

Ofício nº 121/2023

Itirapuã – SP, 12 de julho de 2.023

Ao

Município de Itirapuã - SP

Setor Contábil

Assunto: **Prestação de contas referente ao Termo de Fomento nº 02/2.022, mês 05/2.023.**

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

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

Coloco-me à disposição para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,


ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
IPAGES

Ofício nº 121/2023

Itirapuã – SP, 12 de julho de 2.023

Ao

Município de Itirapuã - SP

Setor Contábil

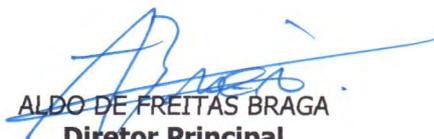
Assunto: **Prestação de contas referente ao Termo de Fomento nº 02/2.022, mês 05/2.023.**

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

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

Coloco-me à disposição para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,


ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
IPAGES



Prefeitura Municipal de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

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

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

Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: saúde.adm@itirapua.sp.gov.br

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

Foi realizado no dia 05 de JUNHO de 2.023 às 12:00, a reunião ordinária da Comissão de Fiscalização e Acompanhamento do Convênio para acompanhamento da execução da parceria firmada pela Administração Municipal com a Organização da Sociedade Civil IPAGES. Na ocasião estiveram presentes os integrantes Eliana Spineli dos Santos Peixoto (representante do Gabinete Municipal) e André dos Reis Godinho (representante do Conselho Municipal de Saúde), nomeados através da Portaria nº 130 de 29 de setembro de 2.021 e o representante do IPAGES, o Sr Gabriel Requer Lima.

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

- As metas de produção analisadas para o período foram apresentadas pela instituição IPAGES através de relatórios fornecidos pelo município do sistema oficial e-SUS Prontuário Eletrônico;
- Foram apresentadas as planilhas de escala e cópia do livro de ponto dos profissionais plantonistas, que comprovam a presença dos mesmos.
- Valores consumidos:

O Do valor total mensal para a execução do contrato, que é de R\$ **242.913,53** (duzentos e quarenta e dois mil, novecentos e treze reais e cinquenta e três centavos), foram executados o valor total de **R\$ 220.212,96** (duzentos e vinte mil, duzentos e doze reais e noventa e seis centavos) em procedimentos realizados:

- VALOR PARA PAGAMENTO PROFISSIONAIS CLT = **R\$ 109.182,32**
- VALOR PARA PAGAMENTO PROFISSIONAIS PJ = **R\$ 110.584,80**
- VALOR PARA PAGAMENTO DE HORAS EXTRAS PROFISSIONAIS CLT = **R\$ 445,84**



Prefeitura Municipal de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

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

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

Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: saúde.adm@itirapua.sp.gov.br

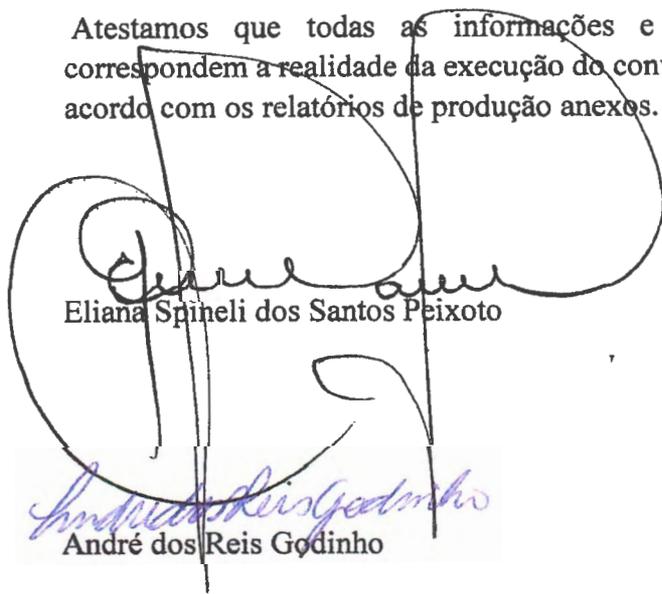
OBSERVAÇÕES

- Foi considerado o valor integral para pagamento das especialidades Pediatria, Ginecologia, Neurologia, já que ocorreram o agendamento dos pacientes, porém os usuários não compareceram nas consultas com os profissionais;
- Foi apresentado as apurações dos recursos financeiros previstos e não utilizados para pagamento de profissionais PJ, do período de maio/2023;
- Foi apresentado o relatório dos resultados da pesquisa de satisfação feita no município referente aos meses de março, abril e maio;
- O Instituto IPAGES orientou a gestão quanto a necessidade de organização da agenda e otimização para aproveitamento de todas as consultas oferecidas pelos médicos.

CONCLUSÃO

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

Itirapuã – SP, 05 de junho de 2.023.

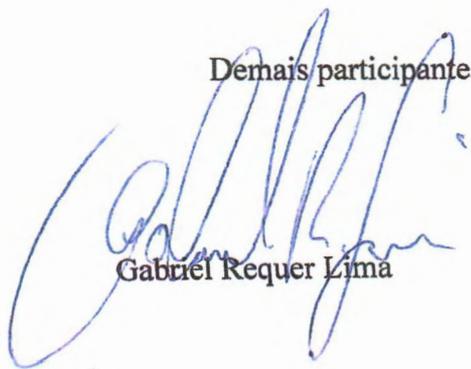


Eliana Spinel dos Santos Peixoto



André dos Reis Godinho

Demais participantes:



Gabriel Requer Lima

PLANO DE TRABALHO ITIRAPUÃ - MAIO DE 2023 - TERMO DE FOMENTO 02/2022

Área	CBO	QTD	Carga Horária (Horas)	Salário Base	Vale Alimentação	Insalubridade	Ad. Noturno	Férias	1/3 Férias	13º Salário	FGTS	Multa 40%	Total/Função	Total/Geral
Gestão de Serviços - Centro de Saúde II	Farmacêutico (a)	1	40	R\$ 3.855,00	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 352,12	R\$ 117,37	R\$ 352,12	R\$ 403,76	R\$ 161,50	R\$ 5.612,27	R\$ 5.612,27
	Aux. Farmácia	1	40	R\$ 1.753,81	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 177,02	R\$ 59,01	R\$ 177,02	R\$ 202,98	R\$ 81,19	R\$ 2.821,42	R\$ 2.821,42
	Aux. Farmácia	2	44	R\$ 1.964,84	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 194,60	R\$ 64,87	R\$ 194,60	R\$ 223,15	R\$ 89,26	R\$ 3.101,72	R\$ 6.203,44
	Fonoaudiólogo (a)	1	30	R\$ 2.034,45	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 200,40	R\$ 66,80	R\$ 200,40	R\$ 229,80	R\$ 91,92	R\$ 3.194,18	R\$ 3.194,18
	Fisioterapeuta	1	30	R\$ 3.218,90	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 299,11	R\$ 99,70	R\$ 299,11	R\$ 342,98	R\$ 137,19	R\$ 4.767,39	R\$ 4.767,39
	Téc. Enfermagem	5	44	R\$ 2.191,60	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 213,50	R\$ 71,17	R\$ 213,50	R\$ 244,81	R\$ 97,93	R\$ 3.002,91	R\$ 17.014,53
	Enfermeiro (a)	3	44	R\$ 3.382,40	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ 400,00	R\$ 346,07	R\$ 115,36	R\$ 346,07	R\$ 396,82	R\$ 158,73	R\$ 5.515,84	R\$ 16.547,52
Motorista	7	44	R\$ 1.941,61	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ 392,36	R\$ 225,36	R\$ 75,12	R\$ 225,36	R\$ 258,42	R\$ 103,37	R\$ 3.592,00	R\$ 25.144,03	
Gestão do Serviço NASF	Psicólogo (a)	1	40	R\$ 2.034,45	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 200,40	R\$ 66,80	R\$ 200,40	R\$ 229,80	R\$ 91,92	R\$ 3.194,18	R\$ 3.194,18
	Nutricionista	1	40	R\$ 2.640,00	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 250,87	R\$ 83,62	R\$ 250,87	R\$ 287,66	R\$ 115,06	R\$ 3.998,48	R\$ 3.998,48
	Assistente Social	1	33	R\$ 3.013,33	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 281,98	R\$ 93,99	R\$ 281,98	R\$ 323,33	R\$ 129,33	R\$ 4.494,35	R\$ 4.494,35
Estratégia Saúde da Família	Enfermeiro (a)	2	40	R\$ 3.322,00	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 307,70	R\$ 102,57	R\$ 307,70	R\$ 352,83	R\$ 141,13	R\$ 4.904,33	R\$ 9.808,66
	Téc. Enfermagem	2	40	R\$ 2.032,02	R\$ 110,00	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 200,20	R\$ 66,73	R\$ 200,20	R\$ 229,56	R\$ 91,83	R\$ 3.190,95	R\$ 6.381,90

R\$ 109.182,32

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

APURAÇÃO DE METAS PJ- CONTRATO 02/2022 ITIRAPUÃ 2022 - SAÚDE- MAIO 2023

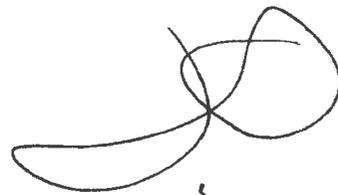
IPAGES
 Instituto de Planejamento e Gestão em Saúde
 Centro de Gestão e Planejamento

Área	CBO	Quantidade Contratada	Tipo	Quantidade Realizada	% de Atendimento	Valor Unitário	Total
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Médico Clínico (seg - sexta) - 7:00 - 19:00	276	Horas mensais	264	N/A	R\$ 104,15	R\$ 27.495,60
	Médico Clínico (sab - dom - feriado) - 7:00 - 19:00	132	Horas mensais	108	N/A	R\$ 112,50	R\$ 12.150,00
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Pediatra - Flávio Eduardo	65	Consulta	51	78,46%	R\$ 50,00	R\$ 3.290,00
	Ginecologia e Obstetrícia - Otávio Benedito	100	Consulta	61	61,00%	R\$ 35,00	R\$ 3.500,00
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Neurologia - José Humberto	25	Consulta	17	68,00%	R\$ 90,00	R\$ 2.250,00
	Psiquiatria - Márcio Donizete	45	Consulta	49	108,89%	R\$ 60,00	R\$ 2.700,00
Estratégia Saúde da Família	Médico Generalista - Dilmo	22	Dias trabalhados	22	N/A	R\$ 14.810,60	R\$ 14.810,60
	Médico Generalista - Larissa	22	Dias trabalhados	22	N/A	R\$ 14.810,60	R\$ 14.810,60
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE						R\$ 29.618,00	R\$ 29.618,00
							R\$ 110.584,80

PLANO DE TRABALHO ITIRAPUÃ - CONTRATO 02/2022 - SAÚDE - PAGAMENTO DE HORA EXTRA - MAIO/2023					
CARGO	NOME	VALOR HORA EXTRA - DIURNO	VALOR HORA EXTRA DIFERENCIADA - NOTURNO	REFLEXOS TRABALHISTAS DAS HORAS EXTRAS	VALOR TOTAL DE HORAS EXTRAS
MOTORISTA	SIDINEI BATISTA PINTO	R\$ 216,12	R\$ -	R\$ 70,94	R\$ 287,06
MOTORISTA	PAULO CEZAR REZENDE	R\$ 119,54	R\$ -	R\$ 39,24	R\$ 158,78
					R\$ 445,84

PLANO DE TRABALHO ITIRAPUÃ MÊS 02/2023 - SAÚDE - VALOR TOTAL A SOLICITAR - MAIO/2023	
VALORES PJ	R\$ 110.584,80
PAGAMENTO HORA EXTRA CLT	R\$ 445,84
	R\$ 111.030,64

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÃ - SP		mai/23			
Área	Especialidade	Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual	Valor Residual Acumulado
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Plantões	R\$ 43.595,40	R\$ 39.645,60	R\$ 3.949,80	R\$ 86.907,47
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Pediatra	R\$ 3.250,00	R\$ 3.250,00	R\$ -	R\$ -
	Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	R\$ -	R\$ 7.261,25
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Neurologia	R\$ 2.250,00	R\$ 2.250,00	R\$ -	R\$ -
	Psiquiatria	R\$ 2.700,00	R\$ 2.700,00	R\$ -	-R\$ 402,50
	Otorrinolaringologia	R\$ 1.200,00	R\$ -	R\$ 1.200,00	R\$ 11.940,00
	Oftalmologia	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 7.000,00
Estratégia Saúde da Família	Médico Generalista	R\$ 29.621,20	R\$ 29.621,20	R\$ -	-R\$ 2.151,57
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE		R\$ 29.618,00	R\$ 29.618,00	R\$ -	R\$ -
		R\$ 117.734,60	R\$ 110.584,80	R\$ 7.149,80	R\$ 110.554,65

André dos Reis dos Santos



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

Médico: Olávio Benedito Rodrigues Junior da Silva

CRM/UF: 228658 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	03/05/2023	07:02
Saída	03/05/2023	19:10

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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


Carimbo e Assinatura Médico



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

Médico: Mariana Bastos

CRM/UF: 240151 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	02/05/2023	07:00
Saída	02/05/2023	19:00

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

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


Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Pedro Henrique Faloni

CRM/UF: 229011/SP CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

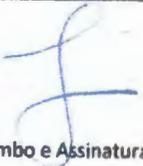
Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	03 / 05 / 2023	07 : 00
Saída	03 / 05 / 2023	19 : 02

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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


Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vinicius de O. - Lobo

CRM/UF: 232 298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

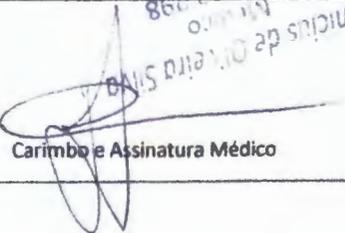
Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	04 / 05 / 2023	06 : 58
Saída	04 / 05 / 2023	13 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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


Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Amata da S. Jenoja

CRM/UF: 122975

CPF: 159742932-43

Empresa: _____

CNPJ: _____

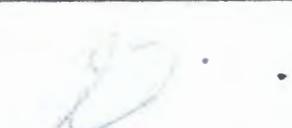
Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	05 / 05 / 2023	07 : 01
Saída	05 / 05 / 2023	19 : 05

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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


Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Julia Amoroso Pereira

CRM/UF: 519130

CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

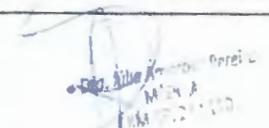
Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	06 / 05 / 2023	06 : 57
Saída	06 / 05 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 13 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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


Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Felipe Costa Indio

CRM/UF: _____ CPF: 418 598 398 90

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>7 / 8 / 2023</u>	<u>7 : 00</u>
Saída	<u>7 / 8 / 2023</u>	<u>19 : 00</u>

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

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

Médico: Marcosanton

CRM/UF: 7040959 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>08 / 05 / 2023</u>	<u>06 : 55</u>
Saída	<u>08 / 05 / 2023</u>	<u>19 : 00</u>

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

[Assinatura]
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Marciano Cortes

CRM/UF: 244757 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	09 / 05 / 2023	06 : 50
Saída	09 / 05 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

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


Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Pedro Henrique Falcini

CRM/UF: 0229011/SP CPF: 44565896800

Empresa: _____

CNPJ: _____

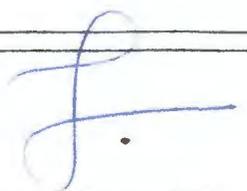
Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	10 / 05 / 2023	06 : 50
Saída	10 / 05 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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


Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vinicius de Oliveira

CRM/UF: 22275 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	11 / 05 / 2023	06 : 30
Saída	01 / 05 / 2023	10 : 30

Total de Horas Prestadas: 2 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 232.298
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Renata das Neves

CRM/UF: 122975 CPF: 159742938-43

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	12 / 05 / 2023	07 : 02
Saída	12 / 05 / 2023	19 : 05

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Renata das Neves
Médico Geral
CRM 122975
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Dilmo Juliano Alves Teodoro

CRM/UF: 311.455/SP CPF: 277.450.598-76

Empresa: Centro Médico Itirapuã (Clínica)

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	13 / 05 / 2023	07 : 00 hrs
Saída	13 / 05 / 2023	19 : 00 hrs

Total de Horas Prestadas: 12:00 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

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

Médico: Leonardo Lima

CRM/UF: 228852 CPF: 016.253.236-35

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	14 / 05 / 2023	06 : 51
Saída	14 / 05 / 2023	11 : 58

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Dr. Leonardo Lima
Médico -
Carimbo e Assinatura Médico
CRM-SP-228852

Médico: Marciana Santos

CRM/UF: 240151 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	15 / 05 / 2023	06 : 55
Saída	15 / 05 / 2023	19 : 10

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

Dr. Marciana Santos
MÉDICA
CRM-SP: 240151

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


Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Marciana Santos

CRM/UF: 240151 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	16 / 05 / 2023	06 : 50
Saída	16 / 05 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

Dr. Marciana Santos
MÉDICA
CRM-SP: 240151

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


Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Marcelo Santos

CRM/UF: 2410/SP CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	17/05/2023	08 : 50
Saída	17/05/2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Dr. Marcelo Santos
CRM-SP: 2410/SP

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: _____

CRM/UF: _____ CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	/ / 2023	:
Saída	/ / 2023	:

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 232.298

Carimbo e Assinatura Médico

Médico:

Renata da S. Donaga

CRM/UF:

121975

CPF:

159742952-43

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>19 / 05 / 2023</u>	<u>07 : 02</u>
Saída	<u>19 / 05 / 2023</u>	<u>19 : 03</u>

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Renata S. Donaga
Médico Geral
CRM 122975
Carimbo e Assinatura Médico

Médico:

Júlia Amara Pereira

CRM/UF:

219 110

CPF:

43401153803

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>20 / 05 / 2023</u>	<u>07 : 00</u>
Saída	<u>20 / 05 / 2023</u>	<u>19 : 03</u>

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Júlia Amara Pereira
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Felipe Costa Isidoro

CRM/UF: 244154

CPF: 410.598.398-90

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	21/5/2023	07:00
Saída	21/5/2023	19:00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

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

Médico: Morimoro Santos

CRM/UF: 24051

CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	22/05/2023	06:50
Saída	22/05/2023	19:00

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Dra. Morimoro Santos
MÉDICA
CRM-SP 24051
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Moriano Santos

CRM/UF: 240151 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	23 / 05 / 2023	06 : 50
Saída	23 / 05 / 2023	19 : 10

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Dr. Moriano Santos
Médico
CRM Nº: 240151

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vinicius de O. Silva

CRM/UF: 33207 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	24 / 05 / 2023	06 : 55
Saída	24 / 05 / 2023	19 : 01

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 232.298

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Umeirin de O. Silva

CRM/UF: 232298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>25/05/2023</u>	<u>06:58</u>
Saída	<u>25/05/2023</u>	<u>07:01</u>

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

867797 WND
CRM 232298
Umeirin de O. Silva
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Renata das Neves

CRM/UF: 121975 CPF: 159742937-43

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>26/05/2023</u>	<u>07:02</u>
Saída	<u>26/05/2023</u>	<u>19:05</u>

Total de Horas Prestadas: 12 h 03 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Renata S. Neves
CRM 121975
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Dilmo Juliano Alves Teodoro

CRM/UF: 111.199 CPF: 277.456.598-76

Empresa: Atenção Médica Itirapuã

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	27 / 05 / 2023	07:00 h
Saída	27 / 05 / 2023	19:00 h

Total de Horas Prestadas: 12:00 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

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

Médico: Cláudio Renato Rodrigues

CRM/UF: 228658 CPF: 39417584898

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	28 / 05 / 2023	07:00
Saída	28 / 05 / 2023	19:00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Dr. Cláudio Renato Rodrigues
Médico
CRM - SP: 228.658
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Márcio Santos

CRM/UF: _____ CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	29 / 05 / 2023	08 : 55
Saída	29 / 05 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

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


Dra. Marlano Santos
MÉDICA
CRM-SP: 240151

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Márcio Santos

CRM/UF: 240151 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	30 / 05 / 2023	07:00:
Saída	30 / 05 / 2023	19:00

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

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


Dra. Marlano Santos
MÉDICA
CRM-SP: 240151

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Marcos Vinícius Santos

CRM/UF: 2440151 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	31/05/2023	07 : 00
Saída	31/05/2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

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


Carimbo e Assinatura Médico

Dr. Marcos Vinícius Santos
MÉDICO
CRM-SP 2440151

Médico: Vinicius de O. Silva

CRM/UF: 232238 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

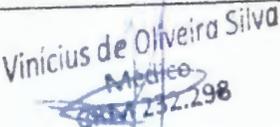
Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	31/05/2023	06 : 50
Saída	31/05/2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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


Carimbo e Assinatura Médico

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 232.298

Livro de Prestação de Serviços
MÉDICO ESF
ITIRAPUÃ-SP

Profissional: Larissa Lopes de Almeida Correia

CONSELHO/UF: 211210 CPF: 403091819-23

Razão Social: _____ CNPJ: _____

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/03/23	08:00				
02/03/23	08:02	12:01	13:50	16:01	
03/03/23	08:05	12:02	13:54	16:02	
04/03/23	08:05	12:01	13:01	16:03	
05/03/23	08:01	12:02	13:58	16:00	
06/03/23	08:00:00				
07/03/23	08:00:00				
08/03/23	08:00	12:02	13:00	16:02	
09/03/23	08:02	11:54	13:03	16:03	
10/03/23	08:05	12:01	13:59	16:00	
11/03/23	08:01	11:52	13:01	16:02	
12/03/23	08:01	12:02	13:57	16:01	
13/03/23	08:00:00				
14/03/23	08:00:00				
15/03/23	08:01	12:01	13:01	16:03	
16/03/23	08:02	12:00	13:59	16:00	
17/03/23	08:03	12:05	13:55	16:02	
18/03/23	08:00	12:00	13:53	16:05	
19/03/23	08:01	12:02	13:52	16:00	
20/03/23	08:00:00				
21/03/23	08:00:00				
22/03/23	08:00:00				
23/03/23	08:01	12:03	13:59	16:01	
24/03/23	08:00	12:01	13:02	16:05	
25/03/23	08:03	12:00	13:59	16:00	
26/03/23	08:05	11:58	13:01	16:04	
27/03/23	08:00:00				
28/03/23	08:00:00				
29/03/23	08:02	12:03	13:00	16:04	
30/03/23	08:02	11:58	13:53	16:01	
31/03/23	08:01	12:00	13:01	16:00	

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

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

Livro de Prestação de Serviços
MÉDICO ESF
ITIRAPUÃ-SP

Profissional: Dr. Djalma Juliano Alves Teodoro
 CONSELHO/UF: 111.199/SP CPF: 277.456.598-76
 Razão Social: CLÍNICA MÉDICA ITIRAPUÃ CNPJ: 41.302.349/0001-65

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
02/05/2023	06:50hp	11:00hp	12:55hp	17:30hp	
03/05/2023	06:50hp	11:00hp	12:55hp	17:00hp	
04/05/2023	06:55hp	11:00hp	12:55hp	17:00hp	
05/05/2023	06:50hp	11:00hp	12:55hp	17:00hp	
06/05/2023	07:00hp	11:00hp	12:55hp	17:00hp	
09/05/2023	07:00hp	11:00hp	12:50hp	17:00hp	
10/05/2023	07:00hp	11:00hp	12:50hp	17:00hp	
11/05/2023	06:50hp	11:00hp	12:55hp	17:00hp	
12/05/2023	06:55hp	11:00hp	12:50hp	17:30hp	
15/05/2023	06:30hp	11:00hp	12:55hp	17:30hp	
16/05/2023	06:50hp	11:00hp	12:55hp	18:00hp	
17/05/2023	06:55hp	11:00hp	12:55hp	17:30hp	
18/05/2023	06:55hp	11:00hp	12:50hp	17:15hp	
19/05/2023	06:55hp	11:00hp	12:55hp	17:00hp	
22/05/2023	06:50hp	11:00hp	12:50hp	18:00hp	
23/05/2023	06:55hp	11:00hp	12:55hp	18:00hp	
24/05/2023	06:50hp	11:00hp	12:55hp	18:00hp	
25/05/2023	06:55hp	11:00hp	12:50hp	17:00hp	
26/05/2023	06:55hp	11:00hp	12:50hp	19:00hp	
29/05/2023	06:55hp	11:00hp	12:50hp	17:00hp	
30/05/2023	06:55hp	11:00hp	12:50hp	18:00hp	
31/05/2023	06:55hp	11:00hp	12:55hp	17:30hp	

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

Dr. Djalma Juliano Alves Teodoro
 Médico
 Carimbo e Assinatura do Médico
 CRM-MG: 39.195 - CRM-SP: 111.199
 RQE-MG: 39.087 - RQE-SP: 69.313

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: [980016000474496, 708008390248123] - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSIQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	49
Registros não identificados	0
Total:	49

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	49
Gravidez planejada	0	0	49
Vacinação em dia	0	0	49

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	0
Tarde	37
Noite	12
Não informado	0
Total:	49

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	17
Feminino	32
Não informado	0
Total:	49

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	1	2	0	3
30 a 34 anos	0	4	0	4
35 a 39 anos	1	3	0	4
40 a 44 anos	0	5	0	5
45 a 49 anos	4	2	0	6
50 a 54 anos	2	5	0	7
55 a 59 anos	3	1	0	4
60 a 64 anos	0	2	0	2
65 a 69 anos	1	2	0	3
70 a 74 anos	0	1	0	1
75 a 79 anos	0	1	0	1
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	17	32	0	49

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	49
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	49

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	44
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: [980016000474496, 708008390248123] - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	5
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	49

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	49
Total:	49

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	49
Total:	49

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	49
Total:	49

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	49
Total:	49

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	49
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	49

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	49
Total:	49

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: [980016000474496, 708008390248123] - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F109 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - TRANSTORNO MENTAL OU COMPORT. Ñ ESPECIFICADO	2
F129 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO CANABINÓIDES - TRANSTORNO MENTAL OU COMPORT. Ñ ESPECIFICADO	1
F199 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - TRANST. MENTAL/COMPORT. Ñ ESPECIF.	5

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F200 - ESQUIZOFRENIA PARANÓIDE	1
F209 - ESQUIZOFRENIA NÃO ESPECIFICADA	3
F316 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, EPISÓDIO ATUAL MISTO	1
F319 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR NÃO ESPECIFICADO	3
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	7
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	1
F331 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE, EPISÓDIO ATUAL MODERADO	2
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	6
F412 - TRANSTORNO MISTO ANSIOSO E DEPRESSIVO	1
F419 - TRANSTORNO ANSIOSO NÃO ESPECIFICADO	11
F701 - RETARDO MENTAL LEVE - COMPROMETIMENTO SIGNIF. DO COMPORTAMENTO, REQUERENDO VIGILÂNCIA OU TRATAMENTO	1
F848 - OUTROS TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	1
F913 - DISTÚRPIO DESAFIADOR E DE OPOSIÇÃO	2
R520 - DOR AGUDA	1
Total:	50

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	1	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Electrocardiograma	0	0
Electroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	1	0
HDL	1	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	1	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: [980016000474496, 708008390248123] - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSIQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
LDL	1	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:	5	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
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	0
0202070050 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	1	0
0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	0
0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	2	0
Total:	5	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702902523231177] - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

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

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	1
Total:	1

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	1
Total:	1

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	1
Total:	1

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	1
Total:	1

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	1
Não informado	0
Total:	1

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	1
Total:	1

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702902523231177] - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
B349 - INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	1
Total:	1

Exames solicitados e avaliados

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

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702902523231177] - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	141
Registros não identificados	2
Total:	143

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	143
Gravidez planejada	0	1	142
Vacinação em dia	0	0	143

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	94
Tarde	43
Noite	6
Não informado	0
Total:	143

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	30
Feminino	113
Não informado	0
Total:	143

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	1	0	0	1
01 ano	1	4	0	5
02 anos	2	1	0	3
03 anos	0	2	0	2
04 anos	0	2	0	2
05 a 09 anos	3	6	0	9
10 a 14 anos	0	2	0	2
15 a 19 anos	1	8	0	9
20 a 24 anos	3	17	0	20

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	2	13	0	15
30 a 34 anos	1	12	0	13
35 a 39 anos	0	6	0	6
40 a 44 anos	2	4	0	6
45 a 49 anos	0	10	0	10
50 a 54 anos	5	6	0	11
55 a 59 anos	2	4	0	6
60 a 64 anos	2	4	0	6
65 a 69 anos	4	6	0	10
70 a 74 anos	0	5	0	5
75 a 79 anos	0	1	0	1
80 anos ou mais	1	0	0	1
Não informado	0	0	0	0
Total:	30	113	0	143

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	143
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	143

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	55
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702902523231177] - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	88
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	143

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	143
Total:	143

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	143
Total:	143

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	143
Total:	143

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	143
Total:	143

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	1
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	142
Não informado	0
Total:	143

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	13
Encaminhamento para serviço especializado	2
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	128
Total:	143

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702902523231177] - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
W78 - GRAVIDEZ	16
Total:	16

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A881 - VERTIGEM EPIDÊMICA	1
A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]	2
B00 - INFECÇÕES PELO VÍRUS DO HERPES [HERPES SIMPLES]	1
B34 - DOENÇAS POR VÍRUS, DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	2
B349 - INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	15

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
C53 - NEOPLASIA MALIGNA DO COLO DO UTERO	1
C61 - NEOPLASIA MALIGNA DA PRÓSTATA	1
D400 - NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DA PRÓSTATA	1
E109 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	1
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	3
G43 - ENXAQUECA	2
H10 - CONJUNTIVITE	2
H118 - OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA CONJUNTIVA	1
H612 - CERUME IMPACTADO	1
H66 - OTITE MÉDIA SUPURATIVA E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	3
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	7
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	8
J45 - ASMA	2
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	1
K52 - OUTRAS GASTROENTERITES E COLITES NÃO-INFECIOSAS	2
L02 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ	3
L22 - DERMATITE DAS FRALDAS	1
M10 - GOTA	1
M199 - ARTROSE NÃO ESPECIFICADA	1
M542 - CERVICALGIA	1
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	1
N39 - OUTROS TRANSTORNOS DO TRATO URINÁRIO	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
N841 - PÓLIPO DO COLO DO ÚTERO	1

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702902523231177] - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA	1
N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	1
S202 - CONTUSÃO DO TÓRAX	1
S936 - ENTORSE E DISTENSÃO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NÃO ESPECIFICADAS DO PÉ	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	6
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	1
Z014 - EXAME GINECOLÓGICO (GERAL) (DE ROTINA)	30
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	16
Z359 - SUPERVISÃO NÃO ESPECIFICADA DE GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	6
Z39 - ASSISTÊNCIA E EXAME PÓS-NATAL	5
Z392 - SEGUIMENTO PÓS-PARTO DE ROTINA	1
Z714 - ACONSELHAMENTO E SUPERVISÃO PARA ABUSO DE ÁLCOOL	1
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	1
Total:	144

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	2	0
EAS / EQU	6	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	1	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	1	0
Hemograma	10	0
LDL	0	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	3	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	2	0
Ultrassonografia obstétrica	4	0
Urocultura	10	0
Total:	39	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
0201020033 - COLETA DE MATERIAL PARA EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO DE ÚTERO	0	1
0202010040 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	1	0
0202010210 - DOSAGEM DE CÁLCIO	1	0
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	1	0
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	6	2
0202030083 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	1	0
0202030091 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	0	1
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	2	0
0202030679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	6	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702902523231177] - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	2	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	2	0
0202030962 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0	1
0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	2	0
0202031098 - TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	3	0
0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2	0
0202031217 - DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	0	1
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	1
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	4	3
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	4	2
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	10	1
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	3	1
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	0
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	0	2
0204060060 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	0
0204060117 - RADIOGRAFIA DE COXA	1	0
0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	2	1
0205020151 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	3	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	8	3
0211040029 - COLPOSCOPIA	2	0
0211040061 - TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	6	0
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	1	0
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	2	0
Total:	77	20

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	30
Registros não identificados	0
Total:	30

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	30
Gravidez planejada	0	0	30
Vacinação em dia	0	0	30

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	16
Tarde	14
Noite	0
Não informado	0
Total:	30

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	10
Feminino	20
Não informado	0
Total:	30

Faixa etária

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

Faixa etária

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

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	1
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	28
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	30

Tipo de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	30
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	30

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	30
Total:	30

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	30
Total:	30

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	30
Total:	30

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	30
Total:	30

Conduta / Desfecho

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

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	30
Total:	30

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	3
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	3
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	4
P19 - ABUSO DE DROGAS	1
P72 - ESQUIZOFRENIA	1
U28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
W14 - CONTRACEPÇÃO/OUTROS	3
W78 - GRAVIDEZ	3
Y14 - PLANEJAMENTO FAMILIAR, OUTROS	5
Z01 - POBREZA/PROBLEMAS ECONÔMICOS	4

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Z09 - PROBLEMA DE ORDEM LEGAL	1
Z20 - PROBLEMA DE RELACIONAMENTO COM FAMILIARES	1
Total:	30

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	3
Total:	3

Exames solicitados e avaliados

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706705518081216] - Luclene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251.605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

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

Dados gerais

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

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	14
Tarde	16
Noite	0
Não informado	1
Total:	31

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	5
Feminino	26
Não informado	0
Total:	31

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	4	0	4
30 a 34 anos	0	1	0	1
35 a 39 anos	0	2	0	2
40 a 44 anos	1	1	0	2
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	1	0	1
55 a 59 anos	1	0	0	1
60 a 64 anos	1	0	0	1
65 a 69 anos	0	4	0	4
70 a 74 anos	0	2	0	2
75 a 79 anos	0	1	0	1
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	5	26	0	31

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	2
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	1
UBS	28
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	31

Tipo de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

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

Atenção domiciliar

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

Racionalidade em saúde

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

Criança - Aleitamento materno

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

NASF / Polo

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

Conduta / Desfecho

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

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	1
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	30
Total:	31

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	9
N18 - PARALISIA/FRAQUEZA	2
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	2
N99 - OUTRAS DOENÇAS DO SISTEMA NEUROLÓGICO	1
P16 - ABUSO AGUDO DE ÁLCOOL	1
P19 - ABUSO DE DROGAS	1
R04 - OUTROS PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS	1
W01 - QUESTÃO SOBRE GRAVIDEZ	1
W28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
W82 - ABORTO ESPONTÂNEO	1
Y14 - PLANEJAMENTO FAMILIAR, OUTROS	1
Z01 - POBREZA/PROBLEMAS ECONÔMICOS	5
Z09 - PROBLEMA DE ORDEM LEGAL	2
Z20 - PROBLEMA DE RELACIONAMENTO COM FAMILIARES	2
Total:	31

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702902523231177] - Otávio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	1
Registros não identificados	0
Total:	1

Dados gerais

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

Turno

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

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	1
Feminino	0
Não informado	0
Total:	1

Faixa etária

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

Faixa etária

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

Local de atendimento

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

Tipo de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706405612665881, 980016004202938] - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	137
Registros não identificados	0
Total:	137

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	137
Gravidez planejada	0	0	137
Vacinação em dia	0	0	137

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	75
Tarde	60
Noite	0
Não informado	2
Total:	137

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	86
Feminino	51
Não informado	0
Total:	137

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	15	10	0	25
03 anos	5	5	0	10
04 anos	8	0	0	8
05 a 09 anos	3	5	0	8
10 a 14 anos	0	8	0	8
15 a 19 anos	10	4	0	14
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	1	1	0	2
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	11	0	11
55 a 59 anos	11	0	0	11
60 a 64 anos	4	1	0	5
65 a 69 anos	16	0	0	16
70 a 74 anos	8	0	0	8
75 a 79 anos	5	0	0	5
80 anos ou mais	0	6	0	6
Não informado	0	0	0	0
Total:	86	51	0	137

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	137
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	137

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	110
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: -- SEM EQUIPE | Profissional: [706405612665881, 980016004202938] - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	27
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	137

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	137
Total:	137

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	137
Total:	137

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	137
Total:	137

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	137
Total:	137

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	129
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	8
Não informado	0
Total:	137

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	137
Total:	137

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706405612665881, 980016004202938] - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
D20 - SINAIS/SINTOMAS DA BOCA/LÍNGUA/LÁBIOS	10
D21 - PROBLEMAS DE DEGLUTIÇÃO	56
L19 - SINAIS/SINTOMAS MUSCULARES NE	5
N19 - PERTURBAÇÕES DA FALA	58
P20 - ALTERAÇÕES DA MEMÓRIA	8
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	2
Total:	139

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
Electrocardiograma	0	0
Electroforese 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: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706405612665881, 980016004202938] - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [706808713648329] - Jose Lucas Freitas Pedro | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

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

Dados gerais

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

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	37
Tarde	1
Noite	0
Não informado	0
Total:	38

Sexo

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

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	1	0	1
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	1	0	0	1
40 a 44 anos	2	0	0	2
45 a 49 anos	3	2	0	5
50 a 54 anos	0	2	0	2
55 a 59 anos	0	2	0	2
60 a 64 anos	1	0	0	1
65 a 69 anos	1	4	0	5
70 a 74 anos	5	0	0	5
75 a 79 anos	3	0	0	3
80 anos ou mais	3	7	0	10
Não informado	0	0	0	0
Total:	19	19	0	38

Local de atendimento

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

Tipo de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [706808713648329] - Jose Lucas Freitas Pedro | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	1
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	38

Atenção domiciliar

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

Racionalidade em saúde

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

Criança - Aleitamento materno

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

NASF / Polo

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

Conduta / Desfecho

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

Encaminhamento

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

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [706808713648329] - Jose Lucas Freitas Pedro | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	38
Total:	38

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

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

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	9
Registros não identificados	0
Total:	9

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	9
Gravidez planejada	0	0	9
Vacinação em dia	0	0	9

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	3
Tarde	6
Noite	0
Não informado	0
Total:	9

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	5
Feminino	4
Não informado	0
Total:	9

Faixa etária

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

Faixa etária

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

Local de atendimento

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

Tipo de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	9
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	9

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	9
Total:	9

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	9
Total:	9

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	9
Total:	9

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	9
Total:	9

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	9
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	9

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	9
Total:	9

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo
| CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	1
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	3
F03 - SECREÇÃO OCULAR	1
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	2
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
P19 - ABUSO DE DROGAS	1
Total:	9

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

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

Exames - Triagem neonatal

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [706705518081216] - Luciene Francine de Melo
| CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [121688383150001, 709006879296619] - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	51
Registros não identificados	0
Total:	51

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	51
Gravidez planejada	0	0	51
Vacinação em dia	50	1	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	51
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
Total:	51

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	22
Feminino	29
Não informado	0
Total:	51

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	8	9	0	17
01 ano	4	4	0	8
02 anos	2	2	0	4
03 anos	1	5	0	6
04 anos	2	1	0	3
05 a 09 anos	5	5	0	10
10 a 14 anos	0	3	0	3
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:	22	29	0	51

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	51
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	51

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	45
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [121688383150001, 709006879296619] - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	6
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	51

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	51
Total:	51

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	51
Total:	51

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	51
Total:	51

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	51
Total:	51

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	51
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	51

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	2
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	49
Total:	51

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [121688383150001, 709006879296619] - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
B86 - ESCABIOSE [SARNA]	1
D50 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO	5
E44 - DESNUTRIÇÃO PROTÉICO-CALÓRICA DE GRAUS MODERADO E LEVE	1
F840 - AUTISMO INFANTIL	1
F985 - GAGUEIRA [TARTAMUDEZ]	1
G40 - EPILEPSIA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
H669 - OTITE MÉDIA NÃO ESPECIFICADA	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	4
J039 - AMIGDALITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	4
J20 - BRONQUITE AGUDA	4
J21 - BRONQUIOLITE AGUDA	1
J304 - RINITE ALÉRGICA NÃO ESPECIFICADA	2
J352 - HIPERTROFIA DAS ADENÓIDES	1
J359 - DOENÇAS DAS AMÍGDALAS E DAS ADENÓIDES NÃO ESPECIFICADAS	1
J459 - ASMA NÃO ESPECIFICADA	5
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	1
K42 - HÉRNIA UMBILICAL	1
L029 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
L209 - DERMATITE ATÓPICA, NÃO ESPECIFICADA	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	3
N926 - MENSTRUÇÃO IRREGULAR, NÃO ESPECIFICADA	1
R011 - SOPRO CARDÍACO, NÃO ESPECIFICADO	2
R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	1
R300 - DISÚRIA	1
R31 - HEMATÚRIA NÃO ESPECIFICADA	1
R47 - DISTÚRBIOS DA FALA NÃO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE	1
R599 - ADENOMEGALIA OU AUMENTO DE VOLUME DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS, NÃO ESPECIFICADO	1
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	12
Total:	61

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [121688383150001, 709006879296619] - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	14	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	7	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	9	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	6	0
Total:	36	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202030164 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1	0
0202030741 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1	0
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	0
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	6	0
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	2	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	7	0
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	1	0
0204040108 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	2	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	2	0
Total:	30	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
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	0
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	6	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700009059142300] - Gislene Maria da Silva | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	111
Registros não identificados	0
Total:	111

Dados gerais

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

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	27
Tarde	84
Noite	0
Não informado	0
Total:	111

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	35
Feminino	76
Não informado	0
Total:	111

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	7	0	7
30 a 34 anos	0	7	0	7
35 a 39 anos	0	3	0	3
40 a 44 anos	1	7	0	8
45 a 49 anos	1	3	0	4
50 a 54 anos	0	11	0	11
55 a 59 anos	11	4	0	15
60 a 64 anos	7	3	0	10
65 a 69 anos	7	7	0	14
70 a 74 anos	2	7	0	9
75 a 79 anos	1	5	0	6
80 anos ou mais	0	9	0	9
Não informado	0	0	0	0
Total:	35	76	0	111

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	4
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	107
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	111

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	45
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700009059142300] - Gislene Maria da Silva | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	66
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	111

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	111
Total:	111

Racionalidade em saúde

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

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	111
Total:	111

NASF / Polo

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

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	48
Retorno para cuidado continuado / programado	59
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	3
Não informado	1
Total:	111

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	2
Encaminhamento para serviço especializado	1
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	108
Total:	111

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700009059142300] - Gislene Maria da Silva | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
B80 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA FERRO	3
D02 - DORES ABDOMINAIS, EPIGÁSTRICAS	1
K85 - PRESSÃO ARTERIAL ELEVADA	31
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	1
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	10
N18 - PARALISIA/FRAQUEZA	1
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	25
T04 - PROBLEMAS ALIMENTARES DE LACTENTE/CRIANÇA	2
T05 - PROBLEMAS ALIMENTARES DO ADULTO	6
T82 - OBESIDADE	20

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	7
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	25
T93 - ALTERAÇÃO NO METABOLISMO DOS LÍPIDOS	5
W85 - DIABETES GESTACIONAL	8
Y77 - NEOPLASIA MALIGNA DA PRÓSTATA	3
Total:	148

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700009059142300] - Gislene Maria da Silva | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700804498737382] - Jessica Gomes Beloti | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	147
Registros não identificados	0
Total:	147

Dados gerais

Descrição	Sím	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	147
Gravidez planejada	0	0	147
Vacinação em dia	0	0	147

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	43
Tarde	104
Noite	0
Não informado	0
Total:	147

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	71
Feminino	76
Não informado	0
Total:	147

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	1	0	1
03 anos	9	0	0	9
04 anos	13	0	0	13
05 a 09 anos	12	7	0	19
10 a 14 anos	4	7	0	11
15 a 19 anos	9	13	0	22
20 a 24 anos	0	2	0	2

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	5	4	0	9
30 a 34 anos	2	14	0	16
35 a 39 anos	10	3	0	13
40 a 44 anos	1	4	0	5
45 a 49 anos	1	3	0	4
50 a 54 anos	1	6	0	7
55 a 59 anos	2	7	0	9
60 a 64 anos	0	1	0	1
65 a 69 anos	2	4	0	6
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:	71	76	0	147

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	13
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	134
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	147

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	134
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700804498737382] - Jessica Gomes Beloti | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	13
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	147

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	147
Total:	147

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	147
Total:	147

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	147
Total:	147

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	147
Total:	147

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	85
Retorno para cuidado continuado / programado	29
Agendamento para grupos	17
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	51
Não informado	0
Total:	182

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	1
Encaminhamento para serviço especializado	7
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	2
Não informado	139
Total:	149

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700804498737382] - Jessica Gomes Beloti | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	5
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
N18 - PARALISIA/FRAQUEZA	1
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	9
N87 - PARKINSONISMO	2
P01 - SENSAÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	49
P03 - TRISTEZA/ SENSAÇÃO DE DEPRESSÃO	23
P04 - SENTIR/COMPORTAR-SE DE FORMA IRRITÁVEL/ZANGADA	1
P19 - ABUSO DE DROGAS	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
P22 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DA CRIANÇA	19
P23 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DO ADOLESCENTE	3
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	2
P72 - ESQUIZOFRENIA	5
P76 - PERTURBAÇÕES DEPRESSIVAS	2
P85 - RETARDO/ ATRASO MENTAL	2
P99 - OUTRAS PERTURBAÇÕES PSICOLÓGICAS	20
T82 - OBESIDADE	1
W01 - QUESTÃO SOBRE GRAVIDEZ	1
W29 - SINAIS/SINTOMAS DA GRAVIDEZ, OUTROS	3
Y14 - PLANEJAMENTO FAMILIAR, OUTROS	6
Y77 - NEOPLASIA MALIGNA DA PRÓSTATA	1
Z20 - PROBLEMA DE RELACIONAMENTO COM FAMILIARES	1
Z21 - PROBLEMA COMPORTAMENTAL DE FAMILIAR	2
Total:	160

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
Electrocardiograma	0	0
Electroforese 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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: [700804498737382] - Jessica Gomes Beloti | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
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: 01/05/2023 a 31/05/2023 | 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	17
Registros não identificados	0
Total:	17

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	17
Gravidez planejada	0	0	17
Vacinação em dia	0	0	17

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	17
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
Total:	17

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	9
Feminino	8
Não informado	0
Total:	17

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0
10 a 14 anos	5	0	0	5
15 a 19 anos	2	2	0	4
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	2	0	2
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	1	1	0	2
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	1	0	1
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	1	0	0	1
80 anos ou mais	0	1	0	1
Não informado	0	0	0	0
Total:	9	8	0	17

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	17
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	17

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	17
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	0
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	17

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	17
Total:	17

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	17
Total:	17

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	17
Total:	17

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	17
Total:	17

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	17
Não informado	0
Total:	17

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	2
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	15
Total:	17

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
P70 - DEMÊNCIA	1
Total:	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
B690 - CISTICERCOSE DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	1
F013 - DEMÊNCIA VASCULAR MISTA, CORTICAL E SUBCORTICAL	1
F019 - DEMÊNCIA VASCULAR NÃO ESPECIFICADA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F028 - DEMÊNCIA EM OUTRAS DOENÇAS ESPECIFICADAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	1
F323 - EPISÓDIO DEPRESSIVO GRAVE COM SINTOMAS PSICÓTICOS	1
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	1
F511 - HIPERSONIA NÃO-ORGÂNICA	1
F70 - RETARDO MENTAL LEVE	1
F813 - TRANSTORNO MISTO DE HABILIDADES ESCOLARES	1
F818 - OUTROS TRANSTORNOS DO DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES ESCOLARES	1
F819 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DO DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES ESCOLARES	1
F912 - DISTÚRBO DE CONDUTA DO TIPO SOCIALIZADO	1
F913 - DISTÚRBO DESAFIADOR E DE OPOSIÇÃO	1
F980 - ENURESE DE ORIGEM NÃO-ORGÂNICA	1
G20 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G40 - EPILEPSIA	5
H818 - OUTROS TRANSTORNOS DA FUNÇÃO VESTIBULAR	1
I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	2
J32 - SINUSITE CRÔNICA	1
R51 - CEFALÉIA	3
R56 - CONVULSÕES, NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
R568 - OUTRAS CONVULSÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
Total:	31

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avallado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	1	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	1	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	1	0
Total:	3	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avallado
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	0
0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1	0
Total:	4	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avallado
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	Avallado
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1	0
0204010144 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | 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	12
Registros não identificados	0
Total:	12

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	12
Gravidez planejada	0	0	12
Vacinação em dia	0	0	12

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	4
Tarde	8
Noite	0
Não informado	0
Total:	12

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	6
Feminino	6
Não informado	0
Total:	12

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	2	0	2
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	1	2	0	3
10 a 14 anos	3	2	0	5
15 a 19 anos	2	0	0	2
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:	6	6	0	12

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | 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	12
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	12

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	12
Total:	12

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	12
Total:	12

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	12
Total:	12

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	12
Total:	12

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	12
Não informado	0
Total:	12

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	12
Total:	12

Problemas / Condições avaliadas

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | 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
F29 - PSICOSE NÃO-ORGÂNICA NÃO ESPECIFICADA	1
F70 - RETARDO MENTAL LEVE	3
F701 - RETARDO MENTAL LEVE - COMPROMETIMENTO SIGNIF. DO COMPORTAMENTO, REQUERENDO VIGILÂNCIA OU TRATAMENTO	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F709 - RETARDO MENTAL LEVE - SEM MENÇÃO DE COMPROMETIMENTO DO COMPORTAMENTO	1
F71 - RETARDO MENTAL MODERADO	1
F813 - TRANSTORNO MISTO DE HABILIDADES ESCOLARES	3
F818 - OUTROS TRANSTORNOS DO DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES ESCOLARES	2
F912 - DISTÚRPIO DE CONDUTA DO TIPO SOCIALIZADO	1
F913 - DISTÚRPIO DESAFIADOR E DE OPOSIÇÃO	7
F980 - ENURESE DE ORIGEM NÃO-ORGÂNICA	3
F981 - ENCOPRESE DE ORIGEM NÃO-ORGÂNICA	1
G40 - EPILEPSIA	1
H541 - CEGUEIRA EM UM OLHO E VISÃO SUBNORMAL EM OUTRO	1
P070 - RECÉM-NASCIDO COM PESO MUITO BAIXO	1
P211 - ASFIXIA LEVE OU MODERADA AO NASCER	2
P219 - ASFIXIA AO NASCER, NÃO ESPECIFICADA	2
Q799 - MALFORMAÇÃO CONGÊNITA NÃO ESPECIFICADA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	1
Q860 - SÍNDROME FETAL ALCOÓLICO (DISMÓRFICO)	1
R47 - DISTÚRBIOS DA FALA NÃO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE	2
R51 - CEFALÉIA	1
Total:	37

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

FILTROS: Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avallado
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	Avallado
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	Avallado
Total:	0	0



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



Número da NFS-e
789
Código de Verificação de Autenticidade
3UXHDF310
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2023 às 14:36:08
 Chave de Acesso
 639101A5TR31WKILSL9HWGPPCJ90FPSU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isonção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5001/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DO DARF DE FGTS DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁSP REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 6.019,01. Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	6.019,01	R\$ 6.019,01

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 05 / 2023**

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	0,00%	0000040000003			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.019,01	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.019,01	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.019,01

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 789 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3UXHDF310.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

18/07/2023

COMPROVANTE DE TED

16:36:48

Nº Agendamento: 3131888
Data do Agendamento: 05/06/2023
Agendado para: 05/06/2023
Finalidade: 4-PAGAMENTO DE SALARIOS
Valor: R\$ 6.019,01

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

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

Autenticação: B29CD83D-C4A4-441B-A030-5560C0FDA23C
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da
NFS-e
220



Data e Hora da Emissão	29/05/2023 17:27:18	Competência	29/5/2023	Código de Verificação	HLIF4LFQB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PRADOPOLIS - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTE EM ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES MÉDICAS E DE PESSOAL DE APOIO, PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DE ITIRAPUÁ, CONFORME O TERMO DE FOMENTO N° 02/2022, REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL DO MÊS DE MAIO/23, CONFORME OFÍCIO N° 075/2023.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

*Page
02/05/2023*

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\$	109.182,32	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	109.182,32
(-) 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\$	109.182,32	Incentivador Cultura			
		2-Não			

Avisos

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

791

Código de Verificação de Autenticidade
80XZB73UG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/06/2023 às 14:39:53

Chave de Acesso

639103TNY04FHL60S1UY9K0I80F9JSL0

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5681/lssweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isonção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			02/06/2023
Óptante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DA FOLHA DE SALÁRIOS DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 62.831,51.	62.831,51	R\$ 62.831,51

Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 05/1/2023

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 62.831,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 62.831,51	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 62.831,51**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 791 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 80XZB73UG.

Data

CPF/RG

Assinatura

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	PPTS	
C.Custos: 13-ASSISTENTE SOCIAL ITIRAPUA										
Empregados										
9	ALZIRA APARECIDA COSTA GOMIDES	3.013,33	374,00	0,00	296,33	76,75	0,00	3.014,25	262,18	
204	LUCIENE FRANCINE DE MELO	3.013,33	374,00	0,00	296,33	76,75	0,00	3.014,25	262,18	
Empregados: 2		Total:	6.026,66	748,00	0,00	592,66	153,50	0,00	6.028,50	524,36
C.Custos: 38-MOTORISTA AMBULANCIA ITIRAPUA										
Empregados										
199	PAULO CEZAR REZENDE	1.941,61	394,91	0,00	180,58	0,00	0,00	2.155,94	178,12	
Empregados: 1		Total:	1.941,61	394,91	0,00	180,58	0,00	0,00	2.155,94	178,12
C.Custos: 39-FACILITADOR ITIRAPUA										
Empregados										
23	DANIELA VIEIRA DA SILVA	911,40	761,00	59,82	120,81	0,00	0,00	1.611,41	124,99	
76	JULIANA VALESCA PEREIRA DE SOUSA JACIN	1.302,00	374,00	119,64	121,14	0,00	0,00	1.674,50	125,28	
Empregados: 2		Total:	2.213,40	1.135,00	179,46	241,95	0,00	0,00	3.285,91	250,27
Todos geral: 5		Total:	10.181,67	2.277,91	179,46	1.015,19	153,50	0,00	11.470,35	952,75

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Pam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
C.Custos: 6-FONOAUDIOLOGO ITIRAPUA SP									
Empregados									
156	PAULA HILARIO GOULART DOS SANTOS MACI	2.034,45	374,00	0,00	187,06	0,00	0,00	2.221,39	183,87
Empregados: 1	Total:	2.034,45	374,00	0,00	187,06	0,00	0,00	2.221,39	183,87
C.Custos: 7-TECNICO DE ENFERMAGEM ITIRAPUA SP									
Empregados									
5	ADRIANA CRISTINA COSTA	3.322,00	374,00	0,00	333,37	117,49	0,00	3.245,14	286,88
19	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	2.032,02	374,00	0,00	186,84	0,00	0,00	2.219,18	183,68
208	CARLA CRISTINA DA SILVA	2.032,02	374,00	0,00	186,84	0,00	0,00	2.219,18	183,68
38	FATIMA XAVIER PEREIRA	2.264,65	467,45	0,00	217,70	6,78	293,11	2.214,51	209,75
53	GLACIELA COSTA RIBEIRO	2.191,60	374,00	0,00	201,20	0,00	0,00	2.364,40	196,44
155	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA	2.032,02	374,00	0,00	186,84	0,00	0,00	2.219,18	183,68
120	MAYARA CRISTINA DA SILVA	2.191,60	374,00	0,00	201,20	0,00	0,00	2.364,40	196,44
142	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	2.264,65	1.132,24	0,00	297,48	87,08	2.228,01	784,32	262,94
Empregados: 8	Total:	18.330,56	3.843,69	0,00	1.811,47	211,35	2.521,12	17.630,31	1.703,49
C.Custos: 34-AUXILIAR DE FARMACIA ITIRAPUA									
Empregados									
57	GRAZIELA GOULART	1.964,84	374,00	0,00	180,79	0,00	0,00	2.158,05	178,30
102	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	1.812,27	1.195,22	0,00	250,75	22,81	2.564,47	169,46	231,79
151	VANESSA APARECIDA VIANA	1.964,84	374,00	0,00	180,79	0,00	0,00	2.158,05	178,30
Empregados: 3	Total:	5.741,95	1.943,22	0,00	612,33	22,81	2.564,47	4.485,56	588,39
C.Custos: 35-FISIOTERAPEUTA ITIRAPUA									
Empregados									
69	JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	3.218,90	374,00	0,00	321,00	103,89	0,00	3.168,01	278,63
Empregados: 1	Total:	3.218,90	374,00	0,00	321,00	103,89	0,00	3.168,01	278,63
C.Custos: 36-ENFERMEIRO (A) ITIRAPUA									
Empregados									
33	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	3.495,15	1.376,68	0,00	492,56	209,36	3.072,69	1.097,22	380,94
200	GABRIELLA FERNANDES OLIVEIRA CAETANO	3.382,40	374,00	0,00	340,62	125,47	0,00	3.290,31	291,71
96	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARM	3.322,00	374,00	0,00	333,37	89,06	0,00	3.273,57	286,88
106	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	3.495,15	747,44	0,00	404,47	126,06	1.202,38	2.509,68	330,59
Empregados: 4	Total:	13.694,70	2.872,12	0,00	1.571,02	549,95	4.275,07	10.170,78	1.290,12
C.Custos: 37-NUTRICIONISTA ITIRAPUA									
Empregados									
51	GISELENE MARIA DA SILVA	2.640,00	374,00	0,00	251,53	40,54	0,00	2.721,93	232,32
Empregados: 1	Total:	2.640,00	374,00	0,00	251,53	40,54	0,00	2.721,93	232,32
C.Custos: 38-MOTORISTA AMBULANCIA ITIRAPUA									
Empregados									
44	FERNANDO DONIZETI ROSA	1.941,61	374,00	0,00	178,70	0,00	0,00	2.136,91	176,44
67	JOSE APARECIDO FONSECA	1.941,61	842,58	0,00	223,95	11,15	0,00	2.549,09	213,93
70	JOSE LAZARO DOMINGOS	2.006,33	1.588,02	0,00	321,17	111,57	2.918,71	242,90	278,74
92	LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA	1.941,61	374,00	0,00	178,70	0,00	0,00	2.136,91	176,44
11	PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELLI	2.006,33	470,80	0,00	193,24	6,78	273,92	2.003,19	189,36
139	SIDINEI BATISTA PINTO	1.941,61	590,12	0,00	198,15	0,00	0,00	2.339,58	193,73
Empregados: 6	Total:	11.779,10	4.239,52	0,00	1.293,91	129,50	3.192,63	11.402,58	1.228,64
C.Custos: 40-FARMACEUTICO ITIRAPUA									
Empregados									

Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2023

Página: 2/2
Emissão: 01/06/2023
Hora: 09:39:13

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out. Prov.	Sol. Perm.	INSS	IRRF	Out. Desc.	Líquido	PETS
210	KARLA MARIA DAMASCENO SOUSA	3.855,00	374,00	0,00	402,56	187,07	0,00	3.639,37	329,52
82	LETICIA DA SILVA MELLO	771,00	7.375,47	0,00	165,82	168,61	7.812,04	0,00	1.881,12
Empregados: 2	Total:	4.626,00	7.749,47	0,00	568,38	355,68	7.812,04	3.639,37	2.210,64
C. Custo: 41-PSICOLOGO TITRANIA									
Empregados									
61	JESSICA GOMES BELOTTI	2.034,45	374,00	0,00	187,06	0,00	0,00	2.221,39	183,87
Empregados: 1	Total:	2.034,45	374,00	0,00	187,06	0,00	0,00	2.221,39	183,87
Todos geral: 27	Total:	64.100,11	22.144,02	0,00	6.803,76	1.413,72	20.365,33	57.661,32	7.899,97

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: ASSISTENTE SOCIAL IT:
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
204	LUCIENE FRANCINE DE MELO ASSISTENTE SOCIAL	251605	39	1
		Admissão:	03/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.013,33		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,04		296,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		76,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.387,33	373,08	
			Valor Líquido →	3.014,25	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.013,33	3.277,33	3.277,33	262,18	2.981,00	15,00

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: FARMACEUTICO ITIRAPUI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
210	KARLA MARIA DAMASCENO SOUSA FARMACEUTICA	223405 Admissão:	43	1
		28/04/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.855,00		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,77		402,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		187,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.229,00	589,63	
			Valor Líquido →	3.639,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	P.G.T.R do Mês	Base Calc. IRPF	Pena IRPF
3.855,00	4.119,00	4.119,00	329,52	3.716,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada acima recibo.

Assinatura do Funcionário



Data

2023/05/01

Data

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: AUXILIAR DE FARMACIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	58,46	
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	108,46	108,46	
807	VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	707,56	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.753,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.564,47
812	INSS FERIAS	8,58		242,95
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,76
998	I.N.S.S.	7,50		5,04
942	IRRF FERIAS	7,50		22,81

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.007,49	2.838,03
			Valor Líquido	169,46

Subst. Base	Ret. Contrib. INSS	Base Calc. PV-T8	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.753,81	2.897,49	2.897,49	231,79	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Maria Fernanda Nunes Pereira*
 Assinatura do Responsável

Data: 05/05/23

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.045,49	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,12	0,12	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36	
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,10	2,10	
807	VANTAGENS FERIAS	26,04	26,04	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	82,43	
8783	DIAS FERIAS	3,00	219,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		293,11
812	INSS FERIAS	9,07		29,84
621	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,35
998	I.N.S.S.	8,14		186,51
942	IRRF FERIAS	7,50		6,78
			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			2.732,10	517,59
			Valor Líquido →	2.214,51

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.191,60	2.622,10	2.622,10	209,75	1.895,96	0,00

Declaro ter recebido e importâncias líquidas discriminadas neste rubrica.
 Assinatura do Funcionário
 Fatima Xavier Pereira
 05/05/2023
 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.191,60		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,19		201,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.565,60	201,20	
			Valor Líquido ➔	2.364,40	
Salário Base	Sal. Contr. RMS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRPF	Faixa IRPF
2.191,60	2.455,60	2.455,60	196,44	1.875,22	0,00

Declaro ser recebido e importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

05/05/2023

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: AUXILIAR DE FARMACIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.964,84		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		180,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.338,84	180,79	
			Valor Líquido →	2.158,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRPF	Reten. IRPF
1.964,84	2.228,84	2.228,84	178,30	1.858,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Graziela Goulart
Assinatura do Funcionário

5/6/23

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: PSICOLOGO ITIRAPUA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.034,45		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,14		187,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.408,45	187,06	
			Valor Líquido →	2.221,39	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.034,45	2.298,45	2.298,45	183,87	2.111,39	0,00

Declaram ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assessoria de Pessoal

*** PARABÉNS PEL(O) SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE JUNHO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 53.110.753/0001-41

CC: NUTRICIONISTA ITIRAPU
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.640,00		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,66		251,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.014,00	292,07	
			Valor Líquido ⇨	2.721,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
2.640,00	2.904,00	2.904,00	232,32	2.652,47	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

G. S. Silva
Assinatura do Funcionário

5/16/23

Data

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: MOTORISTA AMBULANCIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
139	SIDINEI BATISTA PINTO MOTORISTA DE AMBULANCIA	782320	43	1

Admissão: 01/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,86	
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00	
200	HORA EXTRA 100% 2	9,04	181,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,18		198,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.531,73	198,15

Valor Líquido → 2.333,58

Salário Base	Sal. Contr. Inatê	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Valor IRRF
1.941,61	2.421,73	2.421,73	193,73	2.033,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Sidinei Batista Pinto
Assinatura do Funcionário

CEM...
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JUNHO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.032,02		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,14		186,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.406,02	186,84	
			Valor Líquido ➡	2.219,18	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	P.G.T.R de 14%	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
2.032,02	2.296,02	2.296,02	183,68	2.109,18	0,00

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Elvira Alves Pereira
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Data

IRM.IDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAPU
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	22,60	2.480,43		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,36	0,36		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,08	1,08		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
807	VANTAGENS FERIAS	78,12	78,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	364,28		
8783	DIAS FERIAS	9,00	1.014,72		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.202,38	
812	INSS FERIAS	10,42		151,89	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,47	
998	I.N.S.S.	8,38		224,11	
942	IRRF FERIAS	22,50		102,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.242,59	1.732,91	
			Valor Líquido →	2.509,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
3.382,40	4.132,59	4.132,59	330,59	2.422,89	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mariana Patrícia de Martino Melo
Assinatura do Funcionário

05/06/23

Data

IRMADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	9,00	657,48		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
805	MEDIA VALOR FERIAS	79,54	79,54		
806	MEDIA HORAS FERIAS	34,99	34,99		
807	VANTAGENS FERIAS	190,96	190,96		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	637,55		
8783	DIAS FERIAS	22,00	1.607,17		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	79,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.228,01	
812	INSS FERIAS	9,22		235,12	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,11	
998	I.N.S.S.	7,50		55,25	
942	IRRF FERIAS	15,00		87,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.396,89	2.612,57	
			Valor Líquido →	784,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 11%	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.191,60	3.286,89	3.286,89	262,94	674,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Silvia Helena Berbel Lopes
Assinatura do Funcionário

05/06/2023
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: MOTORISTA AMBULANCIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
854	REFLEKO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,58		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	112,00	393,00		
998	I.N.S.S.	8,37		223,95	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.784,19	235,10	
			Valor Líquido →	2.549,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. I-STR	P.G.T.R de Mês	Base Calc. INRF	Folha INRF
1.941,61	2.674,19	2.674,19	213,93	2.260,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jose Aparecido Fonseca
Assinatura do Funcionário

05/05/2023
Data

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

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.032,02		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,14		186,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.406,02	186,84	
			Valor Líquido →	2.219,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.O.T.3 do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.032,02	2.296,02	2.296,02	183,68	1.919,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste rubricado.

Bruna Maria de Paula Lima
 Assinatura do Funcionário

05/05/23

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 50.110.753/0001-41

CC: FONOAUDIOLOGO ITIRAPI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.034,45		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,14		187,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			2.408,45	187,06	
			Valor Líquido →	2.221,39	
Salário Base	Sal. Contr. HGB	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de 11%	Base Calc. INSS	Faixa INSS
2.034,45	2.298,45	2.298,45	183,87	2.111,39	0,00

Declaro ter recebido e importado a importância líquida discriminada neste recibo.

Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo
Assinatura do Funcionário

05/05/23

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAPI
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.322,00		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,30		333,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.696,00	422,43	
			Valor Líquido ⇨	3.273,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FORTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.322,00	3.586,00	3.586,00	286,88	3.063,04	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maite Ilidia Moreira Monteiro do Carmo
Assinatura do Funcionário

05/05/23

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: MOTORISTA AMBULANCIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
854	REFLEKO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,37		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	5,00	17,54		
998	I.N.S.S.	8,11		180,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.336,52	180,58	
			Valor Líquido →	2.155,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FETG	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.941,61	2.226,52	2.226,52	178,12	2.045,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Paulo Cezar Rezende
Assinatura do Funcionário

05/05/2023

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAPU
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.382,40		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,34		340,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		125,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.756,40	466,09	
			Valor Líquido →	3.290,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.382,40	3.646,40	3.646,40	291,71	3.305,78	15,00

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

Gabriella Caetano
Assinatura do Funcionário

05/05/2023

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						
CNPJ: 55.110.753/0001-41		CC: TECNICO DE ENFERMAGEM Mensalista		Folha Mensal Maio de 2023		
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fórmula		
208	CARLA CRISTINA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	43	1		
			Admissão:	05/04/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.032,02			
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00			
998	I.N.S.S.	8,14		186,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.406,02	186,84		
			Valor Líquido →	2.219,18		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
2.032,02		2.296,02	2.296,02	183,68	2.109,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Carla Cristina
Assinatura do Funcionário

05/06/23
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL						
CNPJ: 55.110.753/0001-41		CC: TECNICO DE ENFERMAGEM Mensalista		Folha Mensal Maio de 2023		
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fórmula		
5	ADRIANA CRISTINA COSTA ENFERMEIRO	223505	43	1		
			Admissão:	25/07/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.322,00			
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00			
998	I.N.S.S.	9,30		333,37		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		117,49		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.696,00	450,86		
			Valor Líquido →	3.245,14		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
3.322,00		3.586,00	3.586,00	286,88	3.252,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Adriana Cristina Costa
Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: AUXILIAR DE FARMACIA Mensalista
 Folha Mensal Maio de 2022

Código: 151 Nome do Funcionário: VANESSA APARECIDA VIANA
 OBO: 521130 Departamento: 43 Fila: 1
 Admissão: 08/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.964,84		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		180,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.338,84	180,79	
			Valor Líquido →	2.158,05	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 15%	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.964,84	2.228,84	2.228,84	178,30	2.048,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Vanessa Aparecida Viana
 Assistente de Farmácia
 Data: 06/05/22

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: TECNICO DE ENFERMAGEM Mensalista
 Folha Mensal Maio de 2022

Código: 120 Nome do Funcionário: NAYARA CRISTINA DA SILVA
 OBO: 322205 Departamento: 43 Fila: 1
 Admissão: 01/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.191,60		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,19		201,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.565,60	201,20	
			Valor Líquido →	2.364,40	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 15%	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.191,60	2.455,60	2.455,60	196,44	2.064,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Nayara Cristina da Silva
 Assistente de Farmácia
 Data: 11/05/22

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: FISIOTERAPEUTA ITIRA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.218,90		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,22		321,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		103,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.592,90	424,89	
			Valor Líquido ➡	3.168,01	
Salário Base	Des. Contrib. INSS	Descont. Cód. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Cál. IRPF	Parcela IRPF
3.218,90	3.482,90	3.482,90	278,63	3.161,90	15,00

Declara ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jose Lucas Freitas Pedro
Assistente de Pessoal

06/06/2023

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: MOTORISTA AMBULANCIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.812,17		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,13	0,13		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
806	MEDIA HORAS FERIAS	10,84	10,84		
807	VANTAGENS FERIAS	26,04	26,04		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	77,01		
8783	DIAS FERIAS	3,00	194,16		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		273,92	
812	INSS FERIAS	8,86		27,35	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,38	
998	I.N.S.S.	8,04		165,51	
942	IRRF FERIAS	7,50		6,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.477,13	473,94	
			Valor Líquido →	2.003,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FORTA	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.367,13	2.367,13	189,36	1.893,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste rubricado.

Paulo Eduardo Rodarte GuiraldeLLi
Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: MOTORISTA AMBULANCIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio, de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,10		178,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.315,61	178,70	
			Valor Líquido →	2.136,91	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. INRF	Fólos INRF
1.941,61	2.205,61	2.205,61	176,44	1.458,14	0,00

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo

R. Luis Henrique Aparecido da Silva
Assinatura do Funcionário

07/06/23

Data

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

Código: 70 Nome do Funcionário: JOSE LAZARO DOMINGOS MOTORISTA DE AMBULANCIA
 CBO: 782320 Departamento: 43 Fila: 1
 Admissão: 01/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	129,44		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
805	MEDIA VALOR FERIAS	244,19	244,19		
806	MEDIA HORAS FERIAS	130,18	130,18		
807	VANTAGENS FERIAS	251,72	251,72		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	834,33		
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.876,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.918,71	
812	INSS FERIAS	9,20		307,03	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,12	
998	I.N.S.S.	7,50		11,02	
942	IRRF FERIAS	15,00		111,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.594,35	3.351,45	
			Valor Líquido →	242,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	3.484,35	3.484,35	278,74	132,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Jose Lazaro Domingos*
 Data: 23/05/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAPÉ Mensalista
 Folha Mensal Maio de 2023

Código: 33 Nome do Funcionário: EMANUELA DE FREITAS PIMENTA ENFERMEIRO
 CBO: 223505 Departamento: 45 Fila: 1
 Admissão: 01/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	9,00	1.014,72		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
805	MEDIA VALOR FERIAS	79,54	79,54		
807	VANTAGENS FERIAS	190,96	190,96		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	916,98		
8783	DIAS FERIAS	22,00	2.480,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	79,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.072,69	
812	INSS FERIAS	10,52		385,86	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,66	
998	I.N.S.S.	7,50		82,04	
942	IRRF FERIAS	22,50		209,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.871,83	3.774,61	
			Valor Líquido →	1.097,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.382,40	4.761,83	4.761,83	380,94	608,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Emanuela Freitas Pimenta*
 Data: 23/05/2023

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,10		178,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.315,61	178,70	
			Valor Líquido →	2.136,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.205,61	2.205,61	176,44	2.026,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

OBS: Motorista pediu desligamento e não compareceu ao trabalho

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
9382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,10		178,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.315,61	178,70	
			Valor Líquido →	2.136,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.205,61	2.205,61	176,44	2.026,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

18/07/2023

COMPROVANTE DE TED

16:37:04

Nº Agendamento: 3131889
Data do Agendamento: 05/06/2023
Agendado para: 05/06/2023
Finalidade: 4-PAGAMENTO DE SALARIOS
Valor: R\$ 62.831,51

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

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

Autenticação: 188D3347-4378-4210-B7EC-3A41C3EF5CFF
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da
NFS-e
225



Data e Hora da Emissão	05/06/2023 13:04:37	Competência	5/6/2023	Código de Verificação	EIOCATJHN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTE EM ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES MÉDICAS E DE PESSOAL DE APOIO, PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DE ITIRAPUÁ, CONFORME O TERMO DE FOMENTO N° 02/2022, REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL FINAL - OFÍCIO 081/2023 - DO MÊS DE MAIO/23.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

*Pago
02/06/23*

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\$	111.030,64	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	111.030,64
(-) 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\$	111.030,64	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.

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **5078** Data Emissão: **13/06/2023** Chave: **WHTUBBJU****FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA**

RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO - 762 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 21.143.949/0001-10

Inscr. Estadual/RG: 1

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 127817

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho

Competência: 06/2023 Data Prestação: 13/06/2023

Simples Nacional: Sim

Exigibilidade: Exigível

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES

Sub. Tributário: Não

R ANTONIO TORRES PENEDO, 780 - SALA 01 - SAO JOAQUIM

FRANCA - SP - CEP: 14406352

CNPJ/CPF: 39.781.326/0001-39

Inscrição Municipal:

E-mail: gabriel@institutoipages.org

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM SEGURANÇA DO TRABALHO E MEDICINA OCUPACIONAL (DESCREVER O SERVIÇO PRESTADO) EM CONFORMIDADE COM O TERMO DE FOMENTO DE N° 02/2022 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS -

FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO

SICOOB COCRED - 756

COOP: 3214-0

CONTA: 44.841-9

N° BANCO - 756

CNPJ: 21.143.949/0001-10

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde

Pública - IPAGES

CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS

EXERCÍCIO 05 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 756 Ag.: 3495 c/c 6260-0

Assinatura do responsável:

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
300,00		Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	300,00	
		0,00	300,00	2,00 %		6,00			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	
13/06/2023	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
5078		
Chave		
WHTUBBJU	Local / Data	Assinatura



Beneficiário FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO L 21.143.949/0001-10 SEBASTIÃO SAMPAIO 762 CENTRO Sertãozinho - SP 14.160-050	Vencimento 10/06/2023	Valor do Documento 300,00
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/06/2023 Juros 0,10%/dia A partir 11/06/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto.	Data de Emissão 05/06/2023	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3788415	
	Nosso Número 48502	

Dados do Pagador

Nome do pagador INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO		Número do Documento 119	
Endereço RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO780			
Bairro / Distrito SÃO JOAQUIM			
Município FRANCA	UF SP	CEP 14406-352	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01378.841504 00485.020010 9 93770000030000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/06/2023
Beneficiário FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO L 21.143.949/0001-10					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3788415
Data do documento 05/06/2023	N. documento 119	Espécie DS	Aceite N	Data processamento 05/06/2023	Nosso número 48502
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 300,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/06/2023 Juros 0,10%/dia A partir 11/06/2023 multa de 5,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO 39.781.326/0001-39 RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO780 SÃO JOAQUIM FRANCA - SP 14406-352					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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

20/07/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boletó**

11:09:08

Coop.: 3195-0 / COOPERATIVA DE CREDITO CREDICOCAPEC
Conta: 6.260-0 / INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

Linha digitável:	75691.32140 01378.841504 00485.020010 9 93770000030000
Nº documento:	119
Nosso Número:	01037884150000048502
No. Agendamento:	3.151.506
Instituição Emissora:	756-BANCO SICCOB S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO L
Nome Fantasia Beneficiário:	FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANCA DO TRABALHO L
CPF/CNPJ Beneficiário:	21.143.949/0001-10
Nome/Razão Social do Pagador:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO
Nome Fantasia Pagador:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO
CPF/CNPJ Pagador:	39.781.326/0001-39
Data Agendamento:	12/06/2023 11:00:45
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
Valor Documento:	300,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	300,00
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Observação:	PPRA
Autenticação:	2c235084-65f1-4a5f-9df6-241505eadabe

ÍNDICE

CONTROLE NF

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÁ - MAIO - 2023

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
922	MULTICINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI	R\$ 2.250,00	R\$ -	R\$ 33,75	R\$ 104,63	R\$ 2.111,62
557	RC CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 7.999,80	R\$ -	R\$ 120,00	R\$ 371,99	R\$ 7.507,81
34	MARIANA SANTOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 7.498,80	R\$ -	R\$ 112,48	R\$ 348,69	R\$ 7.037,63
249	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	R\$ 3.500,00	R\$ -	R\$ 52,50	R\$ 162,75	R\$ 3.284,75
248	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	R\$ 4.050,00	R\$ -	R\$ 60,75	R\$ 188,32	R\$ 3.800,93
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS		R\$ 25.298,60	R\$ -	R\$ 379,48	R\$ 1.176,38	R\$ 23.742,74

CNPJ 39.781.326/0001-39	Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL		
Período de Apuração 31/05/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.01.23151.7178718-0	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUA			Valor Total do Documento 379,48
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	379,48			379,48
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	379,48	0,00	0,00	379,48

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 05 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 c/c 6260-0
Assinatura do responsável: <i>AB</i>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000003 0 79480385231 5 71070123151 5 71787180932 9



CNPJ: 39.781.326/0001-39
Número: 07.01.23151.7178718-0
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 379,48

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

20/07/2023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

10:55:28

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 3154476

DATA PAGAMENTO: 12/06/2023

CÓDIGO DE BARRAS: 85810000003794803852317107012315171787180932

VALOR TOTAL: 379,48

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

AUTENTICAÇÃO: 5BE73826-A3E9-487B-920B-CE3DCBB5CC0F

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

BANCOOB 08006464001

CNPJ 39.781.326/0001-39	Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL		
Período de Apuração 31/05/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.01.23151.7183667-9	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUA			Valor Total do Documento 1.176,38
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.176,38			1.176,38
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	1.176,38	0,00	0,00	1.176,38

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 05 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: FS6 Ag.: 3195 c/c 6260-0

Assinatura do responsável: A3

SEDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 31/05/2023 13:22:31

85850000011 8 76380385231 5 71070123151 5 71836679078 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000011 8 76380385231 5 71070123151 5 71836679078 9



CNPJ: 39.781.326/0001-39
Número: 07.01.23151.7183667-9
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 1.176,38

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

20/07/2023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

10:55:28

ORIGEM DA OPERAÇÃO

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

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 3154417

DATA PAGAMENTO: 12/06/2023

CÓDIGO DE BARRAS: 85850000011763803852317107012315171836679078

VALOR TOTAL: 1.176,38

CI: 3195/62600 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A

GESTAO DA SAUDE PUBL

AUTENTICAÇÃO: 2CB37906-1F86-4440-A0F0-763D42084810

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

BANCOOB 08006464001



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

Número da Nota
251

Data de Emissão
09/06/2023

Data e Hora da Competência
09/06/2023 às 17:52:29

Código de Verificação
6556-4407-5999

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.781.326/0001-39
Inscrição Mun.
Nome INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro R Antônio Torres Penedo
Bairro São Joaquim
Município ITIRAPUA
Complemento Sala 1

RG/IE
Cód. Mobiliário 0

Telefone

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 05 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável

Número 780
CEP 14406-352
UF SP
País BRASIL

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇO	2.700,0000	1,00	2.700,00

Valor Total dos Serviços - **RS\$2.700,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES MEDICOS REALIZADOS NO DIA 01 E 28, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE MAIO/23. Realizados pelo dr. Otávio Benedito Rodrigues Guerra da Silva Conta para depósito Bradesco conta jurídica Rodrigues Guerra Serviços Médicos Ag. 2534 c/c 9391-2

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
17,55	81,00		40,50	27,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = RS 2.700,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

ITIRAPUÁ - SP

Aliquota (%)

Base de Cál. (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

0,0000

2.700,00

0,00

186,05

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = RS 2.533,95

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 251 emitida em 09/06/2023 às 17:52:29 - Cód Verif 6556-4407-5999

Condições de Pagamento: **Conta - Apresentação** Valor Total R\$ 2.700,00 Valor Líquido R\$ 2.533,95

Ass: _____ em ____/____/____

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

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

18/07/2023

COMPROVANTE DE TED

16:37:18

Nº Agendamento: 3154418
Data do Agendamento: 12/06/2023
Agendado para: 12/06/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 2.533,95

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

Favorecido:
Banco: 237-BCO BRADESCO S.A.
ISPB: 60746948
Agência: 02534-BOM JESUS D. PERDOES
Conta: 9.391-2
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: RODRIGUES E GUERRA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 16.799.809/0001-65

Autenticação: 47BC3C71-771A-4BCF-84E8-746135E7E2A8
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da Nota
252

Data de Emissão
09/06/2023

Data e Hora da Competência
09/06/2023 às 18:03:34

Código de Verificação
4494-8692-4375

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.781.326/0001-39
Inscrição Mun.
Nome INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro R Antônio Torres Penedo
Bairro São Joaquim
Município ITIRAPUA
Complemento Sala 1

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES Cnpj: 39.781.326/0001-39 PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 05 / 2023 CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022 CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 c/c 6260-0 Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 780
CEP 14406-352
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇO	3.500,0000	1,00	3.500,00

Valor Total dos Serviços - **R\$3.500,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
22,75	105,00		52,50	35,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

ITIRAPUÃ - SP

Alíquota (%)
0,0000

Base de Cál. (R\$)
3.500,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)
0,00

Vlr. Total Retido (R\$)
215,25

Vlr. do ISS (R\$)
0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.284,75

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

[Assinatura]

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 252 emitida em 09/06/2023 às 18:03:34 - Cód Verif 4494-8692-4375

Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R\$ 3.500,00 Valor Líquido R\$ 3.284,75

Ass: _____ em _____

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

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

18/07/2023

COMPROVANTE DE TED

16:44:27

Nº Agendamento: 3154419
Data do Agendamento: 12/06/2023
Agendado para: 12/06/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 3.284,75

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

Favorecido:
Banco: 237-BCO BRADESCO S.A.
ISPB: 60746948
Agência: 02534-BOM JESUS D. PERDOES
Conta: 9.391-2
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: RODRIGUES E GUERRA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 16.799.809/0001-65

Autenticação: B5EE0EA1-156F-4611-B9AA-DA61DA55FCF2
OUVIDORIA SICCOB: 08007250996



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

Número da
NFS-e
35



Data e Hora da Emissão	07/06/2023 14:43:53	Competência	7/6/2023	Código de Verificação	SHJIJVR20
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 03 E 10 EM FACE DO CONTRATO Nº. 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ/SP REFERENTE AO MÊS 05/2023

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

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

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 05/2023

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.499,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.499,60	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.499,60	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.499,60	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos
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

18/07/2023

COMPROVANTE DE TED

16:37:34

Nº Agendamento: 3154420
Data do Agendamento: 12/06/2023
Agendado para: 12/06/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 2.499,60

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

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

Autenticação: 6109DCAA-6381-4CA1-BA49-6F323EE7D02D
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS - SETOR DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOSRua Dozito Malvar Ribas, nº5000, Cep: 14420-000,
Centro, Telefone (16) 3146-6700Número
00000075Data/Hora Emissão
07/06/2023 13:29:47
Competência
06/2023Código Verificação
GRNN-VXLT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	04.01-Medicina e biomedicina.	2.10	2.700,00	0,00	

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 05 / 2023CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195/c/c 6260-0
Assinatura do responsável: A7

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
2.700,00	56,70	2.700,00	2.700,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 13 e 27, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MAIO/23.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Município : NÃO
Médico: Dilmo Juliano Alves Teodoro - DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 6730-X - C/C: 3.366-9 - CHAVE PIX- CNPJ: 41.302.349/0001-65
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: ITIRAPUÃ
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de FRANCA
- Local da prestação ITIRAPUÃ
Identificação do Tomador fora do País:

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

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

Data: ___/___/___ Assinatura:

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

Pagador

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

Pagamento

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

Destinatário

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

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 12/06/2023 - 16:30:28
Valor do Pagamento: 2700,00

Descrição: NF 75

ID Transação: E67096909202306121913LMb4v6Ew7Qb

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

		PM DE PARAISO			Número da NFS-e 44	
		PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO			Código de Verificação de Autenticidade X7BUEY5P9	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						
Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/06/2023 às 13:02:15						
Chave de Acesso 580959P0UXPO2EN4IGPBFX0IITSY7VPO						
Para certificação de autenticidade acesse http://transparencia.pmparaiso.com.br:8080/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.						
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		PARAISO-SP	ITIRAPUA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				07/06/2023		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS			
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento				

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

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

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total	
1,00	UN	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NOS DIAS 02,08, 09, 15, 16, 17, 22, 23, 29, 30 e 31, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ -SP, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/23.		13.747,80	R\$ 13.747,80	
DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO AG: 1353 CONTA: 7913-8 CNPJ: 48.985.859/0001-23 PIX: nana.santos12@icloud.com						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39</p> <p>PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 05/2023</p> <p>CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022</p> <p>CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>756</u> Ag.: <u>3195CIC 6260-0</u></p> <p>Assinatura do responsável: <u>A7</u></p> </div>						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	1000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.747,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.747,80	R\$ 412,43	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (13.747,80 x 0,65%)	COFINS (13.747,80 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.747,80 x 1,50%)	CSLL (13.747,80 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 89,36	R\$ 412,43	R\$ 0,00	R\$ 206,22	R\$ 137,48	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 12.902,31** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE **MARIANA SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X7BUEY5P9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Pagador

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

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: E-mail
Chave: ****.santos12@icloud.com

Destinatário

Nome: MARIANA SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.985.859/0001-23
Instituição: BANCO BRADESCO S.A
ISPB: 60746948

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 12/06/2023 - 16:30:29
Valor do Pagamento: 12902,31

Descrição: NF 44

ID Transação: E67096909202306121914a9MTeDWCGMy
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da
NFS-e
23



Data e Hora da Emissão	07/06/2023 11:24:59	Competência	7/6/2023	Código de Verificação	AUYL8DHVX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

NOME: LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA
CPF: 40309181828
BANCO SANTANDER
AG: 0009
CC: 01053032-9
PIX (CPF) 40309181828

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE
CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 05/2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-7022

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

Assinatura do responsável: *AJ*

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	14.810,60	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	14.810,60
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	14.810,60
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	14.810,60	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

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

Pagador

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

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***.091.818-**

Destinatário

Nome: LARISSA LOPES FERRAZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: ***.091.818-**
Instituição: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB: 90400888

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 12/06/2023 - 16:30:30
Valor do Pagamento: 14810,60

Descrição: NF 23

ID Transação: E67096909202306121915zD5k4ykVQfd
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 935	
	Data e Hora da Emissão 07/06/2023 17:30:10	Competência 7/6/2023	Código de Verificação KKGBYV5WM		

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

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MÉDICAS EM NEUROLOGIA, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2022, FORNECIDO AO MUNICÍPIO DE FRANCA - SP REFERENTE AO MÊS DE MAIO/23.	02/2022 - FORNECIDO AO MUNICÍPIO DE FRANCA - SP Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39 PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 05 / 2023 CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022 CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 c/c 6260-0 Assinatura do responsável:
DADOS PIX - 10.876.870/0001-82	
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 460,75 (18,43%) FONTE IBPT LEI N° 12.741-12.	

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	14,63	COFINS	67,50	IR(R\$)	33,75	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	22,50
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

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

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

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

Pagador

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

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***876.870/0001-**

Destinatário

Nome: MULTCLINICA SERVICOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI
CPF/CNPJ: 10.876.870/0001-82
Instituição: COOPERATIVA DE ECONOMIA E CRÉDITO MÚTUO DOS PROFISSIONAIS DA
SAÚDE DA REGIÃO DA ALTA MOGIANA - SICOOB CREDIMOGIANA
ISPB: 69346856

Dados**Pagamento**

Data do
Pagamento: 12/06/2023 - 16:30:30

Valor do
Pagamento: 2111,62

Descrição: NF 935

ID Transação: E67096909202306121915PCoG5B9puJm

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

		MUNICÍPIO DE MORRO AGUDO MUNICÍPIO DE MORRO AGUDO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 137 Código de Verificação de Autenticidade XRIK2ZB33 Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/06/2023 às 13:52:10 Chave de Acesso 53377517OQZKIMSZ88221MQZ51KTGK3M	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				MORRO AGUDO-SP		ITIRAPUA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						07/06/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS REFERENTE A ASSESSORIA JURÍDICA NÃO CONTENCIOSA, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE MAIO/23. BANCO 756 SICOOB CREDITRUS COOPERATIVA 3188 CONTA CORRENTE: 000.359.362-2 TITULAR RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA.	2.190,08	R\$ 2.190,06			

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39	
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 05 / 2023	
CONVÊNIO / CONTRATO: <u>02-2022</u>	
CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>756</u> Ag.: <u>3195</u> C/C: <u>6260-0</u>	
Assinatura do responsável: <u>AA</u>	

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

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.190,06 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 137 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO							
Data		CPF/RG		Assinatura			

Relatório de Atividades

Relatório de Atividades Referente ao Mês de Maio 2023 – Itirapuã

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

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

No decorrer do mês de maio, assessoramos e realizamos atendimentos aos responsáveis pela execução dos contratos firmados com o IPAGES na cidade de ITIRAPUÃ mediante esclarecimento de dúvidas e no aconselhamento em tomadas de decisões.

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

Pagador

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

Pagamento

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

Destinatário

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

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 12/06/2023 - 16:30:31
Valor do Pagamento: 2190,06

Descrição: NF 137

ID Transação: E67096909202306121916y37zJICHmZt

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Márcio Donizete da Costa - ME

Fones: (35) 99828-3147

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

CNPJ 21.908.974/0001-48

Inscr. Municipal 71018

Nota Fiscal de Prestação de Serviço Série U

Nº 000390

Capetinga-MG, 07 de Junho de 2023

Natureza da Operação Serviços médicos

Prestação de Serviço a IPAGES

Rua Antonio Tomaz Pinto nº 780 501

Cidade Franca Estado SP

Inscr. Est. 15267 CNPJ/CPF 39.781.326/0001-39

Condições de Pagamento a vista

Qtde.	Discriminação dos Serviços	P. Unitário	TOTAL R\$
	consultas médicas		2700,00
	Ps. Quateria		
	Mês 05/23		
	FTemporal		
	Marcio Donizete da Costa ME		
	Pix. CNPJ		
	21.908.974/0001-48		

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 05/2023
CONVÊNIO / CONTRATO 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: FSB Ag.: 3195 c/c 6260-0
Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

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

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

TOTAL DA
NOTA R\$

2700,00

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

Pagador

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

Pagamento

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

Destinatário

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

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 12/06/2023 - 16:30:31
Valor do Pagamento: 2700,00

Descrição: NF 390

ID Transação: E67096909202306121907X7ogodcwqHV
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 206	
	Data e Hora da Emissão 07/06/2023 11:23:30	Competência 7/6/2023	Código de Verificação Y7QNETYH9		

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

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES	CNPJ/CPF 39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	Município FRANCA - SP
Endereço e CEP RUA ANTONIO TORRES PENEDEO ,780 - SAO JOAQUIM CEP: 14406-362	Complemento: SALA 01	Telefone: (16)3702-8295	e-mail: financeiro@institutoipages.org

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MÉDICAS EM PEDIATRIA ,EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2023 .CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO PIX CEL	02/2022 FIRMADO COM MUNICIPIO DE TIBARUA SP Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39 PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCICIO 05 / 2023 CONVÊNIO / CONTRATO: 02- 2022 CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0 Assinatura do responsável: [assinatura]
---	---

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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\$	3.250,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.250,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.250,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	65,00
		2-Não			

Avisos

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

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

Pagador

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

Pagamento

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

Destinatário

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

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 12/06/2023 - 16:30:31
Valor do Pagamento: 3250,00

Descrição: NF 206

ID Transação: E670969092023061219089nu2JUK4ajJ

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da
NFS-e
562



Data e Hora da Emissão	07/06/2023 11:44:04	Competência	7/6/2023	Código de Verificação	1RSYXTKJN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 05, 12, 19 e 26, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MAIO/23.

VALOR R\$ 4.999,20
IRRF (1,5%) R\$ 74,99
PIS Retido (0,65%) R\$ 32,49
COFINS Retido (3%) R\$ 149,98
CSLL Retido (1,0%) R\$ 49,99
ISS Retido R\$ 0,00
Total Líquido R\$ 4.691,75

PIX: 159.742.938-43

VALOR APROXIMADO DE TRIB. NACIONAIS/FEDERAIS R\$ 672,39 (13,45%).
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 134,48 (2,69%)
FONTE IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012.

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 05 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: <u>02-2022</u>
CONTA DE ORIGEM:
Banco: <u>756</u> Ag.: <u>3196</u> CJC <u>6260-0</u>
Assinatura do responsável: <u>AJ</u>

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	32,49	COFINS	149,98	IR(R\$)	74,99	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	49,99
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.999,20	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	4.999,20
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	307,45	0-Nenhum		Base de Cálculo	4.999,20
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.691,75	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	99,98
		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
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

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

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***.742.938-**

Destinatário

Nome: RENATA DA SILVA DONEGA
CPF/CNPJ: ***.742.938-**
Instituição: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB: 90400888

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 12/06/2023 - 16:30:32
Valor do Pagamento: 4691,75

Descrição: NF 562

ID Transação: E67096909202306121903zHwD6VPLSIL

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 183	
	Data e Hora da Emissão 13/06/2023 07:36:02	Competência 13/6/2023	Código de Verificação BFNZWQXVT		

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

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

APOIO ADMINISTRATIVO NO GERENCIAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MAIO/23.

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

*SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS

DADOS BANCÁRIOS PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ)	Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39 PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 05/2023 CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022 CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0 Assinatura do responsável: A3
--	---

Código do Serviço / Atividade

17.02 / 821130000 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.921,94	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.921,94	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.921,94	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,18	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.921,94	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- 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.

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES			
CLIENTE	Termo de Fomento nº 02/2022 – Itirapuã - SP		
MÊS	MAIO	ANO	2.023
Profissional responsável	Gabriel Requer Lima		
PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS:			
<p>. Realizo visita no município para recolher informações para criação dos documentos comprobatórios que serão apresentados na reunião da Comissão de Fiscalização e Acompanhamento;</p> <p>. Realizo visita no município para realização da reunião da Comissão de Fiscalização e Acompanhamento;</p> <p>. Protocolo na prefeitura ofícios de solicitação de recursos para pagamento dos profissionais que trabalharam no mês de abril;</p> <p>. Protocolo na prefeitura a prestação de contas consolidada referente ao ano de 2022;</p> <p>. Entrego aos colaboradores CLT holerites e pontos referentes ao mês de abril;</p> <p>. Faço a confirmação com os médicos da escala médica semanalmente;</p> <p>. Crio a escala médica dos plantonistas e especialistas referente ao mês de junho e envio a gestora Rosana;</p> <p>. Realizo suporte aos colaboradores sobre dúvidas recorrentes.</p>			

Franca – SP, 02 de junho de 2023.

REQUER GESTÃO



CNPJ nº 45.934.154/0001-99

gestaorequer@gmail.com
contato: (16) 9 8826-2273

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

Pagador

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

Pagamento

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

Destinatário

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

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 13/06/2023 - 10:11:29
Valor do Pagamento: 1921,94

Descrição: NF 183

ID Transação: E67096909202306131246h9XIVPipCJS

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

Pagador

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

Pagamento

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

Destinatário

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

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 13/06/2023 - 10:11:29
Valor do Pagamento: 2116,00

Descrição: NF 184

ID Transação: E67096909202306131248sfTKxAmk9q7

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 185	
	Data e Hora da Emissão 13/06/2023 07:41:32	Competência 13/6/2023	Código de Verificação 5PDLJQXEE	Número do RPS	No. da NFS-e substituída

Data e Hora da Emissão 13/06/2023 07:41:32	Competência 13/6/2023	Código de Verificação 5PDLJQXEE
Número do RPS	No. da NFS-e substituída	Local da Prestação FRANCA - SP

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

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

Discriminação dos Serviços	
APOIO ADMINISTRATIVO NA GESTÃO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO E MONITORAMENTO DO DESEMPENHO DAS EMPRESAS PARTICIPANTES DO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO MÊS DE MAIO/23.	CONVENIO / CONTRATO: 02-2022 CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0 Assinatura do responsável:
*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2006.	PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 05/2023
*SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS	
DADOS BANCÁRIOS PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ)	

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

Detalhamento Específico da Construção Civil	
Código da Obra	Código ART

Tributos Federais					
PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	8.900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	8.900,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.900,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,18	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	8.900,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

CLIENTE Termo de Fomento nº 02/2022 – Itirapuã - SP

MÊS MAIO **ANO** 2.023

Profissional responsável Aldo de Freitas Braga

PRINCIPAIS ATIVIDADES REALIZADAS:

. Realizei revisão das informações de metas desempenhadas para serem apresentadas no dia 04/05/23, por nossa equipe, juntamente com a Comissão de Avaliação e Monitoramento das Contratualizações do Terceiro Setor;

. Realizo reunião com a gestão municipal (nova gestora Rosana e equipe), onde abordei as seguintes pautas:

- Processo e procedimentos de ajuste de conduta com profissionais;
- Situação no CREMESP referente ao responsável técnico das Unidades de Saúde (Dr. Dilmo, ESF II);
- Realizo a regularização no CREMESP referente ao responsável técnico das Unidades de Saúde (Dra. Larissa, ESF I);
- Oriento a gestão que, referente ao reajuste da enfermagem, notificamos o município da necessidade e protocolamos documentação, porém o gabinete nos informou que aguardará definição final quanto a esfera federal.
- Notifico o município quanto ao reajuste de valor em referência ao novo reajuste do salário-mínimo, que latera valores, como o de insalubridade.
- Oriento a gestão sobre a realização do Curso de Urgências e Emergências Clínica (ATLS) que nosso instituto fornecerá aos profissionais médicos, nos dias 03 e 10/06, em Ribeirão Preto.

. Realizo revisão dos documentos referentes a Prestação de Contas, para a equipe de Assessoria Contábil.

Franca – SP, 01 de junho de 2023.



REQUER GESTÃO

CNPJ nº 45.934.154/0001-99

gestaorequer@gmail.com
contato: (16) 9 8826-2273

OFÍCIO Nº 066/2023

Ao

Município de Itirapuã – SP

A/C: Setor Financeiro

Assunto: **solicitação de aditamento contratual para ampliação de serviços referente ao Termo de Fomento nº 02/2022.**

Vimos através deste informamos sobre a necessidade do reajuste salarial dos profissionais da enfermagem, em consonância com o reajuste do piso salarial da categoria, conforme a Lei nº 14.434 de 04 de agosto de 2.022 e Portaria GM/MS nº 597 de 12 de maio de 2.023, já em vigor, a partir do mês de Maio/23.

O impacto mensal global será de R\$ 23.666,69. O impacto global do contrato, proporcional aos 07 meses (maio a dezembro/23) é de **R\$ 165.666,82**, conforme demonstrado abaixo:

VALOR VIGENTE DO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2022

Área	CBO	QTD	Carga Horária (Horas)	Salário Base	Vale Alimentação	Insalubridade	Ad. Noturno	Férias	1/3 Férias	13º Salário	FGTS	Multa 40%	Total/Função	Total/Geral
Gestão de Serviços - Centro de Saúde II	Téc. Enfermagem	8	44	R\$ 3.325,00	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 308,25	R\$ 102,75	R\$ 308,25	R\$ 353,46	R\$ 141,38	R\$ 4.913,09	R\$ 39.304,75
	Enfermeiro (a)	3	44	R\$ 4.750,00	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ 400,00	R\$ 460,33	R\$ 153,44	R\$ 460,33	R\$ 527,85	R\$ 211,14	R\$ 7.337,10	R\$ 22.011,30
Estratégia Saúde da Família	Enfermeiro (a)	2	40	R\$ 4.318,18	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 391,02	R\$ 130,34	R\$ 391,02	R\$ 448,36	R\$ 179,35	R\$ 6.232,26	R\$ 12.464,52
	Téc. Enfermagem	2	40	R\$ 3.022,72	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 283,06	R\$ 94,35	R\$ 283,06	R\$ 324,58	R\$ 129,83	R\$ 4.511,60	R\$ 9.023,20
														R\$ 82.803,76

VALOR A PARTIR DO NOVO PISO DA ENFERMAGEM

Área	CBO	QTD	Carga Horária (Horas)	Salário Base	Vale Alimentação	Insalubridade	Ad. Noturno	Férias	1/3 Férias	13º Salário	FGTS	Multa 40%	Total/Função	Total/Geral
Gestão de Serviços - Centro de Saúde II	Téc. Enfermagem	8	44	R\$ 2.107,28	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 206,77	R\$ 68,92	R\$ 206,77	R\$ 237,10	R\$ 94,84	R\$ 3.295,69	R\$ 26.365,53
	Enfermeiro (a)	3	44	R\$ 3.382,40	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ 400,00	R\$ 346,37	R\$ 115,46	R\$ 346,37	R\$ 397,17	R\$ 158,87	R\$ 5.520,62	R\$ 16.561,87
Estratégia Saúde da Família	Enfermeiro (a)	2	40	R\$ 3.322,00	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 308,00	R\$ 102,67	R\$ 308,00	R\$ 353,17	R\$ 141,27	R\$ 4.909,11	R\$ 9.818,22
	Téc. Enfermagem	2	40	R\$ 2.032,02	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -	R\$ 200,50	R\$ 66,83	R\$ 200,50	R\$ 229,91	R\$ 91,96	R\$ 3.195,73	R\$ 6.391,46
														R\$ 59.137,08

Mediante ao aceite formal por parte desta municipalidade, iremos proceder com o envio do novo Plano de Trabalho.

Sem mais, nos colocamos a disposição em caso de dúvidas.

Itirapuã – SP, 25 de maio de 2.023.

IPAGES

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

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

Pagador

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

Pagamento

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

Destinatário

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

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 13/06/2023 - 10:11:30
Valor do Pagamento: 8900,00

Descrição: NF 185

ID Transação: E67096909202306131248fd8NoQrGAF1

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

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

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

Número
00000008

Data/Hora Emissão
12/06/2023 16:52:22
Competência
06/2023

Código Verificação
DBBH-AYXG



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
17.05	APOIO TÉCNICO PROFISSIONAL LOCAL NOS SERVIÇOS DO INSTITUTO IPAGES NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ, REF. MÊS 05/2023.	0.00	3.600,00	0,00	

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 05 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Liquido (R\$)
3.600,00	0,00	3.600,00	3.600,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

APOIO TÉCNICO PROFISSIONAL LOCAL NOS SERVIÇOS DO INSTITUTO IPAGES NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ, REF. MÊS 05/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Município : NÃO

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

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

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

Data: __/__/____ Assinatura:

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

18/07/2023

COMPROVANTE DE TED

16:38:30

Nº Agendamento: 3156731
Data do Agendamento: 13/06/2023
Agendado para: 13/06/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 3.600,00

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

Favorecido:
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 06730-ITIRAPUA
Conta: 1.793-0
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES
CPF/CNPJ: 122.166.678-97

Autenticação: 9202D26A-D98A-4EB8-9F57-0FB4C3EB203C
OUVIDORIA SICCOOB: 08007250996

Data e Hora da Emissão	07/06/2023 14:35:55	Competência	7/6/2023	Código de Verificação	EVNREAOKK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome	T. J. SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.700.599/0001-01	Inscrição Municipal	94062	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA HERCÍLIO BATISTA DE AVELAR ,688 - PROLONGAMENTO JARDIM LIMA CEP: 14403-096				
Complemento:		Telefone:	(16)3406-2190	e-mail:	dprosascontabil@outlook.com

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

Discriminação dos Serviços

Plantões médicos realizados nos dias 06 e 20, em conformidade ao termo de fomento nº02/2.022, firmado com o município de Itirapuã SP referente ao mês de Maio 2023.

Banco 756 - agência 4277 - Conta 14.294-8
 Nome: T.J. Serviços Médicos Ltda
 Chave: fe86c5b8-40fd-8f57-9f527216f823
 Instituição: CECM DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE DE REG ALTA MOGIANA
 Empresa: LUCRO PRESUMIDO
 Nota fiscal retenção do ISS na forma da lei vigente
 Valor dos tributos R\$ 359,91

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 05 / 2023

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

Código do Serviço / Atividade
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil	
Código da Obra	Código ART

Tributos Federais					
PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.700,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.700,00
(-) 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	2.700,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.700,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	54,00
		2-Não			

Avisos

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

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

18/07/2023 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 16:38:42

Remetente:

Cooperativa: 3195-0 / SICOOB CREDICOCAPEC

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

Favorecido:

Cooperativa: 4277-3 / SICOOB CREDIMOGIANA

Conta: 14.294-8 / T. J. SERVICOS MEDICOS LTDA

Data da Transferência: 13/06/2023

Finalidade: TRANSF.INTERCREDIS - DIF. TITULARIDADE

Valor: R\$ 2.700,00

Documento: 3157898

Autenticação: 60F185FF-22F0-4850-A12A-530B0165F66D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20230607u49936387000181</p>	Número da Nota 00000009			
	Data e Hora de Emissão 07/06/2023 11:17:19 Código de Verificação L6GW-MI7T			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 49.936.387/0001-81 Nome/Razão Social: PLEX SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R DR GABRIEL DOS SANTOS 67, APT 66 - SANTA CECILIA - CEP: 01231-011 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 7.630.494-9 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39 Endereço: R RUA ANTONIO TORRES PENEDO 780 - SAO JOAQUIM - CEP: 14406-352 Município: Franca				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Prestados pelo Dr. Felipe Costa Isidoro - CRM 244154SP. Plantões médicos realizados nos dias 07 e 21, em conformidade ao Termo de Fomento nº 02-2022, firmado como Município de Itirapuã-SP - referente ao mês de maio-2023. Dados bancários: Agencia 0001 Conta 77575651-4 Banco 0260 - Nu Pagamentos S.A				
<table border="1"> <tr> <td> Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39 </td> </tr> <tr> <td> PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 05 / 2023 </td> </tr> <tr> <td> CONVÊNIO / CONTRATO: <u>02-2022</u> CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>756</u> Ag.: <u>3195</u> C/C <u>6260-0</u> Assinatura do responsável: <u>A7</u> </td> </tr> </table>		Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39	PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 05 / 2023	CONVÊNIO / CONTRATO: <u>02-2022</u> CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>756</u> Ag.: <u>3195</u> C/C <u>6260-0</u> Assinatura do responsável: <u>A7</u>
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39				
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 05 / 2023				
CONVÊNIO / CONTRATO: <u>02-2022</u> CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>756</u> Ag.: <u>3195</u> C/C <u>6260-0</u> Assinatura do responsável: <u>A7</u>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.700,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04197 - Clínicas e casas de saúde.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

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

18/07/2023

COMPROVANTE DE TED

16:39:07

Nº Agendamento: 3157899
Data do Agendamento: 13/06/2023
Agendado para: 13/06/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 2.700,00

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

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

Autenticação: 8480FE68-B789-4199-B74D-B25D1F8BA83E
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 802 Código de Verificação de Autenticidade 2RXIG42QT Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/06/2023 às 11:07:39 Chave de Acesso 6403637W09YQY4IG2M3LNC21OZ86OZDS Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Isenção				PONTAL-SP		PONTAL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						07/06/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		01 - Não Possui ISSQN	

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL TÉCNICO E SUPERIOR PARA AS ÁREAS DA SAÚDE E SOCIAL, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE MAIO/23.	10.000,00	R\$ 10.000,00			

Dados bancários
Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 05 / 2023

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		0,00%		0000040000003			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 10.000,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 10.000,00	
				Total do ISS		ISS Retido	
				R\$ 0,00		2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.000,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **802** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2RXIG42QT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

18/07/2023

COMPROVANTE DE TED

16:47:45

Nº Agendamento: 3157901
Data do Agendamento: 13/06/2023
Agendado para: 13/06/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 10.000,00

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

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

Autenticação: 5E7C3647-05DE-4CC4-A76D-E09D5D15A0E6
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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



Número da NFS-e
805
Código de Verificação de Autenticidade
FDU7RK2AM
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/06/2023 às 11:18:41
 Chave de Acesso
 6416744L741DAQ6ZHBZFU0XWTFIFR4QD2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			13/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DE RESCISÃO DO PROFISSIONAL FERNANDO DONIZETI TOSA CONTRATADO VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO VALOR DE R\$ 4.107,87.	4.107,87	R\$ 4.107,87

Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 05/1/2023
CONVÊNIO / CONTRATO: <u>02-2022</u>
CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>756</u> Ag.: <u>3195C/C 6260-0</u>
Assinatura do responsável: <u>AJ</u>

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.107,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.107,87	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.107,87**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **805** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FDU7RK2AM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				04 Bairro CENTRO
05 Município PONTAL	06 UF SP	07 CEP 14.180-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 123.89143.51-4		11 Nome FERNANDO DONIZETI ROSA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GUILHERMINDO MODESTO MELLO, 5672				13 Bairro CENTRO
14 Município ITIRAPUA	15 UF SP	16 CEP 14.420-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0020828 - 00031	18 CPF 081.551.068-37
19 Data de Nascimento 25/01/1967	20 Nome da Mãe MARIA JOSE DE SOUZA ROSA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.205,61	24 Data de Admissão 15/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 05/06/2023	26 Data de Afastamento 05/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 323,60	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 44,00	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno ___ horas %	
56.1 Horas Extras 65.56 horas a 100%	R\$ 1.446,00	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 361,50	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 952,67	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 551,40	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 15/03/2022 a 14/03/2023	R\$ 2.239,28	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 930,23
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___ dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R\$ 6.848,68

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.239,28	112.1 Previdência Social	R\$ 175,95	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 71,45
114.1 IRRF	R\$ 254,13	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.740,81
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.107,87

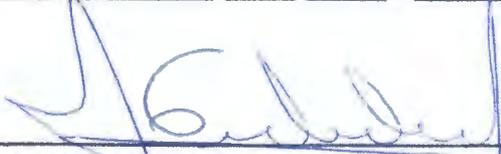
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 123.89143.51-4		11 Nome FERNANDO DONIZETI ROSA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0020828 - 00031		18 CPF 081.551.068-37	19 Data de Nascimento 25/01/1967	20 Nome da Mãe MARIA JOSE DE SOUZA ROSA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 15/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 05/06/2023	26 Data de Afastamento 05/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ1	28 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02567-7		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO		

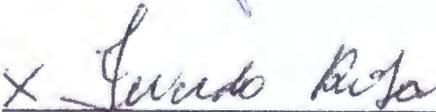
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 16/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
ADMINISTRADOR

X 

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Reservas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

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

18/07/2023

COMPROVANTE DE TED

16:48:02

Nº Agendamento: 3161072
Data do Agendamento: 14/06/2023
Agendado para: 14/06/2023
Finalidade: 4-PAGAMENTO DE SALARIOS
Valor: R\$ 4.107,87

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

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

Autenticação: 3D9A9698-8888-40FD-9997-9BE9FA5FB43F
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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



Número da NFS-e
806
Código de Verificação de Autenticidade
OHICGXU88
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 08:41:48
Chave de Acesso
 642114NI3UGMG1TEK2QQZF3TOZAEMME

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Séne do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			15/06/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	01 - Não Possui ISSQN

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DO DARF DE INSS E IR DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02 DE 2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MAIO NO VALOR DE R\$ 7.979,78.	7.979,78	R\$ 7.979,78

Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 05/2023

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	0,00%	0000040000003			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.979,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.979,78	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.979,78

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 806 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OHICGXU88.

Data

CPF/RG

Assinatura

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração Maio/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.16.23165.5516826-0	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000140383625			Valor Total do Documento 7.979,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.176,02			1.176,02
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.803,76			6.803,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
Totais		7.979,78			7.979,78

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000079 4 79780385231 0 71071623165 6 55168260957 5



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.23165.5516826-0
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 7.979,78

Pague com o PIX



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

18/07/2023

COMPROVANTE DE TED

16:48:23

Nº Agendamento: 3167367
Data do Agendamento: 16/06/2023
Agendado para: 16/06/2023
Finalidade: 1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor: R\$ 7.979,78

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

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

Autenticação: A96AABE4-4655-4D19-B705-17A9D8CE28B1
OUVIDORIA SICCOOB: 08007250996



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



Número da NFS-e
812
Código de Verificação de Autenticidade
IKNEIHZ5T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 09:16:21
Chave de Acesso
 643329YN2ETD2IW9B4F0XOWVLB9MDR1U

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2023
Óptante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO RECISÓRIO DO FUNCIONÁRIO LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA, EM CONFORMIDADE COM TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP.	8.649,02	R\$ 8.649,02

Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 05/12023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 **Ag.:** 3145 **C/C:** 6260-0
Assinatura do responsável: AP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	0,00%	0000040000003			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.649,02	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.649,02	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 8.649,02**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 812 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IKNEIHZ5T.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CNPJ 55.110.753/0001-41		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				04 Bairro CENTRO
05 Município PONTAL	06 UF SP	07 CEP 14.180-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 129.24667.98-6		11 Nome LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CORONEL MESSIAS ROSA, 5297				13 Bairro CENTRO
14 Município ITIRAPUA	15 UF SP	16 CEP 14.420-000	17 CTPS (nº, série, UF) 2128343 - 00060 / SP	18 CPF 291.424.428-26
19 Data de Nascimento 11/02/1980	20 Nome da Mãe NILDA DARC DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.205,61	24 Data de Admissão 01/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 07/06/2023	26 Data de Afastamento 16/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.035,53	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 140,80	54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras 6,10 horas a 100%	R\$ 122,31	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 28,23	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.368,58	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 856,62	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/03/2022 a 28/02/2023	R\$ 2.397,52	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.084,71
69 - Aviso-Prévio Indenizado 24/dias	R\$ 1.990,87	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
		99 Ajuste de Saldo Devedor			
				TOTAL BRUTO	R\$ 9.026,17

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		112.1 Previdência Social	R\$ 99,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 103,37
114.1 IRRF	R\$ 43,01	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos (VALES)	R\$ 130,16
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 376,15
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.649,02

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 129.24667.98-6	11 Nome LUIZ HENRIQUE APARECIDO DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 2128343 - 00060 / SP	18 CPF 291.424.428-26	19 Data de Nascimento 11/02/1980	20 Nome da Mãe NILDA DARC DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 07/06/2023	26 Data de Afastamento 16/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	28 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
ADMINISTRADOR

Luiz Henrique Ap. da Silva
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Reservas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

18/07/2023

COMPROVANTE DE TED

16:48:42

Nº Agendamento: 3184033
Data do Agendamento: 22/06/2023
Agendado para: 22/06/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 8.649,02

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

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

Autenticação: 6E90DBB3-02F4-4683-A6FF-EC35489849FE
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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



Número da NFS-e
813

Código de Verificação de Autenticidade
68LVRKAVU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 09:18:13

Chave de Acesso
643332QDPK8NCO1OPAF0V7P6V4T0BNRM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	RECOLHIMENTO DO FGTS RESCISÓRIO DO FUNCIONÁRIO LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA, EM CONFORMIDADE COM TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP.	1.800,40	R\$ 1.800,40

Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:903 C.C: 970-9

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 05/2023**

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

CONTA DE ORIGEM:

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

Assinatura do responsável: AJ

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	0,00%	0000040000003			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.800,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.800,40	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.800,40**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **813** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **68LVRKAVU**.

Data

CPF/RG

Assinatura



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/06/2023 11:54:11

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		02 - CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ANANIAS COSTA FREITAS 753		04 - Contato/DDD/telefone 16-39539100	05 - CEP 14.180-000		
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município PONTAL	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 17234268751107532		12- Total a Recolher 1.800,40		13- Data de Validade = 26/06/2023	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000186 004002392022 306261723420 687511075328

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/06/2023 11:54:11

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		02 - CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ANANIAS COSTA FREITAS 753		04 - Contato/DDD/telefone 16-39539100	05 - CEP 14.180-000		
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município PONTAL	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 17234268751107532		12- Total a Recolher 1.800,40		13- Data de Validade = 26/06/2023	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000186 004002392022 306261723420 687511075328

Autenticação mecânica



Via Banco

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

18/07/2023

COMPROVANTE DE TED

16:48:56

Nº Agendamento: 3184034
Data do Agendamento: 22/06/2023
Agendado para: 22/06/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 1.800,40

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

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

Autenticação: CD514EF9-B296-4AE2-A51C-82C5C9FAAEDF
OUVIDORIA SICCOB: 08007250996



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



Número da NFS-e
814
Código de Verificação de Autenticidade
BW95ALC8B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2023 às 15:36:13
Chave de Acesso
 6436440X27RDRKHH1W1M8WM0H6PBW71

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DE FÉRIAS DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT (Graziela Goulart, Gabriela Costa Ribeiro e Gislene Maria da Silva), EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP.	9.334,13	R\$ 9.334,13

Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 05 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 751 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: AJ

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 9.334,13	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.334,13	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.334,13**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **814** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BW95ALC8B**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 53 - GLACIELA COSTA RIBEIRO

CPF: 352.299.068.47

Periodo de Aquisicao...: 01/03/2022 a 28/02/2023
Periodo das Férias.....: 03/07/2023 a 01/08/2023

Série CTPS.: 00300
Número CTPS: 0031312
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 02/08/2023
Pagamento do Recibo....: 30/06/2023
Salário Base.....: R\$ 2.191,60

Dias Abono...: 0

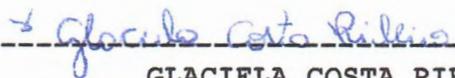
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	108,46	108,46	
806	MEDIA HORAS FERIAS	38,93	38,93	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	867,66	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.191,60	
812	INSS FERIAS	9,21		319,53
342	IRRF FERIAS	7,50		49,50
		Totais.....:	3.470,65	369,03
		Líquidos.....:	3.101,62	

Recebi a importância de (três mil e cento e um reais e sessenta e dois centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Junho de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



GLACIELA COSTA RIBEIRO

R E C I B O D E F É R I A S
=====

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Empregado: 51 - GISLENE MARIA DA SILVA

CPF: 262.592.588.44

Periodo de Aquisicao...: 11/04/2022 a 10/04/2023

Periodo das Férias.....: 03/07/2023 a 01/08/2023

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 02/08/2023

Pagamento do Recibo.....: 30/06/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 2.640,00

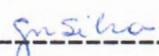
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	86,84	86,84	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	996,95	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.640,00	
812	INSS FERIAS	9,63		384,19
942	IRRF FERIAS	15,00		170,14
Totais.....:			3.987,79	554,33
Líquidos.....:			3.433,46	

Recebi a importância de (três mil quatrocentos e trinta e três reais e quarenta e seis centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Junho de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



GISLENE MARIA DA SILVA

RECIBO DE FÉRIAS
=====

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Empregado: 53 - GLACIELA COSTA RIBEIRO

CNPJ: 55.110.753/0001-41
CPF: 352.299.068.47

Período de Aquisição....: 01/03/2022 a 28/02/2023
Período das Férias.....: 03/07/2023 a 01/08/2023
Retorno ao Trabalho.....: 02/08/2023
Pagamento do Recibo.....: 30/06/2023
Salário Base.....: R\$ 2.191,60

Série CTPS.: 00300
Número CTPS: 0031312
Dias Férias.: 30
Dias Abono...: 0

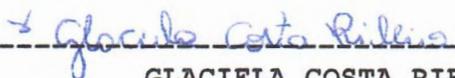
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	108,46	108,46	
806	MEDIA HORAS FERIAS	38,93	38,93	
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	867,66	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.191,60	
812	INSS FERIAS	9,21		319,53
342	IRRF FERIAS	7,50		49,50
Totais.....:			3.470,65	369,03
Líquidos.....:			3.101,62	

Recebi a importância de (três mil e cento e um reais e sessenta e dois centavos) referente quitação das férias.

PONTAL, 30 de Junho de 2023



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA



GLACIELA COSTA RIBEIRO

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

18/07/2023

COMPROVANTE DE TED

16:49:12

Nº Agendamento: 3197614
Data do Agendamento: 28/06/2023
Agendado para: 28/06/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 9.334,13

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

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

Autenticação: 717981FF-D7B6-41F5-B1BF-089B425F104A
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**CADASTRO ENTIDADE**

ENTIDADE: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES

CNPJ: 39.781.326/0001-39 DATA FUNDAÇÃO: 14/10/2020

ENDEREÇO E CEP: RUA ANTONIO TORRES PENEDO Nº 780, SALA 01, BAIRRO SÃO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352

TELEFONE: 16 9 9996 1245 EMAIL: financeiro@institutoipages.org

SITE: institutoipages.org

DATA ESTATUTO: _____ DATA REGISTRO: _____

LEI UTIL. PÚBLICA: _____ DATA LEI: _____

REG.CEBAS: _____ DATA REGISTRO: _____

OBJETIVO DO CONVÊNIO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, OTORRINO, OFTALMOLOGISTA E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO EM CLÍNICA MÉDICA EM GERAL, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E PESSOAL DE APOIO PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO ITIRAPUÁ VISANDO A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO.

ENDEREÇO E CEP LOCAL DE EXECUÇÃO DO TERMO: ITIRAPUÁ - SP

CADASTRO RESPONSÁVEL

NOME: ALDO DE FREITAS BRAGA

CARGO: PRESIDENTE

ENDEREÇO E CEP: RUA PAULINO LIBONI Nº 380 - BAIRRO SÃO JOAQUIM - CEP 14406-340 - FRANCA/SP

TELEFONE: 16 9 9249 7000 EMAIL: aldo@wbraga.com.br

CPF: 222.823.318-04 RG: 340.321.647

DATA ATA NOMEAÇÃO: _____ DATA REGISTRO: _____

PERÍODO MANDATO: _____

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

ESCRITÓRIO/CONTADOR

NOME: SOLUÇÃO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

ENDEREÇO E CEP: RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA Nº 753- CEP 14405-103 - FRANCA/SP

TELEFONE: 16 3722 1631 EMAIL: solucao@solucaocontabilidadedefranca.com.br

CPF/CNPJ: 10.424.438/0001-50 CRC: 1SP243788/O-2

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

NOME: BADESCA CIABATI ASSIS

CARGO: CONTADORA

ENDEREÇO E CEP: RUA PROFESSORA SEVERINA TOSTES MEIRELLES Nº 1640 - JARDIM MEIRELLES-CEP 14407-254-FRANCA S/P

TELEFONE: 16 9 9268 5447 EMAIL: solucao@solucaocontabilidadedefranca.com.br

CPF: 169.983.358-30 RG: 27.921.822-9

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

FINALIDADES ESTATUTÁRIAS:

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

ORGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO À GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
 CNPJ: 39.781.328/0001-39
 ENDEREÇO E CEP: RUA ANTONIO TORRES PENEDO Nº 780, SALA 01, BAIRRO SÃO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14408-352
 RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: ALDO DE FREITAS BRAGA
 CPF: 222.823.318-04
 NÚMERO TERMO: 02/2022

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA, GINECOLOGIA E OBSTETRICIA, NEUROLOGIA, PSQUIATRIA, OTORRINO, OFTALMOLOGISTA E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO EM CLÍNICA MÉDICA EM GERAL, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E PESSOAL DE APOIO PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO ITIRAPUÁ VISANDO A CONSEQUAÇÃO 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 REBUIDAMENTE	VALOR	DATA PAGAMENTO	Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (transf. Bancária)
02/06/2023	NF-E Nº 789	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	6.019,01	05/06/2023	3131888
02/06/2023	NF-E Nº 791	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	82.831,51	05/06/2023	3131889
13/06/2023	NF-E Nº 5078	21.143.949/0001-10	FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	4.004	Serviços de Saúde Ocupacional	8 Outros serviços de terceiros	300,00	12/06/2023	3151506
31/05/2023	DARF	39.781.328/0001-39	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA	1.004	Imposto Federal	7 Serviços médicos (*)	379,48	12/06/2023	3154416
31/05/2023	DARF	39.781.328/0001-39	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA	1.004	Imposto Federal	7 Serviços médicos (*)	1.176,38	12/06/2023	3154417
09/06/2023	NF-E Nº 251	18.799.809/0001-85	RODRIGUES E GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.533,95	12/06/2023	3154418
09/06/2023	NF-E Nº 252	16.799.809/0001-65	RODRIGUES E GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	3.284,75	12/06/2023	3154419
07/06/2023	NF-E Nº 35	45.328.858/0001-32	FALCUCI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.499,60	12/06/2023	3154420
07/06/2023	NF-E Nº 75	41.302.349/0001-85	CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.700,00	12/06/2023	Pix
07/06/2023	NF-E Nº 44	48.985.859/0001-23	MARIANA SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	12.902,31	12/06/2023	Pix
07/06/2023	NF-E Nº 23	42.418.112/0001-78	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	14.810,60	12/06/2023	Pix
07/06/2023	NF-E Nº 935	10.876.870/0001-82	MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.111,82	12/06/2023	3154421
07/06/2023	NF-E Nº 137	28.842.881/0001-54	RODRIGO YOSHIKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL	4.005	Assessoria Jurídica	2 Recursos humanos (6)	2.190,06	12/06/2023	3154422
07/06/2023	NF-E Nº 390	219.908.974/0001-48	MÁRCIO DONIZETE DA COSTA ME	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.700,00	12/06/2023	3154423
07/06/2023	NF-E Nº 206	17.762.954/0001-34	CLINICA MEDICA SANTANA GALVÃO LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	3.250,00	12/06/2023	Pix
07/06/2023	NF-E Nº 582	08.080.486/0001-27	RC CLINICA MEDICA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	4.691,75	12/06/2023	Pix
13/06/2023	NF-E Nº 183	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio Administrativo	2 Recursos humanos (6)	1.921,94	13/06/2023	Pix
13/06/2023	NF-E Nº 184	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio Administrativo	2 Recursos humanos (6)	2.116,00	13/06/2023	Pix
13/06/2023	NF-E Nº 185	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio Administrativo	2 Recursos humanos (6)	8.900,00	13/06/2023	Pix
12/06/2023	NF-E Nº 8	49.038.790/0001-93	MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio Administrativo	2 Recursos humanos (6)	3.600,00	13/06/2023	3156731
07/06/2023	NF-E Nº 196	39.700.599/0001-01	T J SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.700,00	13/06/2023	3157898
07/06/2023	NF-E Nº 9	49.838.387/0001-81	PLEX SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.700,00	13/06/2023	3157899
07/06/2023	NF-E Nº 802	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.003	Recursos Humanos PJ	2 Recursos humanos (6)	10.000,00	13/06/2023	3157901
13/06/2023	NF-E Nº 805	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	4.107,87	14/06/2023	3161072
15/06/2023	NF-E Nº 806	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	7.979,78	16/06/2023	3167367
22/06/2023	NF-E Nº 812	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	8.649,02	22/06/2023	3184033
22/06/2023	NF-E Nº 813	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	1.800,40	22/06/2023	3184034
23/06/2023	NF-E Nº 814	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	9.334,13	28/06/2023	3197614

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	100.721,72	-	100.721,72	100.721,72	-
Recursos humanos (6)	28.728,00	-	28.728,00	28.728,00	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	58.440,44	-	58.440,44	58.440,44	-
Outros serviços de terceiros	300,00	-	300,00	300,00	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	188.190,16	-	188.190,16	188.190,16	-

(4) Verbo: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoas jurídicas.

(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 ser 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	330.146,93
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	188.190,16
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	141.956,77
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	141.956,77

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, 03 de Julho de 2023

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


 CONTADOR(A)
 TC 15P2424376810 2
 BADESCA CIABATI ASSIS

EXTRATO CONTA CORRENTE SICOOB - AG 3195-0 CC 6260-0 CONTRATO 02.2022 - ITIRAPUÁ

DATA	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO	DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO	NF
31/05/2023			R\$ 22.171,72	SALDO ANTERIOR	
02/06/2023	R\$ 109.182,32		R\$ 131.354,04	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ	220
05/06/2023		R\$ 6.019,01	R\$ 125.335,03	PAGAMENTO DE DARF DE FGTS DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	789
05/06/2023		R\$ 62.831,51	R\$ 62.503,52	PAGAMENTO DA FOLHA DE SALÁRIOS DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	791
07/06/2023	R\$ 88.770,64		R\$ 151.274,16	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ	225
09/06/2023	R\$ 0,20		R\$ 151.274,36	CRÉDITO PAGAMENTO ELETRÔNICO	
12/06/2023		R\$ 300,00	R\$ 150.974,36	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM SEGURANÇA DO TRABALHO E MEDICINA OCUPACIONAL (PPRA, LTCAT E PRG) - FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	5071
12/06/2023		R\$ 379,48	R\$ 150.594,88	PAGAMENTO DE DARF DE IRRF DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS PJ - DOC N° 07.01.23151.7178718-0	
12/06/2023		R\$ 1.176,38	R\$ 149.418,50	PAGAMENTO DE DARF DE RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS PJ - DOC N° 07.01.23151.7183667-9	
12/06/2023		R\$ 2.533,95	R\$ 146.884,55	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO DIA 01 E 28 - RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	251
12/06/2023		R\$ 3.284,75	R\$ 143.599,80	CONSULTAS MÉDICAS EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	252
12/06/2023		R\$ 2.499,60	R\$ 141.100,20	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 03 E 10 - FALCUCI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	35
12/06/2023		R\$ 2.700,00	R\$ 138.400,20	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 13 E 27 - CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	75
12/06/2023		R\$ 12.902,31	R\$ 125.497,89	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NOS DIAS 02,08,09,15,16,17,22,23,29,30 E 31 - MARIANA SANTOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	44
12/06/2023		R\$ 14.810,60	R\$ 110.687,29	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	23
12/06/2023		R\$ 2.111,62	R\$ 108.575,67	CONSULTAS MÉDICAS EM NEUROLOGIA - MULTICLINICA SERVIÇOS MÉDICOS DE FRANCA EIRELI	935
12/06/2023		R\$ 2.190,06	R\$ 106.385,61	SERVIÇOS REFERENTE A ASSESSORIA JURÍDICA NÃO CONTENTICIOSA - RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL	137
12/06/2023		R\$ 2.700,00	R\$ 103.685,61	CONSULTAS MÉDICAS EM PSIQUIATRIA - MÁRCIO DONIZETE DA COSTA ME	390
12/06/2023		R\$ 3.250,00	R\$ 100.435,61	CONSULTAS MÉDICAS EM PEDIATRIA - CLINICA MEDICA SANTANA GALVÃO LTDA	206
12/06/2023		R\$ 4.691,75	R\$ 95.743,86	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 05, 12, 19 E 26 - RC CLINICA MÉDICA LTDA	562
13/06/2023		R\$ 1.921,94	R\$ 93.821,92	APOIO ADMINISTRATIVO NO GERENCIAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	183
13/06/2023		R\$ 2.116,00	R\$ 91.705,92	APOIO ADMINISTRATIVO NA COORDENAÇÃO DE ESCALAS MÉDICAS - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	184
13/06/2023		R\$ 8.900,00	R\$ 82.805,92	APOIO ADMINISTRATIVO NA GESTÃO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO E MONITORAMENTO DO DESEMPENHO DAS METAS MENSASIS - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	185
13/06/2023		R\$ 3.600,00	R\$ 79.205,92	APOIO TÉCNICO PROFISSIONAL LOCAL - MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	8
13/06/2023		R\$ 2.700,00	R\$ 76.505,92	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 06 E 20 - T.J. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	196
13/06/2023		R\$ 2.700,00	R\$ 73.805,92	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 07 E 21 - PLEX SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9
13/06/2023		R\$ 10.000,00	R\$ 63.805,92	FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL TÉCNICO E SUPERIOR PARA AS ÁREAS DA SAÚDE E SOCIAL - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	802
14/06/2023		R\$ 4.107,87	R\$ 59.698,05	PAGAMENTO DE RESCISÃO DO PROFISSIONAL FERNANDO DONIZETI TOSA CONTRATADO VIA CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	805
16/06/2023		R\$ 7.979,78	R\$ 51.718,27	PAGAMENTO DE DARF DE INSS E IR DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	806
22/06/2023		R\$ 8.649,02	R\$ 43.069,25	PAGAMENTO RESCISÓRIO DO FUNCIONÁRIO LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	812
22/06/2023		R\$ 1.800,40	R\$ 41.268,85	RECOLHIMENTO DO FGTS RESCISÓRIO DO FUNCIONÁRIO LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	813
28/06/2023		R\$ 9.334,13	R\$ 31.934,72	PAGAMENTO DE FÉRIAS DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT GRAZIELA GOULART, GLACIELA COSTA RIBEIRO E GISLENE MARIA DA SILVA - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	814
30/06/2023			R\$ 31.934,72	SALDO FINAL DE JUNHO	

Badesca
BADESCA CIARATI ASSIS
TC 15P243768/0-2
CONTADORA

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

20/07/2023

EXTRATO CONTA CORRENTE

15:40:28

COOP.: 3195-0 - SICOOB CREDICOCAPEC**CONTA:** 6.260-0 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
29/05/2023		SALDO ANTERIOR	22.171,72C
29/05/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
02/06/2023	272307011	CRÉD.TED-STR PREFEITURA MUN ITIRAPUA- 45.317.955 0001-05 CODIGO TED: T836781969 00000000000000	109.182,32C
		SALDO DO DIA =====>	131.354,04C
05/06/2023	3131888	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL NF 789	6.019,01D
05/06/2023	3131889	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL NF 791	62.831,51D
		SALDO DO DIA =====>	62.503,52C
07/06/2023	272742275	CRÉD.TED-STR PREFEITURA MUN ITIRAPUA- 45.317.955 0001-05 CODIGO TED: T838010718 00000000000000	88.770,64C
		SALDO DO DIA =====>	151.274,16C
09/06/2023	PGTOELETRO	CREDITO PROMOÇÃO PAGTO BOLETOS	0,20C
		SALDO DO DIA =====>	151.274,36C
12/06/2023	3151506	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO PPRA	300,00D
12/06/2023	3154416	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	379,48D
12/06/2023	3154417	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.176,38D
12/06/2023	3154418	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE RODRIGUES E GUERRA SERVICOS MEDICOS NF 251	2.533,95D
12/06/2023	3154419	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE RODRIGUES E GUERRA SERVICOS MEDICOS NF 252	3.284,75D

12/06/2023	3154420	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE FALCUCI SERVIÇOS MEDICOS LTDA NF 35	2.499,60D
12/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 41.302.349 0001-65 NF 75	2.700,00D
12/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 48.985.859 0001-23 NF 44	12.902,31D
12/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.091.818-** NF 23	14.810,60D
12/06/2023	3154421	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 NF 935	2.111,62D
12/06/2023	3154422	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS FAV.: RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA Transferência Pix INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA 39.781.326 0001-39 NF 137	2.190,06D
12/06/2023	3154423	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS FAV.: MARCIO DONIZETE DA COSTA Transferência Pix INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA 39.781.326 0001-39 NF 390	2.700,00D
12/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.520.768-** NF 206	3.250,00D

12/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.742.938-** NF 562 SALDO DO DIA =====>	4.691,75D 95.743,86C
13/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 NF 183	1.921,94D
13/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 NF 184	2.116,00D
13/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 NF 185	8.900,00D
13/06/2023	3156731	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES NF 8	3.600,00D
13/06/2023	3157898	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS FAV.: T. J. SERVICOS MEDICOS LTDA NF 196	2.700,00D
13/06/2023	3157899	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PLEX SERVIÇOS MEDICOS LTDA NF 9	2.700,00D
13/06/2023	3157901	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL NF 802 SALDO DO DIA =====>	10.000,00D 63.805,92C
14/06/2023	3161072	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL NF 805 RESCISÃO FERNANDO SALDO DO DIA =====>	4.107,87D 59.698,05C
16/06/2023	3167367	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL NF 806 SALDO DO DIA =====>	7.979,78D 51.718,27C
		DEBITO EMISSÃO TED	

22/06/2023	3184033	DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL NF 812	8.649,02D
22/06/2023	3184034	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL NF 813	1.800,40D
		SALDO DO DIA =====>	41.268,85C
28/06/2023	3197614	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA PONTAL NF 814	9.334,13D
		SALDO DO DIA =====>	31.934,72C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	31.934,72C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	31.934,72C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):	5,00%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

Limites de Crédito Disponíveis

Acesse o menu Crédito para consulta dos limites de crédito disponíveis.

MENSAGENS

ADQUIRA NOSSO SEGURO, ELE CABE NO SEU BOLSO E GARANTE O BEM-ESTAR FINANCEIRO DE QUEM VOCÊ AMA
SAC SICOOB: 0800 724 4420
SOLICITE AGORA SEU CARTÃO SICOBCARD E TENHA O MELHOR QUE UM CARTÃO DE CRÉDITO POSSA OFERECER

Consulte os saldos de suas aplicações no App Sicoob - opção "Investimentos", de forma rápida. Esses dados foram removidos do extrato de conta corrente por questões de segurança e sigilo.

EXTRATO No.:000

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

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

20/07/2023

Extrato de Apropriação Diária

15:49:53

MODALIDADE: RDC - Escalonado CDI**Nº APLICAÇÃO:**

1

CONTA: 6.260-0**DATA FIM DA CARÊNCIA/VENC.:** 06/01/2023**NOME:** INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL**DATA DA APLICAÇÃO:**

05/01/2023

Data	Histórico	Valor
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	R\$ 37.815,51C
01/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,82C
02/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,83C
05/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,84C
06/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,85C
07/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,86C
09/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,87C
12/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,88C
13/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,88C
14/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,90C
15/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,91C
16/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,91C
19/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,93C
20/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,93C
21/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,94C
22/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,96C
23/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,96C
26/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,97C
27/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,98C
28/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 18,99C
29/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 19,00C
30/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 19,01C

RESUMO**SALDO BRUTO EM 30/06/2023 :R\$ 38.212,73****SALDO DISPONÍVEL EM 30/06/2023 :R\$ 37.714,36**

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

20/07/2023

Extrato de Apropriação Diária

15:50:55

MODALIDADE: RDC - Escalonado CDI**Nº APLICAÇÃO:** 2**CONTA:** 6.260-0**DATA FIM DA CARÊNCIA/VENC.:** 26/04/2023**NOME:** INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL **DATA DA APLICAÇÃO:** 25/04/2023

Data	Histórico	Valor
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	R\$ 71.093,16C
01/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,94C
02/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,95C
05/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,98C
06/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 33,98C
07/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,01C
09/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,02C
12/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,04C
13/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,05C
14/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,07C
15/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,09C
16/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,10C
19/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,12C
20/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,14C
21/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,15C
22/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,17C
23/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,18C
26/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,20C
27/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,22C
28/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,23C
29/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,25C
30/06/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 34,27C

RESUMO**SALDO BRUTO EM 30/06/2023 :R\$ 71.809,32****SALDO DISPONÍVEL EM 30/06/2023 :R\$ 71.458,45**

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 225			
Data e Hora da Emissão		05/06/2023 13:04:37	Competência	5/6/2023	Código de Verificação		EIOCATJHN	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		ITIRAPUA - SP		
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP			
Endereço e Cep		RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO, 780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352						
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br			
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social/Nome		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA						
CNPJ/CPF	45.317.955/0001-05	Inscrição Municipal		Município	ITIRAPUA - SP			
Endereço e CEP		RUA DOZITO MALVAR RIBAS, 5000 - CENTRO CEP: 14420-000						
Complemento:		Telefone:	(16)3146-6700	e-mail:				
Discriminação dos Serviços								
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTE EM ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES MÉDICAS E DE PESSOAL DE APOIO, PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DE ITIRAPUÁ, CONFORME O TERMO DE FOMENTO N° 02/2022, REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL FINAL - OFÍCIO 081/2023 - DO MÊS DE MAIO/23.								
ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO								
<i>Pago 07/06/23</i>								
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\$		111.030,64		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		111.030,64
(-) 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\$		111.030,64		Incentivador Cultura				
				2-Não				
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							



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

Número da Nota 79
Data de Emissão 07/06/2023
Data e Hora da Competência 07/06/2023 às 10:14:10
Código de Verificação 8606-4231-4228

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO TECNICA MEDICA	450,0000	1,00	0,00	0,00	450,00

Valor Total dos Serviços - **RS450,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COORDENAÇÃO TÉCNICA MÉDICA, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MAIO/23.

CONTA PARA DEPÓSITO

BANCO SANTANDER

AG: 3595

C/C: 13003870-2

CHAVE PIX: 44.745.106/0001-90

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 05 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 7171-4
Assinatura do responsável: <i>AF</i>

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = RS 450,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Aliquota (%) Base de Cál. (R\$)
 2,0000 450,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)
 0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

ITIRAPUÃ - SP

Vir. Total Retido (R\$)
 0,00

Vir. do ISS (R\$)
 9,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = RS 450,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local de prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'



CFM-CRM

Conselho Federal e Regional de Medicina



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM nº
996148

CNPJ nº
39.781.326/0001-39

Inscrição
19/01/2021

Validade
31/01/2024

Razão Social

INST PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA - IPAGES

Nome Fantasia

INST PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA - IPAGES

Endereço

R ANTONIO TORRES PENEDO 780 SL 01

Município/UF
FRANCA/SP

CEP
14406-352

Responsável Técnico

HARAN STEIN MARTINS LOFRANO - CRM/SP nº228171

Classificação

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS TERCEIRIZADOS

Este certificado atesta a REGULARIDADE da Inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até **31/01/2024**. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

São Paulo, 15 de Maio de 2023.

DR. ANGELO VATTIMO
DIRETOR 1º SECRETÁRIO

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

Pagador

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

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***745.106/0001-**

Destinatário

Nome: CLINICA MEDICA HARAN LTDA ME
CPF/CNPJ: 44.745.106/0001-90
Instituição: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB: 90400888

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 12/06/2023 - 16:29:32
Valor do Pagamento: 450,00

Descrição: NF 79

ID Transação: E67096909202306121849HOxe1x7wgvP
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da
NFS-e
28420



Data e Hora da Emissão	07/06/2023 13:09:39	Competência	7/6/2023	Código de Verificação	OUF3WBPVZ
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@solucaocontabilidedefranca.

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE MAIO/23.

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

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 59,18 (13,45%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 18,39 (4,18%)
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 05/2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2023
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 7171-4
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\$	440,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	440,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	440,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		4,30
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	440,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

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

Pagador

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

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: Celular
Chave: (**)****68 5447

Destinatário

Nome: SOLUCAO PREP DOC LTDA ME
CPF/CNPJ: 10.424.438/0001-50
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
ISPB: 60701190

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 12/06/2023 - 16:29:32
Valor do Pagamento: 440,00

Descrição: NF 28420

ID Transação: E67096909202306121850i9RWPPkiCsJ

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da
NFS-e
20



Data e Hora da Emissão	07/06/2023 11:19:24	Competência	7/6/2023	Código de Verificação	4TBWVAT3M
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.875.200/0001-63	Inscrição Municipal	110561	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA FREI ÂNGELO CRIADO ,2355 - VILA MARTA CEP: 14403-165				
Complemento:		Telefone:	(16)9157-5277	e-mail:	novoplanocontabilidade01@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal		Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3702-5295	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

MARTINS & LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 14 EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 022.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA-SP REFERENTE AO MÊS DE MAIO/23.
R\$ 1.350,00

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

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 05 / 2023
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 7171-4
Assinatura do responsável: *AP*

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

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

Pagador

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

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***875.200/0001-**

Destinatário

Nome: MARTINS & LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.875.200/0001-63
Instituição: CCLA DE SÃO ROQUE DE MINAS LTDA.
ISPB: 66402207

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 13/06/2023 - 10:09:29
Valor do Pagamento: 1350,00

Descrição: NF 20

ID Transação: E67096909202306131309M8bbLXr7TH

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

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

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

Número
00000076

Data/Hora Emissão
07/06/2023 13:35:12
Competência
06/2023

Código Verificação
CFBR-MGBH



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	04.01-Medicina e biomedicina.	2.10	14.810,60	0,00	

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 05 / 2023

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2023

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 756 Ag.: 3195 C/C: 7171-4

Assinatura do responsável: *AJ*

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.01-Medicina e biomedicina. | 8830-5/99-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente |

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
14.810,60	311,02	14.810,60	14.810,60

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MAIO/23.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Município : NÃO

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

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional

- Local da Prestação: ITIRAPUÃ

- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de FRANCA

- Local da prestação ITIRAPUÃ

Identificação do Tomador fora do País:

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

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

Data: __/__/____ Assinatura:

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

Pagador

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

Pagamento

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

Destinatário

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

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 13/06/2023 - 10:09:30
Valor do Pagamento: 14810,60

Descrição: NF 76

ID Transação: E670969092023061313095LjDELJfJ1

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da
NFS-e
49



Data e Hora da Emissão	07/06/2023 11:14:48	Competência	7/6/2023	Código de Verificação	HQSL4XRAO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	VINICIUS SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	46.138.677/0001-91	Inscrição Municipal	112189	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA CAPITÃO ZECA DE PAULA ,798 - JARDIM CONSOLAÇÃO CEP: 14400-160				
Complemento:	APT 303 BL01	Telefone:	(16)8177-6486	e-mail:	novoplanocontabilidade01@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Razão: Vinicius Serviços Medicos
profissional: Vinicius de Oliveira Silva

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 04, 11, 18, 24 e 25, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO TÍTULO 022 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE MAIO/23.

R\$ 6.249,00

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

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 05/2023**

CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 7171-4

Assinatura do responsável: *AA*

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$	6.249,00		Natureza Operação	1-Tributação no município		Valor dos Serviços R\$	6.249,00		
(-) Desconto Incondicionado				Regime especial Tributação		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado				0-Nenhum		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais	0,00			Opção Simples Nacional		Base de Cálculo	6.249,00		
Outras Retenções				1 - Sim		(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISS Retido	0,00			2-Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	6.249,00			Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00		

- 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.

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

18/07/2023

COMPROVANTE DE TED

17:12:44

Nº Agendamento: 3157931
Data do Agendamento: 13/06/2023
Agendado para: 13/06/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 6.249,00

Remetente:
Cooperativa: 3195
Conta: 7.171-4
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

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

Autenticação: 55229C74-6D00-4745-9D0C-AA6A60ED066E
OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

CADASTRO ENTIDADE

ENTIDADE: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES

CNPJ: 39.791.328/0001-39 DATA FUNDAÇÃO: 14/10/2020

ENDEREÇO E CEP: RUA ANTONIO TORRES PENEDO Nº 780, SALA 01,BAIRRO SÃO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352

TELEFONE: 16 9 9996 1245 EMAIL: financeiro@institutoipages.org

SITE: Institutoipages.org

DATA ESTATUTO: _____ DATA REGISTRO: _____

LEI UTIL. PÚBLICA: _____ DATA LEI: _____

REG.CEBAS: _____ DATA REGISTRO: _____

OBJETIVO DO CONVÊNIO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, OTORRINO, OFTALMOLOGISTA E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO EM CLÍNICA MÉDICA EM GERAL, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E PESSOAL DE APOIO PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO ITIRAPUÁ VISANDO A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO.

ENDEREÇO E CEP LOCAL DE EXECUÇÃO DO TERMO ITIRAPUÁ - SP

CADASTRO RESPONSÁVEL

NOME: ALDO DE FREITAS BRAGA

CARGO: PRESIDENTE

ENDEREÇO E CEP: RUA PAULINO LIBONI Nº 380 - BAIRRO SÃO JOAQUIM - CEP 14406-340 - FRANCA/SP

TELEFONE: 16 9 9249 7000 EMAIL: aldo@walbraga.com.br

CPF: 222.023.318-04 RG: 340.321.847

DATA ATA NOMEAÇÃO : _____ DATA REGISTRO : _____

PERÍODO MANDATO: _____

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

ESCRITÓRIO/CONTADOR

NOME: SOLUÇÃO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

ENDEREÇO E CEP: RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA Nº 753- CEP 14405-103 - FRANCA/SP

TELEFONE: 16 3722 1631 EMAIL: solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

CPF/CNPJ: 10.424.438/0001-50 CRC: 1SP243768/O-2

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

NOME: BADESCA CIABATI ASSIS

CARGO: CONTADORA

ENDEREÇO E CEP: RUA PROFESSORA SEVERINA TOSTES MEIRELLES Nº 1640 - JARDIM MEIRELLES-CEP 14407-254-FRANCA S/P

TELEFONE: 16 9 9268 5447 EMAIL: solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

CPF: 169.983.358-30 RG: 27.921.822-9

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

FINALIDADES ESTATUTÁRIAS:

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITRAPUÁ
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
CNPJ: 39.781.328/0001-39
ENDEREÇO E CEP: RUA ANTONIO TORRES PEREIRO Nº 780, SALA 07, BARRIO SÃO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-382
RESPONSÁVEL(ES) PELA OSC: ALDO DE FREITAS BRAGA
CPF: 322.629.218-04
NUMERO TERMO: 02/2022
OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, NEUROLOGIA, PSQUIATRIA, OTORRINO, OFTALMOLOGISTA E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO EM CLÍNICA MÉDICA EM GERAL, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E PESSOAL DE APOIO PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO ITRAPUÁ VISANDO A CONSECUÇÃO DE FIDELIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO.
ENDEREÇO E CEP LOCAL DE EXECUÇÃO DO TERMO ITRAPUÁ - SP
EXERCÍCIO: 2023
ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DATA DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, HOLERITE, GUIA)	CNPJ/CPF	CREADOR	COD	DESPESAS CONFORME PLANO DE TRABALHO	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	DATA PAGAMENTO	Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (transf. Bancária)
07/08/2023	NF-E Nº 79	44.745.106/0001-80	CLINICA MEDICA HARAN LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	450,00	12/08/2023	Ptx
07/08/2023	NF-E Nº 29420	10.424.438/0001-50	SOLUÇÃO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	4.001	Assessoria Contábil	8 Outros serviços de terceiros	440,00	12/08/2023	Ptx
07/08/2023	NF-E Nº 20	44.675.200/0001-83	MARTINS S&LIMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.350,00	13/08/2023	3156725
07/08/2023	NF-E Nº 78	41.302.349/0001-85	CLINICA MEDICA ITRAPUÁ LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	14.810,80	13/08/2023	Ptx
07/08/2023	NF-E Nº 49	48.138.677/0001-91	VINICIUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	8.249,00	13/08/2023	3157931

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES

CNPJ: 39.781.326/0001-39

ENDEREÇO E CEP: RUA ANTONIO TORRES PENEDO Nº 780, SALA 01,BAIRRO SÃO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-362

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: ALDO DE FREITAS BRAGA

CPF: 222.623.318-04

OBJETO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, OTORRINO, OFTALMOLOGISTA E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO EM CLÍNICA MÉDICA EM GERAL, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E PESSOAL DE APOIO PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO ITIRAPUÃ VISANDO A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO.**

EXERCÍCIO: **2023**

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL 95-FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 02/2022	07/01/2022	07/01/2022 A 31/01/2023	2.561.962,90
Aditamento nº 001	06/01/2023	06/01/2023 A 06/01/2024	3.072.149,28
Aditamento nº			
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/06/2023	256.012,44	07/06/2023	272742851	22.260,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				1.112,94
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				22.260,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				23.372,94
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				23.372,94

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguel, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	22.859,60	-	22.859,60	22.859,60	-
Outros serviços de terceiros	440,00	-	440,00	440,00	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	23.299,60	-	23.299,60	23.299,60	-

(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 SEQUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades de área de Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	23.372,94
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	23.299,60
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	73,34
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	73,34

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, 03 de Julho de 2023

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

Handwritten signature
BADESCA CIABATI ASSIS
 Nº 15823768/02
 CONTADOR

EXTRATO CONTA CORRENTE SICOOB - AG 3195-0 CC 7171-4 CONTRATO 02.2022 - ITIRAPUÃ

DATA	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO	DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO	NF
31/05/2023			R\$ 1.112,94	SALDO ANTERIOR	
07/06/2023	R\$ 22.260,00		R\$ 23.372,94	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ	225
12/06/2023		R\$ 450,00	R\$ 22.922,94	COORDENAÇÃO TÉCNICA MÉDICA - CLINICA MEDICA HARAN LTDA	79
12/06/2023		R\$ 440,00	R\$ 22.482,94	SERVIÇOS EM ASSESSORIA CONTÁBIL - SOLUÇÃO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	28420
13/06/2023		R\$ 1.350,00	R\$ 21.132,94	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 14 - MARTINS & LIMA SFRVIÇOS MEDICOS LTDA	20
13/06/2023		R\$ 14.810,60	R\$ 6.322,34	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA - CLINICA MÉDICA ITIRAPUÃ LTDA	76
13/06/2023		R\$ 6.249,00	R\$ 73,34	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 04,11,18,24 E 25 - VINICIUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	49
30/06/2023			R\$ 73,34	SALDO FINAL DE JUNHO	


 BADESCA CIABATI ASSIS
 TC 15P243768/O-2
 CONTADORA

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

20/07/2023

EXTRATO CONTA CORRENTE

15:52:27

COOP.: 3195-0 - SICCOOB CREDICOAPEC**CONTA:** 7.171-4 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
17/05/2023		SALDO ANTERIOR	1.112,94C
17/05/2023		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
07/06/2023	272742851	CRÉD. TED-STR SP 352370 FMS CUSTEIO SUS 12.295.439 0001-78 CODIGO TED: T838011678 00000000000000	22.260,00C
		SALDO DO DIA =====>	23.372,94C
12/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 44.745.106 0001-90 NF 79	450,00D
12/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 10.424.438 0001-50 NF 28420	440,00D
		SALDO DO DIA =====>	22.482,94C
13/06/2023	3156725	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS FAV.: MARTINS & LIMA SERVICOS MEDICOS LT Transferência Pix INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA 39.781.326 0001-39 NF 20	1.350,00D
13/06/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 41.302.349 0001-65 NF 76	14.810,60D
13/06/2023	3157931	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE VINICIUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA NF 49	6.249,00D
		SALDO DO DIA =====>	73,34C
RESUMO			
SALDO EM CONTA CORRENTE(+):			73,34C

SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	73,34C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):	5,00%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

Limites de Crédito Disponíveis

Acesse o menu Crédito para consulta dos limites de crédito disponíveis.

MENSAGENS

ADQUIRA NOSSO SEGURO, ELE CABE NO SEU BOLSO E GARANTE O BEM-ESTAR FINANCEIRO DE QUEM VOCÊ AMA

SAC SICOOB: 0800 724 4420

SOLICITE AGORA SEU CARTÃO SICOOBCARD E TENHA O MELHOR QUE UM CARTÃO DE CRÉDITO POSSA OFERECER

Consulte os saldos de suas aplicações no App Sicoob - opção "Investimentos", de forma rápida. Esses dados foram removidos do extrato de conta corrente por questões de segurança e sigilo.

EXTRATO No.:000

OUIDORIA SICOOB: 08007250996

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1000	1	ATIVO	398.339,24D	987.565,69	963.726,85	422.178,08D
1001	1.1	ATIVO CIRCULANTE	232.887,32D	987.565,69	963.726,85	256.726,16D
1002	1.1.1	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA	232.887,32D	987.565,69	963.726,85	256.726,16D
1006	1.1.1.2	BANCOS CONTA MOVIMENTO	50.385,73D	985.679,70	963.226,85	72.838,58D
1007	1.1.1.20.1	BANCOS CONTA MOVIMENTO S/ RESTRICAO	2.049,03D	31.466,76	29.424,35	4.091,44D
3290	1.1.1.20.10.00008	BANCO C6 S/A	2.049,03D	31.466,76	29.424,35	4.091,44D
1015	1.1.1.20.2	BANCOS CONTA MOVIMENTO C/ RESTRICAO	48.336,70D	954.212,94	933.802,50	68.747,14D
3292	1.1.1.20.20.00014	BANCO CORA C/ 1916008-6	0,00	42.127,50	41.812,05	315,45D
3498	1.1.1.20.20.00019	BANCO SICCOB S/A - C/C 6260-0 - ITIRAPUÁ - 02/2022	22.171,72D	197.953,16	188.190,16	31.934,72D
3503	1.1.1.20.20.00020	BANCO SICCOB S/A - C-C 6256-1 - PRADOPOLIS	17.841,63D	462.667,63	470.027,29	10.481,99D
3516	1.1.1.20.20.00021	BANCO SICCOB S/A C/C 6257-0 - PROJ 185/2021 - MUNICI	1.070,75D	0,00	0,00	1.070,75D
2528	1.1.1.20.20.00022	BANCO SICCOB S/A C/C 6239-1- PROJ 01/2022	493,59D	11.997,69	12.382,78	68,50D
2535	1.1.1.20.20.00023	BANCO SICCOB S/A - C/C 6259-6 - PROJ RC-NE	966,05D	100.240,64	97.616,95	3.589,74D
3608	1.1.1.20.20.00025	BANCO SICCOB S-A - C/C 7175-7 - PROJ 185/2021 - FEDER	4.720,00D	23.690,00	24.162,50	4.247,50D
3619	1.1.1.20.20.00026	BANCO SICCOB S/A - C/C 7171-4 - PROJ 02/2022 - FEDER	1.112,94D	22.260,00	23.299,60	73,34D
3646	1.1.1.20.20.00027	BANCO SICCOB S/A - TC 01 - ARAMINA - MUNICIPAL	0,00	30.200,00	16.069,25	14.130,75D
3717	1.1.1.20.20.00028	BANCO SICCOB S/A - TC 01 - ARAMINA - ESTADUAL	0,00	49.011,30	48.658,26	353,04D
3762	1.1.1.20.20.00029	BANCO SICCOB S/A - T C 01 - ARAMINA - FEDERAL	0,00	14.065,02	11.583,66	2.481,36D
1023	1.1.1.3	BANCOS CONTA APLICACAO	182.501,59D	1.885,99	500,00	183.887,58D
1032	1.1.1.30.2	BANCOS CONTA APLICACAO C/ RESTRICAO	182.501,59D	1.885,99	500,00	183.887,58D
3508	1.1.1.30.20.00014	BANCO SICCOB S/A C/APLIC - 6251-1 - PRODOPOLIS	61.992,83D	664,25	0,00	62.657,08D
3499	1.1.1.30.20.00020	BANCO SICCOB S/A - C/C 6260-0 - ITIRAPUÁ - 02/2022	108.908,67D	1.113,38	0,00	110.022,05D
2529	1.1.1.30.20.00022	BANCO SICCOB S/A C/APL 6239-1-PROJ 01/2022	11.600,09D	108,36	500,00	11.208,45D
1067	1.2	ATIVO NAO CIRCULANTE	165.451,92D	0,00	0,00	165.451,92D
1077	1.2.2	ATIVO PERMANENTE	165.451,92D	0,00	0,00	165.451,92D
1078	1.2.2.1	INVESTIMENTOS	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1079	1.2.2.10.1	PARTICIPAÇÕES EM OUTRAS EMPRESAS	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1080	1.2.2.10.10.00001	BANCO SICCOB	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1081	1.2.2.2	IMOBILIZADO SEM RESTRICAO	156.115,00D	0,00	0,00	156.115,00D
1082	1.2.2.20.1	BENS SEM RESTRICAO	156.115,00D	0,00	0,00	156.115,00D
1088	1.2.2.20.10.00006	MOVEIS E UTENSILIOS	8.140,00D	0,00	0,00	8.140,00D
1089	1.2.2.20.10.00007	MAQUINAS E EQUIPAMENTO	975,00D	0,00	0,00	975,00D
1090	1.2.2.20.10.00008	VEÍCULOS	147.000,00D	0,00	0,00	147.000,00D
1097	1.2.2.3	IMOBILIZADO COM RESTRICAO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
1098	1.2.2.30.1	BENS COM RESTRICAO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
1105	1.2.2.30.10.00007	MAQUINAS E EQUIPAMENTO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
2000	2	PASSIVO	486.374,12C	9.859,88	1.349,58	477.863,90C
2001	2.1	CIRCULANTE	88.803,07C	9.859,88	1.349,58	80.292,45C
2002	2.1.1	OBRIGACOES A PAGAR - MANTENEDORA	25.369,11C	5.240,31	0,00	20.128,80C
2005	2.1.1.2	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	6.861,88C	0,00	0,00	6.861,88C
2006	2.1.1.20.1	EMPRESTIMOS BANCARIOS	6.861,88C	0,00	0,00	6.861,88C
2007	2.1.1.20.10.00001	EMPRESTIMO	6.861,88C	0,00	0,00	6.861,88C
2010	2.1.1.3	OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS	18.507,23C	5.240,31	0,00	13.266,92C
2011	2.1.1.30.1	OBRIGACOES TRABALHISTAS	12.495,23C	4.819,78	0,00	7.675,45C
2012	2.1.1.30.10.00001	SALARIOS A PAGAR	12.495,23C	4.819,78	0,00	7.675,45C
2016	2.1.1.30.2	OBRIGACOES SOCIAIS E TRIBUTARIAS	6.012,00C	420,53	0,00	5.591,47C
2017	2.1.1.30.20.00001	INSS A RECOLHER	4.699,15C	0,00	0,00	4.699,15C
2018	2.1.1.30.20.00002	FGTS A RECOLHER	1.049,83C	420,53	0,00	629,30C
2021	2.1.1.30.20.00005	IRRF A RECOLHER	263,02C	0,00	0,00	263,02C
2042	2.1.2	OBRIGACOES A PAGAR - VERBAS PUBLICAS	63.433,96C	4.619,49	1.349,58	60.164,05C
2043	2.1.2.1	FORNECEDORES	63.433,96C	4.619,49	1.349,58	60.164,05C
2044	2.1.2.10.1	FORNECEDORES GERAIS	63.433,96C	4.619,49	1.349,58	60.164,05C
10006	2.1.2.10.10.00005	ADILSON JOSE DE FREITAS COMERCIO DE MOVEIS-ME	830,00C	830,00	0,00	0,00
10047	2.1.2.10.10.00047	FRANCAUTO AUTOMOVEIS E REPRES LTDA	61.470,18C	2.277,78	0,00	59.192,40C
3618	2.1.2.10.10.00049	ACWARÉ COM EQUIPAMENTOS AUT COM EIRELI	1.133,78C	1.511,71	1.349,58	971,65C
2079	2.3	PATRIMONIO LIQUIDO	397.571,05C	0,00	0,00	397.571,05C
2087	2.3.2	SUPERAVIT OU DEFICIT	397.571,05C	0,00	0,00	397.571,05C
2088	2.3.2.1	SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS	397.571,05C	0,00	0,00	397.571,05C
2089	2.3.2.10.1	SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS	397.571,05C	0,00	0,00	397.571,05C
3504	2.3.2.10.10.00003	SUPERAVITS ACUMULADOS	326.837,85C	0,00	0,00	326.837,85C
3506	2.3.2.10.10.00005	SUPERAVIT DO PERIODO	7.947,54D	0,00	0,00	7.947,54D
3507	2.3.2.10.10.00006	DEFICIT DO PERIODO	78.680,74C	0,00	0,00	78.680,74C
3000	3	RESULTADO	88.034,88D	935.973,08	968.322,14	55.685,82D
3001	3.1	RECEITAS	3.762.629,30C	0,00	968.048,38	4.730.677,68C
3002	3.1.1	RECEITAS SEM RESTRICAO	100.303,51C	0,00	18.650,17	118.953,68C
3003	3.1.1.1	RECEITAS MANTENEDORA	100.303,51C	0,00	18.650,17	118.953,68C
3004	3.1.1.10.1	MENSALIDADES E CONTRIBUCOES	100.303,51C	0,00	18.650,17	118.953,68C

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3006	3.1.1.10.10.00002	DOMCÍOS	37.097,51C	0,00	6.085,50	43.183,01C
3289	3.1.1.10.10.00003	ATIVIDADES DE APOIO A GESTÃO DE SAUDE	63.206,00C	0,00	12.564,67	75.770,67C
3013	3.1.2	RECEITAS COM RESTRICAO	3.662.325,79C	0,00	949.398,21	4.611.724,00C
3014	3.1.2.1	RECEITAS C/ VERBAS MUNICIPAIS/ESTADUAIS/FEDER	3.662.325,79C	0,00	949.398,21	4.611.724,00C
3015	3.1.2.10.1	RECEITAS COM CONVENIOS	3.658.182,65C	0,00	941.733,92	4.599.896,57C
3307	3.1.2.10.10.00003	CONVENIO Nº 185/2021 - MUNICIPAL	63.390,00C	0,00	0,00	63.390,00C
3294	3.1.2.10.10.00005	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022	42.265,83C	0,00	11.448,93	53.714,76C
3295	3.1.2.10.10.00006	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	818.770,28C	0,00	197.952,96	1.016.723,24C
3385	3.1.2.10.10.00007	CONTRATO Nº 33/2022 - NOVA EUROPA	479.528,00C	0,00	94.096,00	573.624,00C
3430	3.1.2.10.10.00008	TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRÓDOPOLIS	2.095.131,04C	0,00	462.667,23	2.557.798,27C
3605	3.1.2.10.10.00009	CONT PONTAL Nº 03/2021 - BES 34/2021	113.607,50C	0,00	42.127,50	155.735,00C
3610	3.1.2.10.10.00010	CONTRATO 185/2021 - FEDERAL	23.210,00C	0,00	23.690,00	46.900,00C
3624	3.1.2.10.10.00011	CONTRATO 02/2022 - FEDERAL	22.260,00C	0,00	22.280,00	44.540,00C
3650	3.1.2.10.10.00012	TERMO DE COLABORAÇÃO - ARAMINA - MUNICIPAL	0,00	0,00	30.200,00	30.200,00C
3719	3.1.2.10.10.00013	TERMO DE COLABORAÇÃO 01 - ARAMINA - ESTADUAL	0,00	0,00	49.011,30	49.011,30C
3764	3.1.2.10.10.00014	TERMO DE COLABORAÇÃO - T C 01 - ARAMINA - FEDERAL	0,00	0,00	8.280,00	8.280,00C
3018	3.1.2.10.2	RECEITAS FINANCEIRAS PROJETOS	4.163,14C	0,00	7.664,29	11.827,43C
3765	3.1.2.10.20.00006	RENDIMENTOS - TERMO DE COLABORAÇÃO 01 - ARAMINA	0,00	0,00	5.778,30	5.778,30C
3541	3.1.2.10.20.00002	RENDIMENTOS - CONTRATO 01/2022 - ITRAPUÁ	315,98C	0,00	108,36	424,34C
3544	3.1.2.10.20.00003	RENDIMENTOS - CONTRATO 02/2022 - ITRAPUÁ	3.141,59C	0,00	1.113,38	4.254,97C
3546	3.1.2.10.20.00004	RENDIMENTOS - TERMO DE FOMENTO 01/2022 - PRADOP	705,57C	0,00	664,25	1.369,82C
3025	3.2	CUSTOS E DESPESAS	290.632,32D	55.205,50	273,76	345.564,06D
3028	3.2.2	DESPESAS - MANTENEDORA	124.132,66D	18.660,22	273,76	142.519,12D
3029	3.2.2.1	RECURSOS HUMANOS	80.257,33D	11.049,28	215,60	91.091,01D
3030	3.2.2.10.1	DESPESAS COM PESSOAL	20.435,23D	1.867,80	0,00	22.302,23D
3031	3.2.2.10.10.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	15.885,83D	637,00	0,00	16.522,83D
3034	3.2.2.10.10.00004	PREMIOS E GRATIFICACOES	525,66D	0,00	0,00	525,66D
3035	3.2.2.10.10.00005	13o. SALARIO	671,69D	0,00	0,00	671,69D
3036	3.2.2.10.10.00006	FERIAS	895,59D	0,00	0,00	895,59D
3037	3.2.2.10.10.00007	ESTAGIO	2.456,46D	1.230,00	0,00	3.686,46D
3038	3.2.2.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	7.174,50D	0,00	0,00	7.174,50D
3039	3.2.2.10.20.00001	INSS	5.516,22D	0,00	0,00	5.516,22D
3040	3.2.2.10.20.00002	FGTS	1.504,53D	0,00	0,00	1.504,53D
3043	3.2.2.10.20.00004	IRRF	153,75D	0,00	0,00	153,75D
3042	3.2.2.10.3	BENEFICIOS FUNCIONARIOS	2.371,63D	947,29	215,60	3.103,32D
3044	3.2.2.10.30.00002	VALE TRANSPORTE	200,00D	0,00	0,00	200,00D
3047	3.2.2.10.30.00005	MEDICINA DO TRABALHO	1.809,23D	270,49	0,00	2.079,72D
3048	3.2.2.10.30.00006	UNIFORMES	362,40D	676,80	215,60	823,60D
3049	3.2.2.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	50.275,97D	8.234,99	0,00	58.510,96D
3050	3.2.2.10.40.00001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	1.010,00D	0,00	0,00	1.010,00D
3051	3.2.2.10.40.00002	SERVIÇOS DE ASSISTENCIA-INFORMATICA	225,00D	95,00	0,00	320,00D
3052	3.2.2.10.40.00003	SERVIÇOS DE ASSISTENCIA JURIDICA	10.180,00D	3.033,33	0,00	13.213,33D
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	31.787,02D	700,00	0,00	32.487,02D
3534	3.2.2.10.40.00007	SERVIÇOS MEDICOS	6.753,95D	4.406,66	0,00	11.160,61D
3055	3.2.2.2	DESPESAS GERAIS	43.875,33D	7.610,94	58,16	51.428,11D
3056	3.2.2.20.1	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	37.817,19D	7.307,87	58,16	45.086,10D
3058	3.2.2.20.10.00002	ALUGUEIS	4.000,00D	800,00	0,00	4.800,00D
3059	3.2.2.20.10.00003	BENS DE PEQUENO VALOR	470,00D	18,00	0,00	488,00D
3061	3.2.2.20.10.00005	CORREIOS E TRANSPORTES	0,00	25,80	0,00	25,80D
3063	3.2.2.20.10.00007	DESPESAS COM VEICULOS	14.870,01D	3.105,85	9,40	17.985,66D
3065	3.2.2.20.10.00009	EVENTOS E CONFRATERNIZACOES	1.171,14D	123,00	0,00	1.294,14D
3066	3.2.2.20.10.00010	MATERIAL DE EXPEDIENTE/ESCRITORIO	1.311,36D	412,35	0,00	1.723,71D
3067	3.2.2.20.10.00011	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	740,21D	130,00	0,00	870,21D
3071	3.2.2.20.10.00015	PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00	707,89	0,00	707,89D
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	5.321,25D	794,36	0,00	6.115,61D
3217	3.2.2.20.10.00023	DESPESAS C/ INFORMATICA	90,00D	319,90	0,00	409,90D
3219	3.2.2.20.10.00024	DESPESAS C/ ALIMENTAÇÃO	2.857,83D	564,73	48,76	3.373,80D
3077	3.2.2.20.10.00025	MANUTENCAO DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS	2.315,75D	305,19	0,00	2.620,94D
3076	3.2.2.20.10.00028	DESPESAS COM MANUTENCAO	676,19D	0,00	0,00	676,19D
3291	3.2.2.20.10.00029	DESPESAS C/ REEMBOLSO	262,37C	0,00	0,00	262,37C
650	3.2.2.20.10.00030	DESPESAS C/ ASSOCIAÇÃO DE CLASSES	1.484,00D	0,00	0,00	1.484,00D
3306	3.2.2.20.10.00031	DESPESAS C/ CURSOS E PALESTRAS	549,35D	0,00	0,00	549,35D
3080	3.2.2.20.3	DESPESAS TRIBUTÁRIAS	4.727,27D	13,01	0,00	4.740,28D
3083	3.2.2.20.30.00003	IPVA	4.714,26D	0,00	0,00	4.714,26D
3085	3.2.2.20.30.00005	TAXAS E EMOLUMENTOS	13,01D	13,01	0,00	26,02D
3086	3.2.2.20.4	DESPESAS FINANCEIRAS	1.330,87D	290,86	0,00	1.621,73D
3087	3.2.2.20.40.00001	TARIFAS BANCARIAS	10,00D	5,00	0,00	15,00D

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3088	3.2.2.20.40.00002	JUROS/MULTAS PASSIVAS	1.320,87D	285,86	0,00	1.606,73D
3089	3.2.3	DESPESAS - CONVENIO Nº 185/2021	124.035,90D	24.162,50	0,00	148.198,40D
3090	3.2.3.1	RECURSOS HUMANOS	119.973,30D	24.008,75	0,00	143.982,05D
3099	3.2.3.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	615,00D	0,00	0,00	615,00D
2097	3.2.3.10.20.00004	IRRF	157,15D	0,00	0,00	157,15D
3528	3.2.3.10.20.00005	CRF	457,85D	0,00	0,00	457,85D
3110	3.2.3.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS - MUNICIPAIS	101.022,05D	5.552,50	0,00	106.574,55D
3111	3.2.3.10.40.00001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	1.800,00D	0,00	0,00	1.800,00D
3518	3.2.3.10.40.00006	SERVIÇOS MÉDICOS	80.542,05D	0,00	0,00	80.542,05D
3519	3.2.3.10.40.00007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	18.680,00D	5.552,50	0,00	24.232,50D
3611	3.2.3.10.5	SERVIÇOS TERCEIROS - FEDERAIS	18.336,25D	18.456,25	0,00	36.792,50D
3612	3.2.3.10.50.00001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	450,00D	450,00	0,00	900,00D
3613	3.2.3.10.50.00002	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	5.080,00D	0,00	0,00	5.080,00D
3614	3.2.3.10.50.00003	SERVIÇOS MÉDICOS	12.806,25D	18.006,25	0,00	30.812,50D
3116	3.2.3.2	DESPESAS GERAIS	4.062,60D	153,75	0,00	4.216,35D
3117	3.2.3.20.1	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	3.908,85D	0,00	0,00	3.908,85D
3132	3.2.3.20.10.00015	PROPAGANDA E PUBLICIDADE	3.908,85D	0,00	0,00	3.908,85D
3141	3.2.3.20.3	DESPESAS TRIBUTÁRIAS	153,75D	153,75	0,00	307,50D
3615	3.2.3.20.30.00006	IRRF	37,50D	37,50	0,00	75,00D
3616	3.2.3.20.30.00007	CRF	116,25D	116,25	0,00	232,50D
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
3234	3.3.0.10.6	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	100,00D	0,00	0,00	100,00D
3277	3.3.0.10.60.00017	SERVIÇOS GRÁFICOS	100,00D	0,00	0,00	100,00D
3320	3.5.0	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022	42.363,76D	12.382,78	0,00	54.746,54D
3321	3.5.0.1	RECURSOS HUMANOS	42.363,76D	12.382,78	0,00	54.746,54D
3322	3.5.0.10.1	DESPESAS C/ PESSOAL	25.371,15D	8.351,64	0,00	33.722,79D
3323	3.5.0.10.10.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	25.371,15D	8.351,64	0,00	33.722,79D
3338	3.5.0.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	4.888,67D	2.094,68	0,00	6.983,35D
3339	3.5.0.10.20.00001	INSS	1.655,11D	1.141,93	0,00	2.797,04D
3340	3.5.0.10.20.00002	FGTS	3.233,56D	952,75	0,00	4.186,31D
3342	3.5.0.10.3	BENEFÍCIOS A FUNCIONÁRIOS	48,76D	0,00	0,00	48,76D
3346	3.5.0.10.30.00003	DESPESAS C/ ALIMENTAÇÃO	48,76D	0,00	0,00	48,76D
3349	3.5.0.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	11.684,82D	1.936,46	0,00	13.621,28D
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	10.234,82D	1.936,46	0,00	12.171,28D
2533	3.5.0.10.6	DESPESAS GERAIS	30,00D	0,00	0,00	30,00D
3542	3.5.0.10.60.00003	DESPESAS C/ VEÍCULOS	30,00D	0,00	0,00	30,00D
3538	3.5.3.10.7	DESPESAS TRIBUTARIAS	340,36D	0,00	0,00	340,36D
3539	3.5.3.10.70.00001	IRRF	95,05D	0,00	0,00	95,05D
3540	3.5.3.10.70.00002	CRF	245,31D	0,00	0,00	245,31D
10048	3.6	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	3.560.031,86D	880.767,58	0,00	4.440.799,44D
3329	3.6.0	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	954.984,09D	211.489,78	0,00	1.166.473,85D
3330	3.6.0.1	RECURSOS HUMANOS	352.381,83D	84.922,53	0,00	437.304,36D
3636	3.6.0.10.0	RECURSOS HUMANOS	352.381,83D	84.922,53	0,00	437.304,36D
3332	3.6.0.10.00.0001	SALÁRIOS E ORDENADOS	352.381,83D	84.922,53	0,00	437.304,36D
3355	3.6.0.11	ENCARGOS SOCIAIS	0,00	7.979,78	0,00	7.979,78D
3637	3.6.0.11.0	ENCARGOS SOCIAIS	0,00	7.979,78	0,00	7.979,78D
3356	3.6.0.11.00.000001	INSS	0,00	7.979,78	0,00	7.979,78D
3360	3.6.0.13	BENEFÍCIOS A FUNCIONÁRIOS	693,80D	0,00	0,00	693,80D
3625	3.6.0.13.0	BENEFÍCIOS A FUNCIONÁRIOS	693,80D	0,00	0,00	693,80D
3363	3.6.0.13.00.0003	DESPESAS C/ ALIMENTOS	39,50D	0,00	0,00	39,50D
3364	3.6.0.13.00.0004	MEDICINA DO TRABALHO	654,30D	0,00	0,00	654,30D
3377	3.6.0.14	SERVIÇOS DE TERCEIROS - MUNICIPAIS	504.336,68D	85.912,58	0,00	590.249,26D
3626	3.6.0.14.0	SERVIÇOS DE TERCEIROS - MUNICIPAIS	504.336,68D	85.912,58	0,00	590.249,26D
3367	3.6.0.14.00.0001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	1.680,00D	0,00	0,00	1.680,00D
3525	3.6.0.14.00.0006	SERVIÇOS MÉDICOS	405.652,15D	67.184,58	0,00	472.836,73D
3526	3.6.0.14.00.0007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	97.004,53D	18.728,00	0,00	115.732,53D
3378	3.6.0.15	SERVIÇOS DE TERCEIROS - FEDERAIS	21.147,06D	23.299,60	0,00	44.446,66D
3628	3.6.0.15.0	SERVIÇOS TERCEIROS FEDERAIS	21.147,06D	23.299,60	0,00	44.446,66D
3621	3.6.0.15.00.0001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	440,00D	440,00	0,00	880,00D

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3622	3.6.0.15.00.0002	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	3.600,00D	0,00	0,00	3.600,00D
3623	3.6.0.15.00.0003	SERVIÇOS MEDICOS	17.107,06D	22.859,60	0,00	39.966,66D
3375	3.6.0.16	SERVIÇOS DE TERCEIROS	74.233,07D	9.375,27	0,00	83.608,34D
3366	3.6.0.16.0	SERVIÇOS DE TERCEIROS	74.233,07D	9.375,27	0,00	83.608,34D
3379	3.6.0.16.00.00001	IRRF	7.499,17D	379,48	0,00	7.878,65D
3380	3.6.0.16.00.00002	FGTS	33.163,44D	7.819,41	0,00	40.982,85D
3381	3.6.0.16.00.00003	INSS	29.803,05D	0,00	0,00	29.803,05D
3527	3.6.0.16.00.00004	CRF	3.767,41D	1.176,38	0,00	4.943,79D
3376	3.6.0.17	DESPESAS TRIBUTARIAS	2.087,53D	0,00	0,00	2.087,53D
3373	3.6.0.17.0	DESPESAS GERAIS	2.087,53D	0,00	0,00	2.087,53D
3374	3.6.0.17.00.00001	DESPESAS C/ MATERIAL DE CONSUMO	1.580,98D	0,00	0,00	1.580,98D
3617	3.6.0.17.00.00002	BENS DE PEQUENO VALOR	506,55D	0,00	0,00	506,55D
3420	3.6.0.18	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	104,12D	0,00	0,00	104,12D
3641	3.6.0.18.0	IMPOSTOS TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	104,12D	0,00	0,00	104,12D
3421	3.6.0.18.00.00001	MULTAS DE TRANSITO	104,12D	0,00	0,00	104,12D
3386	3.6.2	CONTRATO Nº 33/2022 - NOVA EUROPA	470.523,08D	95.196,31	0,00	565.719,39D
3413	3.6.2.20	SERVIÇOS DE TERCEIROS	470.523,08D	95.196,31	0,00	565.719,39D
3549	3.6.2.20.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	466.919,17D	93.976,81	0,00	560.895,98D
3418	3.6.2.20.40.000005	SERVIÇOS DE TERCEIROS - PJ	0,00	1.386,69	0,00	1.386,69D
3531	3.6.2.20.40.000006	SERVIÇOS MEDICOS	436.511,83D	85.874,32	0,00	522.386,15D
3532	3.6.2.20.40.000007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	29.552,11D	6.715,80	0,00	36.267,91D
3548	3.6.2.20.40.000008	DESPESAS C/ VEICULOS	855,23D	0,00	0,00	855,23D
3409	3.6.2.20.5	DESPESAS TRIBUTARIAS	3.603,91D	1.219,58	0,00	4.823,49D
3410	3.6.2.20.50.000001	IRRF	879,01D	297,43	0,00	1.176,44D
3547	3.6.2.20.50.000004	CRF	2.724,90D	922,07	0,00	3.646,97D
3431	3.6.3	TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRODOPOLIS	2.043.061,51D	464.364,53	0,00	2.507.426,04D
3437	3.6.3.10	RECURSOS HUMANOS	283.648,56D	63.695,28	0,00	347.343,84D
3627	3.6.3.10.1	RECURSOS HUMANOS	283.648,56D	63.695,28	0,00	347.343,84D
3438	3.6.3.10.10.00001	SALARIOS E ORDENADOS	283.648,56D	63.695,28	0,00	347.343,84D
3432	3.6.3.20	ENCARGOS SOCIAIS	62.003,84D	15.043,17	0,00	77.047,01D
3628	3.6.3.20.1	ENCARGOS SOCIAIS	62.003,84D	15.043,17	0,00	77.047,01D
3433	3.6.3.20.10.00001	INSS	34.646,54D	8.433,86	0,00	43.080,40D
3434	3.6.3.20.10.00002	FGTS	27.357,30D	6.609,31	0,00	33.966,61D
3445	3.6.3.30	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	1.939,75D	936,76	0,00	2.876,51D
3629	3.6.3.30.1	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	1.939,75D	936,76	0,00	2.876,51D
3448	3.6.3.30.10.00003	DESPESAS C/ ALIMENTAÇÃO	407,55D	242,96	0,00	650,51D
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	1.378,20D	693,80	0,00	2.072,00D
3451	3.6.3.40	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.651.752,63D	377.972,75	0,00	2.029.725,38D
3630	3.6.3.40.1	SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.648.595,71D	377.671,09	0,00	2.026.266,80D
3452	3.6.3.40.10.00001	SERVIÇOS CONTABEIS	10.400,00D	600,00	0,00	11.000,00D
3454	3.6.3.40.10.00003	SERVIÇOS ASSISTENCIA JURIDICA	12.000,00D	4.000,00	0,00	16.000,00D
3456	3.6.3.40.10.00005	SERVIÇOS DE TERCEIROS - PJ	5.000,00D	0,00	0,00	5.000,00D
3509	3.6.3.40.10.00006	SERVIÇOS MEDICOS	1.551.781,76D	359.946,09	0,00	1.911.727,85D
3512	3.6.3.40.10.00007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	69.413,95D	13.125,00	0,00	82.538,95D
3631	3.6.3.50.1	DESPESAS GERAIS	3.156,92D	301,66	0,00	3.458,58D
3461	3.6.3.50.10.00003	BENS DE PEQUENO VALOR	1.026,55D	0,00	0,00	1.026,55D
3465	3.6.3.50.10.00007	DESPESAS C/ VEICULOS	815,57D	301,66	0,00	1.117,23D
3467	3.6.3.50.10.00009	EVENTOS E confraternizações	1.283,80D	0,00	0,00	1.283,80D
3513	3.6.3.50.10.00010	MATERIAIS DE CONSUMO	31,80D	0,00	0,00	31,80D
3458	3.6.3.60	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	1.170,00D	195,00	0,00	1.365,00D
3632	3.6.3.60.1	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	1.170,00D	195,00	0,00	1.365,00D
3460	3.6.3.60.10.00001	MANUTENÇÃO MOVEIS E EQUIPAMENTOS	1.170,00D	195,00	0,00	1.365,00D
3483	3.6.3.70	DESPESAS TRIBUTARIAS	42.536,47D	6.521,57	0,00	49.058,04D
3493	3.6.3.70.1	DESPESAS TRIBUTARIAS	42.536,47D	6.521,57	0,00	49.058,04D
3510	3.6.3.70.10.00006	IRRF	16.834,80D	1.711,07	0,00	18.545,87D
3512	3.6.3.70.10.00007	ISS	1.049,78D	0,00	0,00	1.049,78D
3545	3.6.3.70.10.00008	CRF	24.651,89D	4.810,50	0,00	29.462,39D
3489	3.6.3.80	DESPESAS FINANCEIRAS	10,26D	0,00	0,00	10,26D
3634	3.6.3.80.1	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	91.463,18D	33.485,81	0,00	124.948,99D
3564	3.6.4.30	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	83,42D	0,00	0,00	83,42D
3642	3.6.4.30.10	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	83,42D	0,00	0,00	83,42D

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3567	3.6.4.30.10.000003	DESPESAS ALIMENTÍCIAS	83,42D	0,00	0,00	83,42D
3570	3.6.4.40	SERVIÇOS DE TERCEIROS	86.298,21D	32.157,75	0,00	118.455,96D
3643	3.6.4.40.10	SERVIÇOS DE TERCEIROS	86.298,21D	32.157,75	0,00	118.455,96D
3571	3.6.4.40.10.000001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	0,00	1.300,00	0,00	1.300,00D
3573	3.6.4.40.10.000003	SERVIÇOS DE ASSISTENCIA JURIDICA	45.136,33D	10.386,33	0,00	55.522,66D
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	38.161,88D	20.471,42	0,00	58.633,30D
3578	3.6.4.50	DESPESAS DIVERSAS	4.818,41D	1.248,06	0,00	6.066,47D
3644	3.6.4.50.10	DESPESAS DIVERSAS	4.818,41D	1.248,06	0,00	6.066,47D
3585	3.6.4.50.10.000007	DESPESAS C/ VEICULOS	3.092,42D	0,00	0,00	3.092,42D
3606	3.6.4.50.10.000011	ASSOCIAÇÃO DE CLASSES	770,45D	0,00	0,00	770,45D
3607	3.6.4.50.10.000012	VIAGENS E ESTADIAS	955,54D	1.248,06	0,00	2.203,60D
3601	3.6.4.80	DESPESAS FINANCEIRAS	263,14D	0,00	0,00	263,14D
3649	3.6.4.80.10	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
3652	3.6.5	TERMO DE COLABORAÇÃO 01 - ARAMINA - MUNICIPAL	0,00	16.069,25	0,00	16.069,25D
3675	3.6.5.40	SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	16.069,25	0,00	16.069,25D
3676	3.6.5.40.10	SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	16.069,25	0,00	16.069,25D
3677	3.6.5.40.10.000001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	0,00	400,00	0,00	400,00D
3680	3.6.5.40.10.000004	SERVIÇOS MEDICOS	0,00	969,25	0,00	969,25D
3681	3.6.5.40.10.000005	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00	14.700,00	0,00	14.700,00D
3721	3.7.5	TERMO DE COLABORAÇÃO 01 - ARAMINA - ESTADUAL	0,00	48.658,26	0,00	48.658,26D
3736	3.7.5.40	SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	48.658,26	0,00	48.658,26D
3737	3.7.5.40.10	SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	48.658,26	0,00	48.658,26D
3739	3.7.5.40.10.000002	SERVIÇOS MEDICOS	0,00	48.658,26	0,00	48.658,26D
3766	3.8.5	TERMO DE COLABORAÇÃO 01 - ARAMINA - FEDERAL	0,00	11.583,66	0,00	11.583,66D
3767	3.8.5.10	RECURSOS HUMANOS - FEDERAL	0,00	637,00	0,00	637,00D
3768	3.8.5.10.10	RECURSOS HUMANOS	0,00	637,00	0,00	637,00D
3769	3.8.5.10.10.000001	SALARIOS E ORDENADOS	0,00	637,00	0,00	637,00D
3772	3.8.5.20	ENCARGOS SOCIAIS	0,00	89,97	0,00	89,97D
3773	3.8.5.20.10	ENCARGOS SOCIAIS	0,00	89,97	0,00	89,97D
3774	3.8.5.20.10.000001	INSS	0,00	43,53	0,00	43,53D
3775	3.8.5.20.10.000002	FGTS	0,00	46,44	0,00	46,44D
3776	3.8.5.30	BENEFÍCIOS A FUNCIONARIOS	0,00	444,60	0,00	444,60D
3777	3.8.5.30.10	BENEFÍCIOS A FUNCIONARIOS	0,00	444,60	0,00	444,60D
3778	3.8.5.30.10.000001	DESPESAS ALIMENTÍCIAS	0,00	144,60	0,00	144,60D
3779	3.8.5.30.10.000002	MEDICINA DO TRABALHO	0,00	300,00	0,00	300,00D
3781	3.8.5.40	SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	8.575,50	0,00	8.575,50D
3782	3.8.5.40.10	SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	8.575,50	0,00	8.575,50D
3784	3.8.5.40.10.000002	SERVIÇOS MEDICOS	0,00	8.575,50	0,00	8.575,50D
3786	3.8.5.50	DESPESAS DIVERSAS	0,00	1.767,33	0,00	1.767,33D
3787	3.8.5.50.10	DESPESAS DIVERSAS	0,00	1.767,33	0,00	1.767,33D
3791	3.8.5.50.10.000004	MATERIAL DE CONSUMO	0,00	318,75	0,00	318,75D
3809	3.8.5.50.10.000006	BENS DE PEQUENO VALOR	0,00	1.448,58	0,00	1.448,58D
3793	3.8.5.60	DESPESAS C/ MANUTENÇÃO	0,00	69,26	0,00	69,26D
3794	3.8.5.60.10	DESPESAS C/ MANUTENÇÃO	0,00	69,26	0,00	69,26D
3795	3.8.5.60.10.000001	MANUTENÇÃO DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS	0,00	69,26	0,00	69,26D

ALDO DE FREITAS BRAGA
 PRESIDENTE
 CPF: 222.623.318-04

BADESCA CIABATI ASSIS
 Reg. no CRC - SP sob o No. 1SP243768/0-2
 CPF: 169.983.358-30

[Handwritten signature]

BADESCA CIABATI ASSIS
 TC 1SP243768/0-2
 CONTADORA

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

Declaramos, para os devidos fins, de direito, que os Documentos Contábeis referentes à Prestação de Contas do Termo de Fomento nº 02/2.022, de 07/01/2.022, encontram-se guardados, arquivados em boa ordem e conservação, identificados e à disposição da Prefeitura Municipal de Itirapuã - SP.

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

Franca - SP, 12 de julho de 2.023.


Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
IPAGES

Ao
Município de Aramina – 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!

Aramina – SP, 12 de julho de 2023.


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