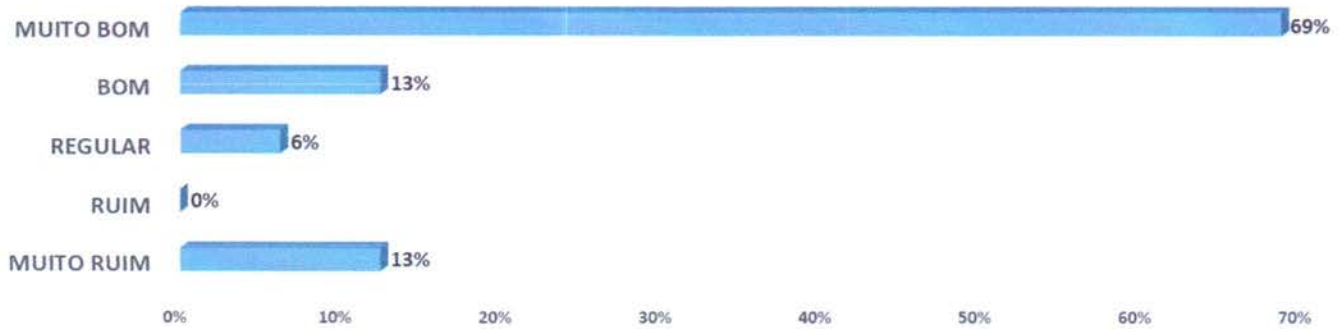
Como você avalia o atendimento prestados pelos profissionais?



02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

Critério	%	Avaliação
MUITO RUIM	13%	2
RUIM	0%	0
REGULAR	6%	1
BOM	13%	2
MUITO BOM	69%	11

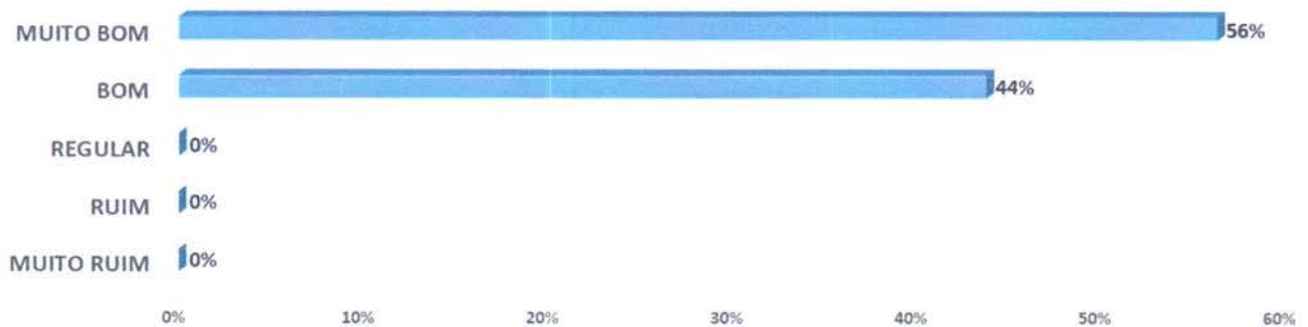
Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?



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

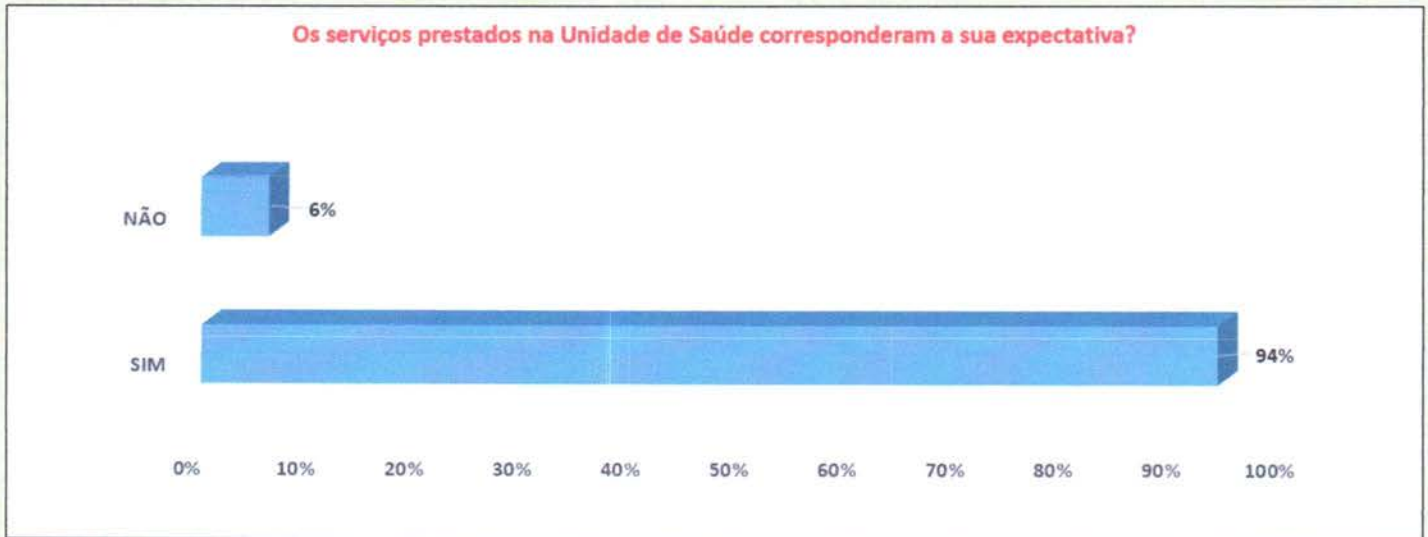
Critério	%	Avaliação
MUITO RUIM	0%	0
RUIM	0%	0
REGULAR	0%	0
BOM	44%	7
MUITO BOM	56%	9

Como você considera o tempo de espera para atendimento?



Q4 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde corresponderam a sua expectativa?

Critério	%	Avaliação
SIM	94%	15
NÃO	6%	1



5) No geral, como você avalia a experiência em nossa Unidade de Saúde? Teria alguma sugestão de melhoria?

Observação: Não houveram respostas para esta pergunta.

Conclusão

O serviço de atendimento educacional especializado, oferecido pela Secretaria Municipal de Saúde e com profissionais sob a gestão do Instituto IPAGES, foi bem avaliado pelos usuários nos aspectos avaliados.

Itirapuã – SP, 02 de março de 2.023



Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

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

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 20/01/23

Unidade de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

- Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

- Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

- Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

- Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

- Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 16/01/23



Resquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

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

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 22/11/2025



Resquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

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

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 26/11/23



Lista de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

- Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

- Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

- Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

- Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
- Não

-Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

em: 23/1/2023



Lista de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

- Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

- Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

- Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

- Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
- Não

-Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

em: 28/1/2023



Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

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

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
- Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 13/01/2023



Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

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

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
- Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 10/01/23



IPAGES

Prossiga de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom

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

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data:

11/01/23



IPAGES

Prossiga de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

- Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom

- Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom

- Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom

- Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim Não

- Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 11/01/23



Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

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

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 22 / 02 / 23



Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

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

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 10 / 1 / 2023

Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

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

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 11.02.23

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

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

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 01.05.23



Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

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

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 9 / 02 / 2023



Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

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

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 9 / 02 / 2023



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

Número da
NFS-e
200



Data e Hora da Emissão	06/04/2023 14:14:56	Competência	6/4/2023	Código de Verificação	Y2MNTDOUF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO AOS PROGRAMAS DE SAÚDE MENTAL E ODONTOLÓGICA, CONFORME O TERMO DE COLABORAÇÃO N° 185/2021, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: SICOOB (756)

AGÊNCIA: 3195

C/C: 6257-0

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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



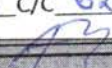
Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	21.130,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	21.130,00
(-) 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\$	21.130,00	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 121						
Data e Hora da Emissão		12/04/2023 11:37:51		Competência		12/4/2023		Código de Verificação		GBTI9ZC50	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		ITIRAPUA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		44.613.973/0001-71		Inscrição Municipal		110356		Município		FRANCA - SP	
Endereço e Cep		RUA BELIZÁRIO JOSÉ DA SILVA ,844 - JARDIM AEROPORTO I CEP: 14404-053									
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											
SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA, REALIZADOS PELA PROFISSIONAL ANA FLAVIA COSTA BORGES NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - SP, EM CONFORMIDADE AO CONVÊNIO Nº 185/2021, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.											
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p>BANCO: 104 AGÊNCIA: 4237 CONTA: 1075-2</p> <p>VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS R\$ 258,24 (13,45%). VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 51,65 (2,69%) FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.</p> </div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39</p> <p style="text-align: center;">PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 03 / 2023</p> <p>CONVÊNIO / CONTRATO: 185 - 2021</p> <p>CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>756</u> Ag.: <u>3195</u> C/C <u>6257-0</u></p> <p>Assinatura do responsável: </p> </div> </div>											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 863050301 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (MÉDICO PROFISSIONAL LIBERAL)											
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\$		1.920,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.920,00			
(-) 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		1.920,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,07			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:				() Sim (X) Não	
(-) Valor Líquido R\$		1.920,00		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		<p>1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.</p> <p>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.</p> <p>3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.</p>									

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

13/04/2023

Pix - Comprovante de pagamento

13:53:17

ID/Transação

E67096909202304131653W9jiP2WwlH0

Valor:

R\$ 1.920,00

Data/hora:

13/04/2023 13:53:17

Descrição:

Nf121

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

..1.326/0001-**.

Destinatário



Instituição:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CLINICA SPS AMBULATORIAL DE
SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA

Nome:

CPF/CNPJ:

..3.973/0001-**.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 126	
	Data e Hora da Emissão 12/04/2023 13:07:40	Competência 12/4/2023	Código de Verificação LPAI3XYPL		

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

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA	Nome Fantasia		
CNPJ/CPF 44.613.973/0001-71	Inscrição Municipal 110356	Município FRANCA - SP	
Endereço e Cep RUA BELIZÁRIO JOSÉ DA SILVA ,844 - JARDIM AEROPORTO I CEP: 14404-053	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

SERVIÇOS NA ÁREA DE PSICOPEDAGOGIA, REALIZADOS PELO PROFISSIONAL MARIA APARECIDA DOS SANTOS, NO MUNICÍPIO DE FRANCA - SP, EM CONFORMIDADE AO CONVÊNIO Nº 185/2021, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.

BANCO: 104
 AGÊNCIA: 4237
 CONTA: 1075-2

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS R\$ 258,24 (13,45%).
 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 51,65 (2,69%).
 FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 03 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 185 - 2021

CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6257-0

Assinatura do responsável: *AS*

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050301 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (MÉDICO PROFISSIONAL LIBERAL)

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\$	1.920,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.920,00	
(-) 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	1.920,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,07	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.920,00	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

13:50:55

ID/Transação

E67096909202304131650yQTNEBXmltE

Valor:

R\$ 1.920,00

Data/hora:

13/04/2023 13:50:55

Descrição:

Nf126

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

.*1.326/0001-**

Destinatário

Instituição:



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Nome:

CLINICA SPS AMBULATORIAL DE
SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA

CPF/CNPJ:

.*3.973/0001-**

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 125												
Data e Hora da Emissão		12/04/2023 13:05:00		Competência		12/4/2023		Código de Verificação		HFDG6V64U							
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		ITIRAPUA - SP							
Dados do Prestador de Serviços																	
Razão Social/Nome		CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA															
Nome Fantasia																	
CNPJ/CPF		44.613.973/0001-71		Inscrição Municipal		110356		Município		FRANCA - SP							
Endereço e Cep		RUA BELIZÁRIO JOSÉ DA SILVA ,844 - JARDIM AEROPORTO I CEP: 14404-053															
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																	
SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA, REALIZADOS PELA PROFISSIONAL MARINA DE LOURDES GOULART SANTANA NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ - SP. EM CONFORMIDADE AO CONVÊNIO N° 185/2021, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.																	
BANCO: 104 AGÊNCIA: 4237 CONTA: 1075-2																	
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS R\$ 258,24 (13,45%). VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 51,65 (2,69%) FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.																	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"> PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 03 / 2023 </p> <p> CONVÊNIO / CONTRATO: <u>185 - 2021</u> </p> <p> CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>756</u> Ag.: <u>3195</u> C/C <u>6257 - 0</u> </p> <p> Assinatura do responsável: <u>[Assinatura]</u> </p> </div>																	
Código do Serviço / Atividade																	
4.01 / 863050301 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (MÉDICO PROFISSIONAL LIBERAL)																	
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\$						1.920,00			Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$			1.920,00		
(-) 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			1.920,00		
Outras Retenções									Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %			2,07		
(-) ISS Retido						0,00			1 - Sim			ISS a reter:			() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$						1.920,00			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

13:51:35

ID/Transação

E67096909202304131651AfNIKZnTLmi

Valor:

R\$ 1.920,00

Data/hora:

13/04/2023 13:51:35

Descrição:

Nf125

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

. **1.326/0001-

Destinatário

Instituição:



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Nome:

CLINICA SPS AMBULATORIAL DE
SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA

CPF/CNPJ:

. **3.973/0001-

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 124	
	Data e Hora da Emissão	12/04/2023 11:45:00	Competência	12/4/2023	

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

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome	CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.613.973/0001-71	Inscrição Municipal	110356	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA BELIZÁRIO JOSÉ DA SILVA ,844 - JARDIM AEROPORTO I CEP: 14404-053				
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

SERVIÇOS DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM SAÚDE BUCAL, REALIZADOS PELA PROFISSIONAL LILIAN CRISTINA DE AZEVEDO PIMENTA NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - SP, EM CONFORMIDADE AO CONVÊNIO Nº 185/2021, REFERENTE AOS MÊSES DE MARÇO/2023.

BANCO: 104 AGÊNCIA: 4237 CONTA: 1075-2	PROFISSIONAL LILIAN CRISTINA DE AZEVEDO PIMENTA INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39 PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 03 / 2023 CONVÊNIO / CONTRATO: 185-2021 CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6257-0 Assinatura do responsável:
---	--

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050301 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (MÉDICO PROFISSIONAL LIBERAL)

Detalhamento Especifico 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\$	3.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação r.o município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,07
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.500,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

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

13/04/2023 Pix - Comprovante de pagamento 13:52:10

ID/Transação
E67096909202304131652gxHJuApizg3

Valor: R\$ 3.500,00
Data/hora: 13/04/2023 13:52:10
Descrição: Nf124

Pagador

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

Destinatário

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nome: CLINICA SPS AMBULATORIAL DE
SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: **.3.973/0001-**



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

Número da
NFS-e
122



Data e Hora da Emissão	12/04/2023 11:40:26	Competência	12/4/2023	Código de Verificação	BW8YPWBJM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.613.973/0001-71	Inscrição Municipal	110356	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA BELIZÁRIO JOSÉ DA SILVA ,844 - JARDIM AEROPORTO CEP: 14404-053				
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

SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS EM ASSISTENCIA SOCIAL, REALIZADOS PELA PROFISSIONAL DANIELA MÁRCIA DA SILVA NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - SP, EM CONFORMIDADE AO CONVÊNIO N° 185/2021, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.	<p>INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39</p> <p>PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO <u>03/2023</u></p> <p>CONVÊNIO / CONTRATO: <u>185-2021</u></p> <p>CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>756</u> Ag.: <u>3195</u> C/C <u>6257-0</u></p> <p>Assinatura do responsável: <u>[Assinatura]</u></p>
BANCO: 104 AGÊNCIA: 4237 CONTA: 1075-2	
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS R\$ 258,24 (13,45%). VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 61,85 (2,69%) FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.	

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050301 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (MÉDICO PROFISSIONAL LIBERAL)

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\$	1.920,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços	R\$	1.920,00	
(-) 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		1.920,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,07	
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido	R\$	1.920,00		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

13:52:46

ID/Transação

E67096909202304131652zvyEmPvsw8e

Valor:

R\$ 1.920,00

Data/hora:

13/04/2023 13:52:46

Descrição:

Nf122

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

**. **1.326/0001- **

Destinatário

Instituição:



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Nome:

CLINICA SPS AMBULATORIAL DE
SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA

CPF/CNPJ:

**. **3.973/0001- **

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 123	
	Data e Hora da Emissão 12/04/2023 11:42:29	Competência 12/4/2023	Código de Verificação CXIPZAML M		

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

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA					
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF 44.613.973/0001-71	Inscrição Municipal 110356	Município FRANCA - SP			
Endereço e Cep RUA BELIZÁRIO JOSÉ DA SILVA ,844 - JARDIM AEROPORTO I CEP: 14404-053					
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			

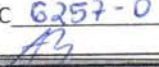
Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA, REALIZADOS PELA PROFISSIONAL ANA LINDA DE ASSIS NO MUNICÍPIO DE FRANCA - SP, EM CONFORMIDADE AO CONVÊNIO N° 185/2021, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.

BANCO: 104
 AGÊNCIA: 4237
 CONTA: 1075-2

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS R\$ 258,24 (13,45%).
 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 51,65 (2,69%).
 FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.

LANÇADO R/C

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 03 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 185 - 2021
CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1075-2
Assinatura do responsável: 

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050301 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (MÉDICO PROFISSIONAL LIBERAL)

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\$	1.920,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.920,00	
(-) 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	1.920,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,07	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.920,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

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

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

13/04/2023

Pix - Comprovante de pagamento

13:50:24

ID/Transação

E67096909202304131650GI2zdcW32V

Valor:

R\$ 1.920,00

Data/hora:

13/04/2023 13:50:24

Descrição:

Nf123

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

***1.326/0001-**

Destinatário

Instituição:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Nome:

CLINICA SPS AMBULATORIAL DE
SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA

CPF/CNPJ:

***3.973/0001-**

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

Número da
NFS-e
913



Data e Hora da Emissão	10/04/2023 07:57:16	Competência	10/4/2023	Código de Verificação	RZWVIYABA
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

SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO EM SAÚDE MENTAL, REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - SP, EM CONFORMIDADE AO CONVÊNIO Nº 185/2021, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/23.

DADOS PIX - 10.876.870/0001-82

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 460,75 (18,43%) FONTE IBPT LEI 1.274/12

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 03 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 185 - 2021

CONTA DE ORIGEM:

Banco: FSC Ag.: 3195 C/C 6257-0

Assinatura do responsável: *AP*

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 16,25 COFINS 75,00 IR(R\$) 37,50 INSS(R\$) CSLL(R\$) 25,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	153,75	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.346,25	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	50,00
		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.

Avisos

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

13/04/2023

Pix - Comprovante de pagamento

13:53:58

ID/Transação

E67096909202304131653S0XMdqam0o8

Valor:

R\$ 2.346,25

Data/hora:

13/04/2023 13:53:58

Descrição:

Nf913

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

.1.326/0001-**

Destinatário

Instituição:

CECM DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE
DA REG ALTA MOGIANA

Nome:

MULTCLINICA SERVICOS MEDICOS DE
FRANCA EIRELI

CPF/CNPJ:

.6.870/0001-**



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

Número da
NFS-e
27436



Data e Hora da Emissão	12/04/2023 13:14:39	Competência	12/4/2023	Código de Verificação	ZY2WCBOKL
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 ACESSORIA CONTÁBIL REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - SP, EM CONFORMIDADE AO CONVÊNIO N° 185/2021, 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\$ 60,53 (13,45%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 18,81 (4,18%)
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: 185 - 2021
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6257-0
Assinatura do responsável: [assinatura]

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	450,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	450,00	
(-) 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	450,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,27	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	450,00	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

13:54:50

ID/Transação

E67096909202304131654b1mqnMIVMqtL

Valor:

R\$ 450,00

Data/hora:

13/04/2023 13:54:50

Descrição:

Nf27436

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-

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - CONVÊNIO 185/2021 - ITIRAPUÃ-SP - MARÇO-2023						
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
889	MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI	R\$ 2.500,00	R\$ -	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.346,25
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ -	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.346,25

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

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 03 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 185 - 2021
CONTA DE ORIGEM: _____
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6257 -0
Assinatura do responsável: _____

CNPJ 39.781.326/0001-39	Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL		
Período de Apuração 31/03/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.01.23095.7126244-6	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações CONVENIO 185/2021 - ITIRAPUÃ Sicalc Contribuinte - 6425 - SP			Valor Total do Documento 37,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	37,50			37,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	37,50	0,00	0,00	37,50

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: 185 - 2021

CONTA DE ORIGEM:
Banco: FSC Ag.: 3195 C/C 6257-0

Assinatura do responsável: [assinatura]

SENDER (Versão:5.1.4) Página: 1/1 05/04/2023 07:53:02

85880000000 8 37500385231 9 10070123095 5 71262446670 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 37500385231 9 10070123095 5 71262446670 0



CNPJ: 39.781.326/0001-39
Número: 07.01.23095.7126244-6
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 37,50

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

13:57:31

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7012309571262446
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	2998179
DATA PAGAMENTO:	13/04/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85880000000 37500385231 10070123095 71262446670
VALOR TOTAL:	37,50
AUTENTICAÇÃO:	8BBA4E15-20EA-4D49-832B- 3B09D3BCF7F3
CI:	3195/62570 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

BANCOOB 08006464001

CNPJ 39.781.326/0001-39	Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL		
Período de Apuração 31/03/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.01.23095.7127024-4	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações CONVENIO 185/2021 - ITIRAPUÃ Sicalc Contribuinte - 6425 - SP			Valor Total do Documento 116,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	116,25			116,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
Totais		116,25	0,00	0,00	116,25

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: 185 - 2021

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6257-0

Assinatura do responsável: [assinatura]

SENDER (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 05/04/2023 07:53:42

85860000001 2 16250385231 3 10070123095 5 71270244708 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 16250385231 3 10070123095 5 71270244708 9



CNPJ: 39.781.326/0001-39
Número: 07.01.23095.7127024-4
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 116,25

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**

13:58:02

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7012309571270244
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	2998182
DATA PAGAMENTO:	13/04/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85860000001 16250385231 10070123095 71270244708
VALOR TOTAL:	116,25
AUTENTICAÇÃO:	178C144D-7393-4C1E-88BB- 4A106C0r.8370
CI:	3195/62570 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

BANCOOB 08006464001



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

Número da
NFS-e
155



Data e Hora da Emissão	29/03/2023 07:31:53	Competência	29/3/2023	Código de Verificação	PIXI2DJX
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 OPERACIONAL DOS SERVIÇOS EM SAÚDE PRESTADOS E MONITORAMENTO DE METAS, INERENTE AO CONVÊNIO N° 185/2021 COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - SP, NO MÊS DE FEVEREIRO/23.					
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2006					
DADOS BANCÁRIOS PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ)					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p style="margin: 0;">Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES</p> <p style="margin: 0;">CNPJ - 39.781.326/0001-39</p> <p style="margin: 0;">PRESTAÇÕES DE CONTAS</p> <p style="margin: 0;">EXERCÍCIO 02 / 2023</p> <p style="margin: 0;">CONVÊNIO / CONTRATO: 185 - 2021</p> <p style="margin: 0;">CONTA DE ORIGEM:</p> <p style="margin: 0;">Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6257-0</p> <p style="margin: 0;">Assinatura do responsável: </p> </div>					
<p>Código do Serviço / Atividade</p> <p>17.02 / 821130000 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO</p>					

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\$	2.450,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.450,00
(-) 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	2.450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %		3,12
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.450,00	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.

CONFERE COM ORIGINAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 161	
	Data e Hora da Emissão 14/04/2023 11:50:12	Competência 14/4/2023	Código de Verificação JDGCQXQOX		

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

SERVIÇOS DE GESTÃO DOS RECURSOS HUMANOS REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ - SP, EM CONFORMIDADE AO CONVÊNIO Nº 185/2021, 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\$ 193,40 (9,67%)

*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 130,60 (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: 185 - 2021
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 356 Ag.: 3195 C/C 6257-0
 Assinatura do responsável:

Código do Serviço / Atividade
 17.02 / 821130000 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$	2.000,00			Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		2.000,00		
(-) 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		2.000,00		
Outras Retenções				Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,14		
(-) ISS Retido	0,00			1 - Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	2.000,00			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

18/04/2023

Pix - Comprovante de pagamento

11:18:43

ID/Transação

E67096909202304181418ia0NwEw3yHj

Valor:

R\$ 2.000,00

Data/hora:

18/04/2023 11:18:43

Descrição:

Nf161

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
169



Data e Hora da Emissão	19/04/2023 16:29:28	Competência	19/4/2023	Código de Verificação	30CUT6B73
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

SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROJETOS E MONITORAMENTO DE METAS REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ, SP, EM CONFORMIDADE AO CONVÊNIO N° 185/2021, 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\$ 236,92 (9,67%)

*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 159,99 (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
CONVENIO / CONTRATO: 185 - 2021
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 356 Ag.: 3195 C/C 6257-0
Assinatura do responsável: A

Código do Serviço / Atividade

17.02 / 821130000 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.450,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.450,00
(-) 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	2.450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,14
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.450,00	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

25/04/2023

Pix - Comprovante de pagamento

11:43:10

ID/Transação
E67096909202304251443plo4Zzqoj2x

Valor: R\$ 2.450,00
Data/hora: 25/04/2023 11:43:10
Descrição: Nf169

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-**

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 AOS PROGRAMAS DE SAÚDE MENTAL E ODONTOLÓGICA NO CENTRO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITRAPUÁ VISANDO A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO.

ENDEREÇO E CEP LOCAL DE EXECUÇÃO DO TERMO

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@walbraga.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 1840 - 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**

ORGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
 CNPJ: 39.781.326/0001-39
 ENDEREÇO E CEP: RUA ANTONIO TORRES PENEDO Nº 780, SALA 01, BAIRRO SÃO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
 RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: ALDO DE FREITAS BRAGA
 CPF: 222.623.319-04
 NÚMERO TERMO: 185/2021
 OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO AOS PROGRAMAS DE SAÚDE MENTAL E ODONTOLÓGICA NO CENTRO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ VISANDO A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO.
 ENDEREÇO E CEP LOCAL DE EXECUÇÃO DO TERMO: ITIRAPUÁ - SP
 EXERCÍCIO: 2023
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DATA DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, HOLERITE, GUIA)	CNPJ/CPF	CREADOR	COD	DESPESAS CONFORME PLANO DE TRABALHO	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	DATA PAGAMENTO	Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (Transf. Bancária)
12/04/2023	NFE-E N° 121	44.613.973/0001-71	CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAÚDE LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.920,00	13/04/2023	PIX
12/04/2023	NFE-E N° 122	44.613.973/0001-71	CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAÚDE LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.920,00	13/04/2023	PIX
12/04/2023	NFE-E N° 125	44.613.973/0001-71	CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAÚDE LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.920,00	13/04/2023	PIX
12/04/2023	NFE-E N° 124	44.613.973/0001-71	CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAÚDE LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	3.500,00	13/04/2023	PIX
12/04/2023	NFE-E N° 126	44.613.973/0001-71	CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAÚDE LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.920,00	13/04/2023	PIX
12/04/2023	NFE-E N° 123	44.613.973/0001-71	CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAÚDE LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.920,00	13/04/2023	PIX
10/04/2023	NFE-E N° 913	01.087.687/0001-82	MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.346,25	13/04/2023	2998168
12/04/2023	NFE-E N° 27436	10.424.438/0001-50	SOLUÇÃO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	4.001	Assessoria Contábil	8 Outros serviços de terceiros	450,00	13/04/2023	PIX
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 (*)	37,50	13/04/2023	2998179
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 (*)	116,25	13/04/2023	2998182
29/03/2023	NFE-E N° 155	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio Administrativo	2 Recursos humanos (6)	2.425,50	14/04/2023	PIX
14/04/2023	NFE-E N° 161	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.002	Serviços de Gestão de Recursos Humanos	2 Recursos humanos (6)	2.000,00	18/04/2023	PIX
19/04/2023	NFE-E N° 169	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio Administrativo	2 Recursos humanos (6)	2.450,00	25/04/2023	PIX

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	6.875,50	-	6.875,50	6.875,50	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	15.600,00	-	15.600,00	15.600,00	-
Outros serviços de terceiros	450,00	-	450,00	450,00	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	22.925,50	-	22.925,50	22.925,50	-

(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	28.716,25
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	22.925,50
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	5.790,75
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	5.790,75

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Local e data: _____ Itirapuã, 05 de Maio de 2023

Responsáveis pela OSC: _____
 nome: ALDO DE FREITAS BRAGA
 cargo: PRESIDENTE

Ilídia
 BADESCA CIABATY ASSIS
 TC 15P243768/O-2
 CONTADORA

EXTRATO CONTA CORRENTE SICOOB - AG 3195-0 CC 6257-0 CONVÊNIO 185-2021 - ITIRAPUÃ

DATA		CRÉDITO	DÉBITO	SALDO	DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO	NF
31/03/2023				R\$ 7.586,25	SALDO ANTERIOR	
10/04/2023	R\$ 21.130,00			R\$ 28.716,25	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ - RECEBIMENTO	200
13/04/2023		R\$ 1.920,00		R\$ 26.796,25	SERVIÇOS DE ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA REALIZADOS PELA ANA RITA DE CÁSSIA - CLÍNICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAÚDE LTDA	123
13/04/2023		R\$ 1.920,00		R\$ 24.876,25	SERVIÇOS DE ATENDIMENTO DE PSICOPEDAGOGIA REALIZADOS PELA MARIA APARECIDA DOS SANTOS - CLÍNICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAÚDE LTDA	126
13/04/2023		R\$ 1.920,00		R\$ 22.956,25	SERVIÇOS DE ATENDIMENTO EM PSICOLOGIA REALIZADOS PELA MARIA DE LOURDES GOULART SANTANA - CLÍNICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAÚDE LTDA	125
13/04/2023		R\$ 3.500,00		R\$ 19.456,25	SERVIÇOS DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM SAÚDE BUCA PELA LILIAN CRISTINA AZEVEDO PIMENTA - CLÍNICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAÚDE LTDA	124
13/04/2023		R\$ 1.920,00		R\$ 17.536,25	SERVIÇOS DE ATENDIMENTO EM ASSISTÊNCIA SOCIAL PELA DANIELA MÁRCIA DA SILVA - CLÍNICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAÚDE LTDA	122
13/04/2023		R\$ 1.920,00		R\$ 15.616,25	SERVIÇOS DE ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA REALIZADOS PELA ANA FLÁVIA COSTA BORGES - CLÍNICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAÚDE LTDA	121
13/04/2023		R\$ 2.346,25		R\$ 13.270,00	SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO EM SAÚDE MENTAL - MULTICLINICA SERVIÇOS MÉDICOS DE FRANCA EIRELI	913
13/04/2023		R\$ 450,00		R\$ 12.820,00	SERVIÇOS DE ACESSORIA CONTÁBIL - SOLUÇÃO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	27436
13/04/2023		R\$ 37,50		R\$ 12.782,50	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE DE PROFISSIONAIS P.J. DOC 07.01.23095.7127024-4 - IPAGES	
13/04/2023		R\$ 116,25		R\$ 12.666,25	CONTRIBUIÇÕES FEDERAIS RETIDAS NA FONTE DE PROFISSIONAIS P.J. DOC 07.01.23095.7127024-4 - IPAGES	
14/04/2023		R\$ 2.425,50		R\$ 10.240,75	PAGAMENTO COMPLEMENTAR DE NF PAGA NO DIA 29/03/23 COM VALOR A MENOR DO QUE O APRESENTADO NO DOCUMENTO	155
18/04/2023		R\$ 2.000,00		R\$ 8.240,75	SERVIÇOS DE GESTÃO DOS RECURSOS HUMANOS REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	161
25/04/2023		R\$ 2.450,00		R\$ 5.790,75	SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROJETOS E MONITORAMENTO DE METAS - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	169
				R\$ 5.790,75	SALDO FINAL DE ABRIL	

ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
Instituto IPAGES

BADESCA CIABATI ASSIS
BADESCA CIABATI ASSIS
TC1SP24376870-2
CONTADORA

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

Data: 02/05/2023

Hora: 08:43:00

COOP.: 3195-0 - SICOOB CREDICOCAPEC

CONTA: 6.257-0 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
29/03/2023		SALDO ANTERIOR	7.586,25C
29/03/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
10/04/2023	267198184	CRÉD.TED-STR SP 352370 FMS CUSTEIO SUS 12.295.439 0001-78 CODIGO TED: T826205268 000000000000000	21.130,00C ✓
		SALDO DO DIA =====>	28.716,25C
13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 44.613.973 0001-71 Nf123	1.920,00D ✓
13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 44.613.973 0001-71 Nf126	1.920,00D ✓
13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 44.613.973 0001-71 Nf125	1.920,00D ✓
13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 44.613.973 0001-71 Nf124	3.500,00D ✓
13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 44.613.973 0001-71 Nf122	1.920,00D ✓
13/04/2023	2998168	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS FAV.: MULTICLINCA SERVICOS MEDICOS DE FR Transferência Pix INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA 39.781.326 0001-39 Nf913	2.346,25D ✓
13/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 10.424.438 0001-50 Nf27436	450,00D ✓
13/04/2023	2998179	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	37,50D ✓
13/04/2023	2998182	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	116,25D ✓
		SALDO DO DIA =====>	12.666,25C
14/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 Nf155	2.425,50D ✓
		SALDO DO DIA =====>	10.240,75C
18/04/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 Nf161	2.000,00D ✓

25/04/2023	Pix	SALDO DO DIA =====>	8.240,75C
		PIX EMITIDO OUTRA IF	2.450,00D ✓
		Pagamento Pix	
		45.934.154 0001-99	
		Nº169	
		SALDO DO DIA =====>	5.790,75C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	5.790,75C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	5.790,75C
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

Acese 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

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1000	1	ATIVO	452.770,93D	876.954,56	955.850,82	373.874,67D
1001	1.1	ATIVO CIRCULANTE	290.784,01D	875.979,56	955.850,82	210.912,75D
1002	1.1.1	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA	290.784,01D	875.979,56	955.850,82	210.912,75D
1003	1.1.1.1	CAIXA	2.390,49D	0,00	2.390,49	0,00
1004	1.1.1.1.0.1	CAIXA S/ RESTRICAO	2.390,49D	0,00	2.390,49	0,00
1005	1.1.1.1.10.10.00001	CAIXA GERAL	2.390,49D	0,00	2.390,49	0,00
1006	1.1.1.2	BANCOS CONTA MOVIMENTO	228.578,34D	730.135,11	940.648,53	18.064,92D
1007	1.1.1.20.1	BANCOS CONTA MOVIMENTO S/ RESTRICAO	2.823,68D	23.463,48	19.099,65	7.187,51D
3290	1.1.1.20.10.00008	BANCO C6 S/A	2.823,68D	23.463,48	19.099,65	7.187,51D
1015	1.1.1.20.2	BANCOS CONTA MOVIMENTO C/ RESTRICAO	225.754,66D	706.671,63	921.548,88	10.877,41D
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 - ITIRAPUÃ - 02/2022	144.534,26D	125.223,69	266.757,95	3.000,00D
3503	1.1.1.20.20.00020	BANCO SICOOB 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
1023	1.1.1.3	BANCOS CONTA APLICACAO	59.815,18D	145.844,45	12.811,80	192.847,83D
1032	1.1.1.30.2	BANCOS CONTA APLICACAO C/ RESTRICAO	59.815,18D	145.844,45	12.811,80	192.847,83D
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 - ITIRAPUÃ - 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
1067	1.2	ATIVO NAO CIRCULANTE	161.986,92D	975,00	0,00	162.961,92D
1077	1.2.2	ATIVO PERMANENTE	161.986,92D	975,00	0,00	162.961,92D
1078	1.2.2.1	INVESTIMENTOS	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1079	1.2.2.10.1	PARTICIPAÇÕES EM OUTRAS EMPRESAS	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1080	1.2.2.10.10.00001	BANCO SICOOB	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1081	1.2.2.2	IMOBILIZADO SEM RESTRIÇÃO	152.650,00D	975,00	0,00	153.625,00D
1082	1.2.2.20.1	BENS SEM RESTRICAO	152.650,00D	975,00	0,00	153.625,00D
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
1097	1.2.2.3	IMOBILIZADO COM RESTRIÇÃO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
1098	1.2.2.30.1	BENS COM RESTRICAO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
1105	1.2.2.30.10.00007	MAQUINAS E EQUIPAMENTO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
2000	2	PASSIVO	479.635,38C	4.336,95	0,00	475.298,43C
2001	2.1	CIRCULANTE	74.116,79C	4.336,95	0,00	69.779,84C
2002	2.1.1	OBRIGACOES A PAGAR - MANTENEDORA	8.091,05C	1.229,17	0,00	6.861,88C
2005	2.1.1.2	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	8.091,05C	1.229,17	0,00	6.861,88C
2006	2.1.1.20.1	EMPRESTIMOS BANCARIOS	8.091,05C	1.229,17	0,00	6.861,88C
2007	2.1.1.20.10.00001	EMPRESTIMO	8.091,05C	1.229,17	0,00	6.861,88C
2042	2.1.2	OBRIGACOES A PAGAR - VERBAS PUBLICAS	66.025,74C	3.107,78	0,00	62.917,96C
2043	2.1.2.1	FORNECEDORES	66.025,74C	3.107,78	0,00	62.917,96C
2044	2.1.2.10.1	FORNECEDORES GERAIS	66.025,74C	3.107,78	0,00	62.917,96C
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
2079	2.3	PATRIMONIO LIQUIDO	405.518,59C	0,00	0,00	405.518,59C
2087	2.3.2	SUPERAVIT OU DEFICIT	405.518,59C	0,00	0,00	405.518,59C
2088	2.3.2.1	SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS	405.518,59C	0,00	0,00	405.518,59C
2089	2.3.2.10.1	SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS	405.518,59C	0,00	0,00	405.518,59C
3504	2.3.2.10.10.00003	SUPERAVITS ACUMULADOS	382.708,53C	0,00	0,00	382.708,53C
3507	2.3.2.10.10.00006	DEFICIT DO PERIODO	22.810,06C	0,00	0,00	22.810,06C
3000	3	RESULTADO	26.864,45D	779.733,99	705.174,68	101.423,76D
3001	3.1	RECEITAS	2.226.332,62C	0,00	705.174,68	2.931.507,30C
3002	3.1.1	RECEITAS SEM RESTRICAO	61.191,22C	0,00	10.650,10	71.841,32C
3003	3.1.1.1	RECEITAS MANTENEDORA	61.191,22C	0,00	10.650,10	71.841,32C
3004	3.1.1.10.1	MENSALIDADES E CONTRIBUICOES	61.191,22C	0,00	10.650,10	71.841,32C
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
3013	3.1.2	RECEITAS COM RESTRICAO	2.165.141,40C	0,00	694.524,58	2.859.665,98C
3014	3.1.2.1	RECEITAS COM VERBAS MUNICIPAIS	2.165.141,40C	0,00	694.524,58	2.859.665,98C
3015	3.1.2.10.1	RECEITAS COM CONVENIOS	2.163.410,86C	0,00	693.859,53	2.857.270,39C
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

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
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
3018	3.1.2.10.2	RECEITAS FINANCEIRAS PROJETOS	1.730,54C	0,00	665,05	2.395,59C
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
3025	3.2	CUSTOS E DESPESAS	165.038,61D	50.563,99	0,00	215.602,60D
3028	3.2.2	DESPESAS - MANTENEDORA	67.418,79D	16.163,98	0,00	83.582,77D
3029	3.2.2.1	RECURSOS HUMANOS	38.161,29D	8.994,37	0,00	47.155,66D
3030	3.2.2.10.1	DESPESAS COM PESSOAL	3.309,53D	1.166,46	0,00	4.475,99D
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
3038	3.2.2.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	2.476,51D	0,00	0,00	2.476,51D
3039	3.2.2.10.20.00001	INSS	1.868,06D	0,00	0,00	1.868,06D
3040	3.2.2.10.20.00002	FGTS	454,70D	0,00	0,00	454,70D
3493	3.2.2.10.20.00004	IRRF	153,75D	0,00	0,00	153,75D
3042	3.2.2.10.3	BENEFICIOS FUNCIONARIOS	1.080,25D	651,89	0,00	1.732,14D
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
3049	3.2.2.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	31.295,00D	7.176,02	0,00	38.471,02D
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
3055	3.2.2.2	DESPESAS GERAIS	29.257,50D	7.169,61	0,00	36.427,11D
3056	3.2.2.20.1	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	23.819,70D	6.812,41	0,00	30.632,11D
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 CONFRATERNIZACOES	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
3080	3.2.2.20.3	DESPESAS TRIBUTÁRIAS	4.714,26D	13,01	0,00	4.727,27D
3083	3.2.2.20.30.00003	IPVA	4.714,26D	0,00	0,00	4.714,26D
3085	3.2.2.20.30.00005	TAXAS E EMOLUMENTOS	0,00	13,01	0,00	13,01D
3086	3.2.2.20.4	DESPESAS FINANCEIRAS	723,54D	344,19	0,00	1.067,73D
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
3089	3.2.3	DESPESAS - CONVENIO Nº 185/2021	75.874,62D	24.951,28	0,00	100.825,90D
3090	3.2.3.1	RECURSOS HUMANOS	72.741,75D	24.175,30	0,00	96.917,05D
3099	3.2.3.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	461,25D	153,75	0,00	615,00D
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
3110	3.2.3.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	72.280,50D	24.021,55	0,00	96.302,05D
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
3116	3.2.3.2	DESPESAS GERAIS	3.132,87D	775,98	0,00	3.908,85D
3117	3.2.3.20.1	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	3.132,87D	775,98	0,00	3.908,85D
3132	3.2.3.20.10.00015	PROPAGANDA E PUBLICIDADE	3.132,87D	775,98	0,00	3.908,85D
3232	3.3.0	DESPESAS - PROJ. SAÚDE EM AÇÃO	100,00D	0,00	0,00	100,00D
3233	3.3.0.1	RECURSOS HUMANOS	100,00D	0,00	0,00	100,00D
3260	3.3.0.10.6	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	100,00D	0,00	0,00	100,00D
3277	3.3.0.10.60.00017	SERVIÇOS GRAFICOS	100,00D	0,00	0,00	100,00D

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3320	3.5.0	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022	21.645,20D	9.448,73	0,00	31.093,93D
3321	3.5.0.1	RECURSOS HUMANOS	21.645,20D	9.448,73	0,00	31.093,93D
3322	3.5.0.10.1	DESPESAS C/ PESSOAL	13.100,54D	5.977,18	0,00	19.077,72D
3323	3.5.0.10.10.00001	SALARIOS E ORDENADOS	13.100,54D	5.977,18	0,00	19.077,72D
3338	3.5.0.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	1.895,80D	1.215,79	0,00	3.111,59D
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
3349	3.5.0.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.369,80D	2.225,76	0,00	8.595,56D
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
3538	3.5.0.10.7	DESPESAS TRIBUTARIAS	279,06D	30,00	0,00	309,06D
3539	3.5.3.70.10.00001	IRRF	33,75D	0,00	0,00	33,75D
3540	3.5.3.70.10.00002	CRF	245,31D	0,00	0,00	245,31D
3542	3.5.3.70.10.00003	DESPESAS C/ VEICULOS	0,00	30,00	0,00	30,00D
10048	3.6	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	2.088.158,46D	729.170,00	0,00	2.817.328,46D
3329	3.6.0	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	543.692,49D	195.258,26	0,00	738.950,75D
3330	3.6.0.1	RECURSOS HUMANOS	193.985,39D	73.344,14	0,00	267.329,53D
3331	3.6.0.10.1	DESPESAS C/ PESSOAL	193.985,39D	73.344,14	0,00	267.329,53D
3332	3.6.0.11.00.0001	SALARIOS E ORDENADOS	193.985,39D	73.344,14	0,00	267.329,53D
3360	3.6.0.13	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	525,30D	120,50	0,00	645,80D
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
3377	3.6.0.14	SERVIÇOS DE TERCEIROS	305.698,09D	107.465,38	0,00	413.163,47D
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
3366	3.6.0.17	SERVIÇOS DE TERCEIROS	43.379,59D	14.328,24	0,00	57.707,83D
3376	3.6.1.06.1	DESPESAS TRIBUTARIAS	43.379,59D	14.328,24	0,00	57.707,83D
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
3420	3.6.1.60	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	104,12D	0,00	0,00	104,12D
3421	3.6.1.60.10.00001	MULTAS DE TRANSITO	104,12D	0,00	0,00	104,12D
3386	3.6.2	CONTRATO Nº 33/2022 - NOVA EUROPA	282.773,23D	94.177,87	0,00	376.951,10D
3409	3.6.2.07	DESPESAS TRIBUTARIAS	1.299,19D	979,39	0,00	2.278,58D
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
3392	3.6.2.1	RECURSOS HUMANOS	0,00	0,00	0,00	0,00
3413	3.6.2.10	SERVIÇOS DE TERCEIROS	281.474,04D	93.198,48	0,00	374.672,52D
3549	3.6.2.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	281.474,04D	93.198,48	0,00	374.672,52D
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
3431	3.6.3	TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRODOPOLIS	1.214.285,37D	419.733,87	0,00	1.634.019,24D
3437	3.6.3.10	RECURSOS HUMANOS	173.514,78D	53.976,36	0,00	227.491,14D
3438	3.6.3.10.10.00001	SALARIOS E ORDENADOS	173.514,78D	53.976,36	0,00	227.491,14D
3432	3.6.3.20	ENCARGOS SOCIAIS	38.555,48D	11.866,06	0,00	50.421,54D
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
3445	3.6.3.30	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	289,43D	863,79	0,00	1.153,22D
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
3451	3.6.3.40	SERVIÇOS DE TERCEIROS	976.604,90D	341.708,34	0,00	1.318.313,24D
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
3457	3.6.3.50	DESPESAS GERAIS	2.150,72D	499,65	0,00	2.650,37D
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
3458	3.6.3.51	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	780,00D	195,00	0,00	975,00D
3480	3.6.3.60.10.00001	MANUTENÇÃO MOVEIS E EQUIPAMENTOS	780,00D	195,00	0,00	975,00D
3483	3.6.3.70	DESPESAS TRIBUTARIAS	22.379,80D	10.624,67	0,00	33.004,47D
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
3489	3.6.3.80	DESPESAS FINANCEIRAS	10,26D	0,00	0,00	10,26D
3491	3.6.3.80.10.00002	JUROS/MULTAS PASSIVAS	10,26D	0,00	0,00	10,26D
3550	3.6.4	CONT PONTAL 03/22021 - BES 34/2021	47.407,37D	20.000,00	0,00	67.407,37D
3570	3.6.4.40	SERVIÇOS DE TERCEIROS	44.096,00D	19.044,46	0,00	63.140,46D
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
3578	3.6.4.50	DESPESAS DEIVERSAS	3.048,23D	955,54	0,00	4.003,77D
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
3601	3.6.4.80	DESPESAS FINANCEIRAS	263,14D	0,00	0,00	263,14D
3604	3.6.4.80.10.000003	JUROS PASSIVOS	263,14D	0,00	0,00	263,14D


 ALDO DE FREITAS BRAGA
 PRESIDENTE

CPF: 222.623.318-04

BADESCA CIABATI ASSIS
 Reg. no CRC - SP sob o No. 1SP243768/O-2
 CPF: 169.983.358-30


 BADESCA CIABATI ASSIS
 TC 1SP243768/O-2
 CONTADORA

**DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS ORIGINAIS DOS DOCUMENTOS QUE FORAM
APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Declaramos, para os devidos fins, de direito, que os Documentos Contábeis referentes à Prestação de Contas do Convênio nº 185/2.021, de 08/10/2.021, encontram-se guardados, arquivados em boa ordem e conservação, identificados e à disposição da Prefeitura Municipal de Itirapuã - SP.

Comprometemo-nos a mantê-los guardados, pelo prazo de dez anos, conforme exige o Art. 68 da lei 13.019/2014.

Franca - SP, 25 de Maio de 2.023.


Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
IPAGES

Ao
Município de Itirapuã – SP
A/C: Setor Financeiro

Declaro aos devidos fins que, de acordo com o Art. 5º da Lei nº 13.204 de 14 de dezembro de 2015, nosso Instituto publica mensalmente as Prestações de Contas em nosso sitio eletrônico: www.institutoipages.org.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição!

Franca – SP, 25 de Maio de 2023.


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