

Ofício nº 044/2022

Itirapuã – SP, 28 de junho de 2.022

Ao

Município de Itirapuã - SP

Setor Contábil

Assunto: **Prestação de contas referente ao Contrato Administrativo nº 02/2.022, mês 04/2.022.**

Venho por meio deste, encaminhar, para apreciação, a Prestação de Contas, referente ao mês de ABRIL de 2.022, dos recursos financeiros do Contrato Administrativo 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 de apuração de saldos de provisões trabalhistas e comprovante de aplicações financeiras;
4. Relatório da execução financeira com descrição das despesas e receitas;
5. Demonstrativo das origens e aplicações dos recursos, assinado pelo contador;
6. Conciliação bancária com cópia do extrato;
7. Balancete contábil;
8. Declaração de guarda dos originais dos documentos que foram apresentados na prestação de contas;
9. Declaração de publicização.

Coloco-me à disposição para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE
PUB:39781326000139
ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
IPAGES

Assinado de forma digital por
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTÃO DA SAÚDE
PUB:39781326000139
Dados: 2022.06.28 17:55:03
03'00'



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 CONVÊNIO N° 002/2.022.

Foi realizado no dia 04 de maio de 2.022 às 11h, a reunião ordinária da Comissão de Fiscalização e Acompanhamento do Convênio para acompanhamento da execução da parceria firmada pela Administração Municipal com a Organização da Sociedade Civil IPAGES. Na ocasião estiveram presentes os integrantes Eliana Spineli dos Santos Peixoto (representante do Gabinete Municipal), Marisa Martinelli Gonçalves (representante da Secretaria Municipal de Saúde), Daniel Luis Crispim (representante da Câmara Municipal) e André dos Reis Godinho (representante do Conselho Municipal de Saúde), nomeados através da Portaria n° 130 de 29 de setembro de 2.021.

Foram analisadas as produções informadas dos serviços de saúde prestados no período de **ABRIL de 2.022** e foram verificadas as seguintes particularidades:

- As metas de produção analisadas para o período foram apresentadas pela instituição IPAGES através de relatórios fornecidos pelo município do sistema oficial e-SUS Prontuário Eletrônico;
- Foram apresentadas as planilhas de escala e cópia do livro de ponto dos profissionais plantonistas, que comprovam a presença dos mesmos.
- Valores consumidos:
 - Do valor total mensal para a execução do contrato, que é de R\$ 216.114,90, foram executados o valor total de R\$ 174.960,42 (cento e setenta e quatro mil, novecentos e sessenta reais e quarenta e dois centavos) em procedimentos realizados;

OBSERVAÇÕES

- Foi considerado o valor integral para pagamento das especialidades Pediatria, Neurologia, Ginecologista, Psiquiatra e Oftalmologia, já que ocorreram o agendamento dos pacientes, porém os usuários não compareceram nas consultas com os profissionais;
- O Instituto IPAGES orientou a gestão quanto a necessidade de organização da agenda e otimização para aproveitamento de todas as consultas oferecidas pelos médicos.

André dos Reis Godinho

Marisa Martinelli Gonçalves

Daniel Luis Crispim

Daniel Luis Crispim

CONFERE COM ORIGINAL

G.P

108

Daniel Luis Crispim



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

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, 04 de maio de 2.022.



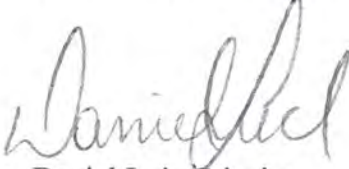
Eliana Spineli dos Santos Peixoto



Marisa Martinelli Gonçalves



André dos Reis Godinho



Daniel Luis Crispim

Demais participantes:



Gabriel Requer Lima

CONFERE CCM
ORIGINAL

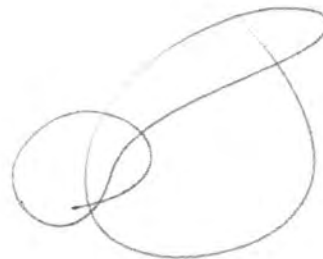


APURAÇÃO DE METAS - CONTRATO 02/2022 ITRAPUÁ 2022 - SAÚDE - ABRIL 2022

Área	CBO	Qtd. 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	181	N/A	R\$ 102,00	R\$ 18.462,00
	Médico Clínico (sab - dom - feriado) - 7:00 - 19:00	132	Horas mensais	124	N/A	R\$ 110,00	R\$ 13.640,00
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Pediatra- Flavio Eduardo	65	Consulta	57	87,69230769	R\$ 40,00	R\$ 2.600,00
	Ginecologia e Obstetrícia- Fabiana Ferrari	100	Consulta	62	62	R\$ 31,25	R\$ 3.125,00
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Neurologia- José Humberto	25	Consulta	13	52	R\$ 86,25	R\$ 2.156,25
	Psiquiatria- Marcio Donizete	45	Consulta	30	66,66666667	R\$ 57,50	R\$ 2.587,50
	Otorrinolaringologia- Helen Mayumi	20	Consulta	0	0	R\$ 60,00	R\$ -
	Oftalmologia- José Dante	40	Consulta	39	97,5	R\$ 50,00	R\$ 2.000,00
Estratégia Saúde da Família	Médico de Família - Dilmo	18	Dias trabalhados	18	N/A	R\$ 14.000,00	R\$ 14.000,00
	Médico de Família - Larissa	18	Dias trabalhados	18	N/A	R\$ 14.000,00	R\$ 14.000,00
Apoio técnico e operacional nos processos de gestão dos profissionais e programas de saúde						R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00
							R\$ 96.570,75

David

1158





Abel P. P.

Coordenador de Gestão

CONFERE COM ORIGINAL

FR

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 77									
Data e Hora da Emissão		03/05/2022 12:30:19		Competência		3/5/2022		Código de Verificação		QP6S8DQ0N				
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		76		Local da Prestação		FRANCA - SP				
Dados do Prestador de Serviços														
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES												
Nome Fantasia														
CNPJ/CPF		39.781.326/0001-39		Inscrição Municipal		94171		Município		FRANCA - SP				
Endereço e Cep		RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO, 780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352												
Complemento:		SALA 01		Telefone:		(16)3722-1631		e-mail:		solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br				
Dados do Tomador de Serviços														
Razão Social/Nome		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA												
CNPJ/CPF		45.317.955/0001-05		Inscrição Municipal				Município		ITIRAPUA - SP				
Endereço e CEP		RUA DOZITO MALVAR RIBAS, 5000 - CENTRO CEP: 14420-000												
Complemento:				Telefone:		(16)3146-6700		e-mail:						
Discriminação dos Serviços														
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTE EM ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES MÉDICAS E DE PESSOAL DE APOIO, PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DE ITIRAPUA, CONFORME O CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 02/2022. REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL - OFÍCIO 025/2022 - DO MÊS DE ABRIL/22.														
ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO														
DADOS BANCÁRIOS BANCO: CAIXA (104) AGÊNCIA: 4237 C/C: 1114-7														
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\$		78.389,67				Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$		78.389,67			
(-) 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		78.389,67			
Outras Retenções						Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00				2 - Não			ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		78.389,67				Incentivador Cultura			(-) Valor do ISS: R\$		1.567,79			
						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														

CONFERE COM ORIGINAL
GA

**Consulta de TED Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	6730/000000000055-8
Nome do remetente 1:	PREFEITURA MUN ITIRAPUA
CPF/CNPJ do remetente 1:	45317955000105
Valor (R\$):	78.389,67
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	03/05/2022
Histórico:	00000000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

LANÇADO
R C

CONFERE COM
ORIGINAL
P.R.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração: 30/04/2022 Data de Vencimento: 20/05/2022 Número do Documento: 07.01.22124.5490954-4

Observações: 29-9 ITIRAPUÃ Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Pagar este documento até: 20/05/2022

Valor Total do Documento: 506,63

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	506,63			506,63
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	506,63	0,00	0,00	506,63

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 021622

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C: 114-7

Assinatura do responsável: *[assinatura]*

LANÇADO R/C

SENA (Versão:5.0.9) Página: 1/1 04/05/2022 11:56:43

85830000005 0 06630385221 9 40070122124 6 54909544604 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000005 0 06630385221 9 40070122124 6 54909544604 9

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22124.5490954-4
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 506,63



CONFERE COM ORIGINAL *[assinatura]*

Comprovante de ← pagamento de DARF NUMERADO

Horários e Limites

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858300000050 066303852219 400701221246 549095446049
DATA DE PAGAMENTO:	04/05/2022
Número do documento:	07012212454909544
VALOR TOTAL:	506,63
Nome:	INSTITUTO IPAGES
Conta de débito:	4237 / 003 / 00001114-7
Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF
Data de débito:	04/05/2022
Data/hora da operação :	04/05/2022 18:44:08
Código da operação:	000101415
Chave de segurança:	J2VLSY27FUS1SCZT

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

RETORNAR

CONFERE COM
ORIGINAL

W.N.

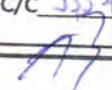
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 0212022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 3329-7

Assinatura do responsável: 

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/05/2022 - 10:27:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 63.190,83	06-QTDE TRABALHADORES 28	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.055,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.055,26
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

858200000503 552601792208 507664050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/05/2022 - 10:27:51

LANÇADO
RC

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				02-DDD/TELEFONE (0016)39531716
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 63.190,83	06-QTDE TRABALHADORES 28	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.055,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.055,26
--	---------------------	---------------------------------


VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

858200000503 552601792208 507664050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONFERE COM
ORIGINAL



← Comprovante de recolhimento de FGTS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 858200000503 552601792208
507664050858 511075300017

Conta de débito: 4237 / 003 . 00001114-7

CNPJ/CEI empresa: 55.110.753/0001-41

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/05/2022

Competência: 04/2022

Valor recolhido: 5.055,26

Identificação da operação: FGTS

Data/hora da operação: 04/05/2022 18:43:13

Data débito: 04/05/2022

Código da operação: 00570725

Chave de Segurança: HES9E6PG5V8X266R

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

NOVO FGTS

RETORNAR

CONFERE COM ORIGINAL
F.R.

Empresa **0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL** Recibo de Pagamento
 Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Folha de Pagamento MENSAL
 Município PONTAL SP 14.180-000 CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1

Funcionário **0478 - SILVIA HELENA BERBEL LOPES** Admissão 01/03/2022
 CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM Referência ABRIL/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.107,28	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2009	INSS S/ SALARIO	8,230000		193,29
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		18,92

CONFERE COM ORIGINAL

S.A.

Total de Proventos		2.349,68		Total de Descontos		212,21	
Valor Líquido				2.137,47			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF		
2.107,28	2.349,68	2.349,68	187,97	2.156,39	02		

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

S. Helena Berbel Lopes

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa **0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL** Recibo de Pagamento
 Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Folha de Pagamento MENSAL
 Município PONTAL SP 14.180-000 CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1

Funcionário **0494 - JOSE LUCAS FREITAS PEDRO** Admissão 01/03/2022
 CBO 2236-05 Função FISIOTERAPEUTA Referência ABRIL/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.831,01	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2009	INSS S/ SALARIO	8,120000		168,42

CONFERE COM ORIGINAL

J. Lucas Freitas Pedro

Total de Proventos		2.073,41		Total de Descontos		168,42	
Valor Líquido				1.904,99			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF		
1.831,01	2.073,41	2.073,41	165,87	1.904,99	02		

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

J. Lucas Freitas Pedro

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0476 - GLACIELA COSTA RIBEIRO

CBO Função
3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão
01/03/2022

Referência
ABRIL/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	2.037,04	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	70,24	
2009	INSS S/ SALARIO	8,230000		193,29

CONFERE COM ORIGINAL

ain

Total de Proventos		2.349,68		Total de Descontos		193,29	
Valor Líquido		➔		2.156,39			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF		
2.107,28	2.349,68	2.349,68	187,97	1.777,21	01		

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Glaciela Costa Ribeiro

DATA

___/___/___

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município
PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL

CNPJ
55.110.753/0001-41

Página
1/1

Funcionário
0502 - VANESSA APARECIDA VIANA

CBO Função
5211-30 ATENDENTE DE FARMACIA

Admissão
08/04/2022

Referência
ABRIL/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	23,000000	1.448,43	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2009	INSS S/ SALARIO	7,920000		133,99

CONFERE COM ORIGINAL

ain

Total de Proventos		1.690,83		Total de Descontos		133,99	
Valor Líquido		➔		1.556,84			
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF		
1.889,26	1.690,83	1.690,83	135,26	1.556,84	01		

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Vanessa Aparecida Viana

DATA

___/___/___

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
 PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
 Folha de Pagamento
MENSAL
 CNPJ 55.110.753/0001-41
 Página 1/1

Funcionário
0491 - LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA
 CBO 7823-20 Função MOTORISTA DE AMBULANCIA
 Referência ABRIL/2022
 Admissão 01/03/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	19,000000	1.229,69		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	11,000000	711,92		
2009	INSS S/ SALARIO	8,170000		178,38	
CONFERE COM ORIGINAL 					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.184,01	178,38	
			Valor Líquido →	2.005,63	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.184,01	2.184,01	174,72	1.436,86	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Endereço
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716
Município
 PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento
 Folha de Pagamento
MENSAL
 CNPJ 55.110.753/0001-41
 Página 1/1

Funcionário
0483 - PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELLI
 CBO 7823-20 Função MOTORISTA DE AMBULANCIA
 Referência ABRIL/2022
 Admissão 01/03/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.941,61		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2009	INSS S/ SALARIO	8,170000		178,38	
CONFERE COM ORIGINAL 					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.184,01	178,38	
			Valor Líquido →	2.005,63	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário 0485 - EMANUELA DE FREITAS PIMENTA				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 2235-05 ENFERMEIRO				Referência ABRIL/2022	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	3.382,40		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2009	INSS S/ SALARIO	9,490000		343,97	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		80,44	
CONFERE COM ORIGINAL 					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.624,80	424,41	
			Valor Líquido →	3.200,39	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.382,40	3.624,80	3.624,80	269,98	2.901,65	03
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716			/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



DATA

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário 0487 - MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 2235-05 ENFERMEIRO				Referência ABRIL/2022	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	3.322,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2009	INSS S/ SALARIO	9,450000		336,72	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		100,91	
CONFERE COM ORIGINAL 					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.564,40	437,63	
			Valor Líquido →	3.126,77	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.322,00	3.564,40	3.564,40	285,15	3.038,09	03
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716			/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



DATA

DATA

Empresa **0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL** Recibo de Pagamento
 Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Folha de Pagamento MENSAL
 Município PONTAL SP 14.180-000 CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1

Funcionário **0493 - MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA** Admissão 01/03/2022
 CBO 5211-30 Função ATENDENTE DE FARMACIA Referência ABRIL/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.686,35	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2009	INSS S/ SALARIO	8,060000		155,40

CONFERE COM ORIGINAL

M.F.

Total de Proventos			Total de Descontos		
1.928,75			155,40		
Valor Líquido →			1.773,35		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.686,35	1.928,75	1.928,75	154,30	1.394,17	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Maria Fernanda Nunes Pereira*
 DATA *1/1*

Empresa **0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL** Recibo de Pagamento
 Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Folha de Pagamento MENSAL
 Município PONTAL SP 14.180-000 CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1

Funcionário **0492 - GRAZIELA GOULART** Admissão 01/03/2022
 CBO 5211-30 Função ATENDENTE DE FARMACIA Referência ABRIL/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.889,26	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2009	INSS S/ SALARIO	8,150000		173,66

CONFERE COM ORIGINAL

G. Goulart

Total de Proventos			Total de Descontos		
2.131,66			173,66		
Valor Líquido →			1.958,00		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Graziela Goulart*
 DATA *1/1*

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município
 PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
 MENSAL

CNPJ
 55.110.753/0001-41

Página
 1/1

Funcionário
0479 - FATIMA XAVIER PEREIRA

CBO Função
 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão
 01/03/2022

Referência
ABRIL/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.107,28	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2009	INSS S/ SALARIO	8,230000		193,29

CONFERE COM ORIGINAL

C.R.

Total de Proventos			Total de Descontos		
2.349,68			193,29		
Valor Líquido →			2.156,39		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.107,28	2.349,68	2.349,68	187,97	1.966,80	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Fátima Xavier Pereira

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Endereço
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município
 PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
 MENSAL

CNPJ
 55.110.753/0001-41

Página
 1/1

Funcionário
0477 - NAYARA CRISTINA DA SILVA

CBO Função
 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão
 01/03/2022

Referência
ABRIL/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	26,000000	1.826,31	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	4,000000	280,97	
2009	INSS S/ SALARIO	8,230000		193,29

CONFERE COM ORIGINAL

C.R.

Total de Proventos			Total de Descontos		
2.349,68			193,29		
Valor Líquido →			2.156,39		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Nayara Cristina da Silva

Empresa **0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE NIS DE PONTAL** Recibo de Pagamento
 Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Folha de Pagamento MENSAL
 Município PONTAL SP 14.180-000 CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1

Funcionário **0486 - MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO** Admissão 01/03/2022
 CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO Referência ABRIL/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	3.382,40	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2009	INSS S/ SALARIO	9,490000		343,97
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		137,32

CONFERE COM ORIGINAL
al

Total de Proventos			Total de Descontos		
3.624,80			481,29		
Valor Líquido			3.143,51		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.382,40	3.624,80	3.624,80	289,98	3.280,83	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Mariana
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa **0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE NIS DE PONTAL** Recibo de Pagamento
 Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Folha de Pagamento MENSAL
 Município PONTAL SP 14.180-000 CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1

Funcionário **0501 - LETICIA DA SILVA MELLO** Admissão 01/04/2022
 CBO 2234-05 Função FARMACEUTICA Referência ABRIL/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	2.600,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2009	INSS S/ SALARIO	8,800000		250,08
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		51,62

CONFERE COM ORIGINAL
al

Total de Proventos			Total de Descontos		
2.842,40			301,70		
Valor Líquido			2.540,70		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	2.842,40	2.842,40	227,39	2.592,32	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Leticia da S. Mello
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Recibo de Pagamento
Endereço
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

 Folha de Pagamento
MENSAL

Município
 PONTAL SP 14.180-000

 CNPJ
 55.110.753/0001-41
 Página
1/1

Funcionário
0500 - FERNANDO DONIZETI ROSA

 Admissão
 15/03/2022

CBO **Função**
 7823-20 MOTORISTA DE AMBULANCIA

 Referência
ABRIL/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.941,61		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2009	INSS S/ SALARIO	8,170000		178,38	
CONFERE COM ORIGINAL					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.184,01	178,38	
			Valor Líquido ➔	2.005,63	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.184,01	2.184,01	174,72	2.005,63	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *X Fernando Donizeti Rosa*
 DATA: _____

Empresa
0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
Recibo de Pagamento
Endereço
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

 Folha de Pagamento
MENSAL

Município
 PONTAL SP 14.180-000

 CNPJ
 55.110.753/0001-41
 Página
1/1

Funcionário
0484 - JOSE LAZARO DOMINGOS

 Admissão
 01/03/2022

CBO **Função**
 7823-20 MOTORISTA DE AMBULANCIA

 Referência
ABRIL/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.941,61		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
283	ADIC NOTURNO 35%	112,000000	345,96		
2009	INSS S/ SALARIO	8,400000		212,59	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		31,00	
CONFERE COM ORIGINAL					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.529,97	243,59	
			Valor Líquido ➔	2.286,38	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *X José Lazaro Domingos*
 DATA: _____

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário 0489 - SIDINEI BATISTA PINTO	Admissão 01/03/2022
CBO 7823-20	Referência ABRIL/2022
Função MOTORISTA DE AMBULANCIA	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	28,000000	1.812,17	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	2,000000	129,44	
2009	INSS S/ SALARIO	8,170000		178,38

CONFERE COM ORIGINAL

Sidinei

Total de Proventos		2.184,01		Total de Descontos		178,38	
Valor Líquido		➔		2.005,63			

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.184,01	2.184,01	174,72	1.816,04	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Sidinei Batista

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

1/1

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	Recibo de Pagamento
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716	Folha de Pagamento MENSAL
Município PONTAL SP 14.180-000	CNPJ 55.110.753/0001-41
	Página 1/1

Funcionário 0504 - JESSICA GOMES BELOTI	Admissão 11/04/2022
CBO 2515-20	Referência ABRIL/2022
Função PSICOLOGO HOSPITALAR	

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	20,000000	1.356,30	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2009	INSS S/ SALARIO	7,860000		125,70

CONFERE COM ORIGINAL

Jessica

Total de Proventos		1.598,70		Total de Descontos		125,70	
Valor Líquido		➔		1.473,00		Página 15 de 111	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Jessica Gomes Beloti

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

1/1

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL					Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716					Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000					CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000					Página 1/1	
Funcionário 0488 - YARA CRISTINA SANTOS CAMIONI					Admissão 01/03/2022	
CBO Função 2235-05 ENFERMEIRO					Referência ABRIL/2022	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2001	SALARIO	24,000000	2.657,60			
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40			
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	6,000000	664,40			
2009	INSS S/ SALARIO	9,450000		336,72		
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		72,47		
CONFERE COM ORIGINAL <i>G.N</i>						
			Total de Proventos	Total de Descontos		
			3.564,40	409,19		
			Valor Líquido	3.155,21		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF	
3.322,00	3.564,40	3.564,40	285,15	2.848,50	03	

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Yara Cristina Santos Camioni
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL					Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716					Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000					CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000					Página 1/1	
Funcionário 0490 - JOSE APARECIDO FONSECA					Admissão 01/03/2022	
CBO Função 7823-20 MOTORISTA DE AMBULANCIA					Referência ABRIL/2022	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2001	SALARIO	30,000000	1.941,61			
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40			
2009	INSS S/ SALARIO	8,170000		178,38		
CONFERE COM ORIGINAL <i>G.N</i>						
			Total de Proventos	Total de Descontos		
			2.184,01	178,38		
			Valor Líquido	2.005,63		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF	
1.941,61	2.184,01	2.184,01	174,72	1.816,04	01	

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Jose Aparecido Fonseca
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário 0503 - GISELENE MARIA DA SILVA				Admissão 11/04/2022	
CBO Função 2237-10 NUTRICIONISTA				Referência ABRIL/2022	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	20,000000	1.760,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2009	INSS S/ SALARIO	8,090000		162,03	
CONFERE COM ORIGINAL 					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.002,40	162,03	
			Valor Líquido →	1.840,37	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.640,00	2.002,40	2.002,40	160,19	1.840,37	01

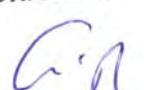
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


 DATA
 10/10/2022



VIA IMÁGENS

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário 0505 - CLEIDA GARCIA ROQUE				Admissão 07/04/2022	
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM				Referência ABRIL/2022	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	24,000000	1.505,20		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2009	INSS S/ SALARIO	7,960000		139,10	
CONFERE COM ORIGINAL 					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.747,60	139,10	
			Valor Líquido →	1.608,50	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.881,50	1.747,60	1.747,60	139,80	1.608,50	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 DATA
 10/10/2022

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL		Recibo de Pagamento			
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716		Folha de Pagamento MENSAL			
Município PONTAL SP 14.180-000		CNPJ 55.110.753/0001-41		Página 1/1	
Funcionário 0495 - JAQUELINE DOS SANTOS NUNES		Admissão 01/03/2022			
CBO Função 2238-10 FONOAUDIOLOGO		Referência		ABRIL/2022	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	29,000000	1.966,64		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	67,82		
2009	INSS S/ SALARIO	8,200000		186,73	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		13,95	
CONFERE COM ORIGINAL 					
			Total de Proventos 2.276,86	Total de Descontos 200,68	
			Valor Líquido 	2.076,18	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.034,45	2.276,86	2.276,86	182,14	2.090,13	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Jaqueline dos Santos Nunes

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4237 / 003 / 00001114-7
Conta destino:	3472 / 003 / 00000029-9
Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 52.435,37
Data de débito:	04/05/2022
Data/hora da operação:	04/05/2022 18:36:51
Código da operação:	690728558
Chave de segurança:	U48MUHQ5U83U9SUA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM
ORIGINAL



ESPELHO DO REMESSA N° : 000866

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend. Data Venc. Valor Agend. Nome Terceiro Ocorrência

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

26053	05/05/2022	3.200,39	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA
26054	05/05/2022	2.156,39	FATIMA XAVIER PEREIRA
26055	05/05/2022	2.005,63	FERNANDO DONIZETE ROSA
26056	05/05/2022	2.156,39	GLACIELA COSTA RIBEIRO
26057	05/05/2022	1.958,00	GRAZIELA GOULART
26058	05/05/2022	2.076,18	JAQUELINE NUNES DOS SANTOS NUN
26059	05/05/2022	2.005,63	JOSE APARECIDO FONSECA
26060	05/05/2022	2.286,38	JOSE LAZARO DOMINGOS
26061	05/05/2022	1.904,99	JOSE LUCAS FREITAS PEDRO
26063	05/05/2022	2.540,70	LETICIA DA SILVA MELO
26064	05/05/2022	2.005,63	LUIS HENRIQUE AP DA SILVA
26065	05/05/2022	3.126,77	MAITE ILIDIA MOREIRA M DO CARM
26066	05/05/2022	1.773,35	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA
26067	05/05/2022	3.143,51	MARIANA PATRICIA DE MARTINO ME
26068	05/05/2022	2.156,39	NAYARA CRISTINA DA SILVA
26069	05/05/2022	2.156,39	PATRICIA TEOFILO DE C ARAUJO
26070	05/05/2022	2.005,63	PAULO EDUARDO RODANTE GUIRALDE
26071	05/05/2022	2.005,63	SIDINEI BATISTA PINTO
26072	05/05/2022	2.137,47	SILVIA HELENA BERBEL LOPES
26073	05/05/2022	3.155,21	YARA CRISTINA SANTOS CAMIONI

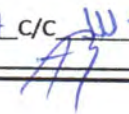
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/627

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 104-7

Assinatura do responsável: 

CONFERE COM
ORIGINAL



ESPELHO DO REMESSA N° : 000873


DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

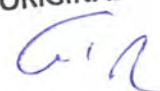
No. Agend. Data Venc. Valor Agend. Nome Terceiro Ocorrência

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

26582 10/05/2022 1.840,37 GISLENE MARIA DA SILVA

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 / 2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1114-7
Assinatura do responsável: 


CONFERE COM ORIGINAL





ESPELHO DO REMESSA N° : 000875
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
26584	10/05/2022	1.556,84	VANESSA APARECIDA VIANA	

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 0212027
CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 3237 C/C 334-7
Assinatura do responsável: 

CONFERE COM ORIGINAL



ESPELHO DO REMESSA N° : 000874
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
26583	10/05/2022	1.473,00	JESSICA GOMES BELOTI	


Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2022
CONVÊNIO / CONTRATO: _____
CONTA DE ORIGEM: _____
Banco: <u>604</u> Ag.: <u>4237</u> C/C: <u>1114-7</u>
Assinatura do responsável: <u>AB</u>

CONFERE COM ORIGINAL





ESPELHO DO REMESSA Nº : 000871
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
26575	06/05/2022	1.608,50	CLEIDA GARCIA ROQUE	

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1004-7
Assinatura do responsável: 

CONFERE COM
ORIGINAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 79	
Data e Hora da Emissão	04/05/2022 11:29:05	Competência	4/5/2022	Código de Verificação	SH15YTCJ5	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
Nome Fantasia						
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP	
Endereço e Cep		RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO, 780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br	
Dados do Tomador de Serviços						
Razão Social/Nome		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA				
CNPJ/CPF	45.317.955/0001-05	Inscrição Municipal		Município	ITIRAPUA - SP	
Endereço e CEP		RUA DOZITO MALVAR RIBAS, 5000 - CENTRO CEP: 14420-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3146-6700	e-mail:		
Discriminação dos Serviços						
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTE EM ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES MÉDICAS E DE PESSOAL DE APOIO, PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DE ITIRAPUÁ, CONFORME O CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 02/2022, REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL FINAL - OFÍCIO 026/2022 - DO MÊS DE ABRIL/22.						
ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO						
DADOS BANCÁRIOS BANCO: CAIXA (104) AGÊNCIA: 4237 C/C: 1114-7						
Código do Serviço / Atividade						
4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE						
Detalhamento Específico da Construção Civil						
Código da Cbra					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\$ 98.570,75	Natureza Operação		Valor dos Serviços	R\$ 98.570,75	
(-) 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	98.570,75	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido	R\$ 98.570,75	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS: R\$	1.931,42	
		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.						
Assos						

CONFERE COM ORIGINAL

**Consulta de TED Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	6730/0000000000055-8
Nome do remetente 1:	PREFEITURA MUN ITIRAPUA
CPF/CNPJ do remetente 1:	45317955000105
Valor (R\$):	24.000,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	09/05/2022
Histórico:	00000000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

LANÇADO
R C

CONFERE COM
ORIGINAL

**Consulta de TED Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	6730/000000000055-8
Nome do remetente 1:	PREFEITURA MUN ITIRAPUA
CPF/CNPJ do remetente 1:	45317955000105
Valor (R\$):	50.310,75
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	09/05/2022
Histórico:	00000000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

LANÇADO
R C

CONFERE COM
ORIGINAL

**Consulta de TED Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	6730/000000007577-9
Nome do remetente 1:	SP 352370 FMS CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ do remetente 1:	12295439000178
Valor (R\$):	8.000,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	09/05/2022
Histórico:	00000000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

LANÇADO
R C

CONFERE COM
ORIGINAL:

**Consulta de TED Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	6730/000000007577-9
Nome do remetente 1:	SP 352370 FMS CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ do remetente 1:	12295439000178
Valor (R\$):	14.260,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	09/05/2022
Histórico:	00000000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

LANÇADO
R C

CONFERE COM
ORIGINAL

PLANO DE TRABALHO ITIRAPUÁ MÊS 03/2022 - SAÚDE

CBO	QTD	Carga Horária (Horas)	Nome	Salário unitário	Insalubridade	Ad. Noturno	Férias	1/3 Férias	13º Salário	FGTS	Multa 40%	Total
Aux. Farmácia	1	40	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	R\$ 1.686,35	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 160,73	R\$ 53,58	R\$ 160,73	R\$ 154,30	R\$ 61,72	R\$ 2.519,80
Aux. Farmácia	1	44	GRAZIELA GOULART	R\$ 1.889,26	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 177,64	R\$ 59,21	R\$ 177,64	R\$ 170,53	R\$ 68,21	R\$ 2.784,90
Fonoaudiólogo (a)	1	30	JAQUELINE DOS SANTOS NUNES	R\$ 2.034,45	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 189,74	R\$ 63,25	R\$ 189,74	R\$ 182,15	R\$ 72,86	R\$ 2.974,58
Fisioterapeuta	1	30	JOSÉ LUCAS FREITAS PEDRO	R\$ 1.831,01	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 172,78	R\$ 57,59	R\$ 172,78	R\$ 165,87	R\$ 66,35	R\$ 2.708,79
	1	30	GLACIELA COSTA RIBEIRO	R\$ 2.107,28	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 195,81	R\$ 65,27	R\$ 195,81	R\$ 187,97	R\$ 75,19	R\$ 3.069,73
	5	44	NAVARA CRISTINA DA SILVA	R\$ 2.107,28	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 195,81	R\$ 65,27	R\$ 195,81	R\$ 187,97	R\$ 75,19	R\$ 3.069,73
	5	44	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	R\$ 2.107,28	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 195,81	R\$ 65,27	R\$ 195,81	R\$ 187,97	R\$ 75,19	R\$ 3.069,73
	5	44	FÁTIMA XAVIER PEREIRA	R\$ 2.107,28	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 195,81	R\$ 65,27	R\$ 195,81	R\$ 187,97	R\$ 75,19	R\$ 3.069,73
	5	44	PATRICIA TEÓFILO DE CARVALHO ARAUJO	R\$ 2.107,28	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 195,81	R\$ 65,27	R\$ 195,81	R\$ 187,97	R\$ 75,19	R\$ 3.069,73
	2	44	MARIANA PATRÍCIA DE MARTINO MELO	R\$ 3.382,40	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 302,07	R\$ 100,69	R\$ 302,07	R\$ 289,98	R\$ 115,99	R\$ 4.735,60
	2	44	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	R\$ 3.382,40	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 302,07	R\$ 100,69	R\$ 302,07	R\$ 289,98	R\$ 115,99	R\$ 4.735,60
	6	44	PEDRO HEINRIQUE ALVES	R\$ 1.588,34	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.588,34
	6	44	PAULO EDUARDO RODANTE GUIRALDELI	R\$ 1.941,61	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 182,00	R\$ 60,67	R\$ 182,00	R\$ 174,72	R\$ 69,89	R\$ 2.853,29
	6	44	JOSÉ LAZARO DOMINGOS	R\$ 1.941,61	R\$ 242,40	R\$ 345,96	R\$ 210,83	R\$ 70,28	R\$ 210,83	R\$ 202,40	R\$ 80,96	R\$ 3.305,27
	6	44	SIDINEI BATISTA PINTO	R\$ 1.100,25	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 182,00	R\$ 60,67	R\$ 182,00	R\$ 174,72	R\$ 69,89	R\$ 2.853,29
	6	44	FERNANDO DOMIZETE ROSA	R\$ 1.100,25	R\$ 137,36	R\$ -	R\$ 103,13	R\$ 34,38	R\$ 103,13	R\$ 99,01	R\$ 39,60	R\$ 1.616,87
	6	44	JOSÉ APARECIDO FONSECA	R\$ 1.941,61	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 182,00	R\$ 60,67	R\$ 182,00	R\$ 174,72	R\$ 69,89	R\$ 2.853,29
	6	44	LUIZ HENRIQUE APARECIDO DA SILVA	R\$ 1.941,61	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 182,00	R\$ 60,67	R\$ 182,00	R\$ 174,72	R\$ 69,89	R\$ 2.853,29
	6	44	DÉBORA PEIXOTO DOS SANTOS	R\$ 2.640,00	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 240,20	R\$ 80,07	R\$ 240,20	R\$ 230,59	R\$ 92,24	R\$ 3.765,70
	6	44	YARA CRISTINA SANTOS CAMIONI	R\$ 3.322,00	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 297,03	R\$ 99,01	R\$ 297,03	R\$ 285,15	R\$ 114,06	R\$ 4.656,69
	6	44	MAITÉ ILÍDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO	R\$ 3.322,00	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 297,03	R\$ 99,01	R\$ 297,03	R\$ 285,15	R\$ 114,06	R\$ 4.656,69
	6	44	KELI CRISTINA CARDOSO COSTA	R\$ 2.176,16	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.176,16

ATIVOS	
ADMITIDOS	
DEMITIDOS	

Aplicação	Valor
Férias	
1/3 Férias	R\$ 11.304,90
13º Salário	
Multa 40%	

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 04 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
 CONTA DE ORIGEM: 4237 C/C 1114-F
 Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1114-F
 Assinatura do responsável:

CONFERE COM ORIGINAL

Agência: 4237
 Tipo: 0003 - CONTA CORRENTE PESSOA JURIDICA
 Conta DV: 000000001114-7
 Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA
 CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
 Perfil do Cliente: ■ Moderado - 11/05/2022
 Processo API: Obrigatório

Fundo de Investimento	Data Referência	Quantidade de Cotas	Valor Líquido	IRRF Prov.	IOF Prov.	Taxa Saída	Comandos Prov.	Impressão Termo	Perfil do Produto
5948-FIC GIRD MPE DI	11/05/2022	0,000000	11.304,90	0,00	0,00	0,00	---	10.1.1011	■ CONSERVADOR
		TOTAL	11.304,90	0,00	0,00	0,00			

Consulta Crédito Provisório

CONFERE COM ORIGINAL


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
00000046

Data/Hora Emissão
05/05/2022 14:20:41
Competência
05/2022

Código Verificação
AEYV-ROLQ



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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	Insc. Estadual CEP 14.406-352 Fone	Insc. Municipal	Nº Licença
---	---	---	-----------------	------------

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	Serviços médicos na estratégia de saúde de família, em face ao contrato nº 02/2022, firmado com o município de Itirapuã- SP no mês de Abril/2022.	2.14	14.000,00	0,00	

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 04 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 604 Ag.: 4237 C/C 1114-7

Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
14.000,00	299,60	14.000,00	14.000,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

Médico: Dilmo Juliano Alves Teodoro - DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 6730-X - C/C: 3.366-9

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 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:

CONFERE COM ORIGINAL

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:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6730 / 3366-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA
CPF/CNPJ:	41.302.349/0001-65
Valor:	R\$ 14.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 46
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2022
Data / Hora da operação:	11/05/2022 16:13:50

Código da operação:	00166992
Chave de segurança:	5HA5YWFYJMQ1EA5M

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM
ORIGINAL



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

Número da
NFS-e
6



Data e Hora da Emissão	05/05/2022 12:59:32	Competência	5/5/2022	Código de Verificação	ZBC1MTMXJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	42.416.112/0001-78	Inscrição Municipal	39491	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	AV. CAETANO RUGGIERI, 1680 - PQ RES.MAYARD CEP: 13311-440				
Complemento:	SL 1	Telefone:	(11)4023-0422	e-mail:	fiscal@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 FACE AO CONTRATO Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITU, SP NO MÊS DE ABRIL/22.

PIX CPF: 403.091.818-28
AG 0009
CC 01053032-9
LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 69 Ag.: 4237 C/C 1114-7

Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	91,00	COFINS	420,00	IR(R\$)	210,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	24,35
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	14.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	14.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	745,35	0-Nenhum		Base de Cálculo	14.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	13.254,65	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	280,00
		2-Não			

Avisos

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

CONFERE COM ORIGINAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	9 / 1053032-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA
CPF/CNPJ:	403.091.818-28
Valor:	R\$ 14.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 06
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2022
Data / Hora da operação:	11/05/2022 15:00:06

Código da operação:	00156306
Chave de segurança:	7YMATJ7JCEMLXT3L

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM
ORIGINAL

A.R.



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

Número da
NFS-e
816



Data e Hora da Emissão	05/05/2022 13:26:54	Competência	5/5/2022	Código de Verificação	WJ60VYLWI
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 FACE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP NO MÊS DE ABRIL/22.		<p>Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39</p> <p>PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2022</p> <p>CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022</p> <p>CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag: 4232 C/C 8114-7</p> <p>Assinatura do responsável: <i>AF</i></p>
BANCO SICOOB 756 AG. 4277		
CONTA 3285-9 JOSE HUMBERTO UBIALI JACINTO VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 397,40 (18,43%) FONTE IBPT LEI 1.274/12.		
Código do Serviço / Atividade		

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	14,02	COFINS	64,69	IR(R\$)	32,34	INSS(R\$)	21,56	CSLL(R\$)	
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	-------	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.156,25	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.156,25
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	132,61	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.156,25
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.023,64	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	43,13
		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.

CONFERE COM ORIGINAL *GR*

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	756 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4277 / 3285-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MULTICLINICA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	10.876.870/0001-82
Valor:	R\$ 2.156,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 816
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2022
Data / Hora da operação:	11/05/2022 16:18:56

Código da operação:	00167623
Chave de segurança:	FSZHRTSJH9YGAR3H

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM
ORIGINAL



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

Data/Hora Emissão
05/05/2022 14:24:15
Competência
05/2022

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

Código Verificação
DBGX-WWVM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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	Insc. Estadual CEP 14.406-352 Fone	Insc. Municipal	Nº Licença
--	---	---	-----------------	------------

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	Plantões médicos realizados nos dias 09, 16 e 30, em face ao contrato nº 02/2022, firmado com o município de Itirapuã- SP no mês de Abril/2022.	2.14	3.960,00	0,00	

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022 CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 11147 Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>

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\$)
3.960,00	84,74	3.960,00	3.960,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

Médico: Dilmu Juliano Alves Teodoro - DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 6730-X - C/C: 3.366-9

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 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:

CONFERE COM ORIGINAL

Autenticidade no link: [http://itirapua.eddydata.com/acesso/tomadores/autenticidade NFE/](http://itirapua.eddydata.com/acesso/tomadores/autenticidade/NFE/) digite o código de verificação.

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: __/__/__ Assinatura:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6730 / 3366-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA
CPF/CNPJ:	41.302.349/0001-65
Valor:	R\$ 3.960,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 47
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2022
Data / Hora da operação:	11/05/2022 16:23:42

Código da operação:	00168213
Chave de segurança:	2QALN848CTTNEH2T

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM
ORIGINAL

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 000318

Capetinga-MG, 05 de Maio de 2022

Natureza da Operação Serviços médicos

Prestação de Serviço a IPAGES - I.P. Apoio à Saúde Pública

Rua Ariberto Torres Pinheiro nº 300 51

Cidade Franca Estado SP

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

Condições de Pagamento A vista

Qtde.	Discriminação dos Serviços	P. Unitário	TOTAL R\$
	Consultas médicas		2.187,50
	Psiquiatria - I Turma - SP		
	I Turma - SP		
	Mês Maio / 22		
	Márcio Donizete da Costa ME		
	SICOM - Banco MB		
	Ab 3188 / C 347.154-4		

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 021/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 114-7
Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

04 Talões 50x3 000201 a 000400 AIDF 25 - 03/09/2020
Vias: 1ª Branca - Cliente / 2ª Verde - Contabilidade / 3ª Rosa - Fisco
TOTAL DA NOTA R\$ 2.187,50

Gráfica Para todos Ltda. - R. Joaquim Osório de Souza, 261 - CNPJ nº 18962.0001-80 - F. 124.939.603

CONFERE COM ORIGINAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	756 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3188 / 347954-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCIO DONIZETE DA COSTA ME
CPF/CNPJ:	21.908.974/0001-48
Valor:	R\$ 2.587,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 318
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2022
Data / Hora da operação:	11/05/2022 16:25:28

Código da operação:	00168667
Chave de segurança:	LZY8CCWCV1THFHQN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM
ORIGINAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
17
Código de Verificação de Autenticidade
CQ04DLLC7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2022 às 16:36:08
Chave de Acesso
308176JA5RT6XWG4SKWYF45Q63M8HFJI

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação ITIRAPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/05/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.891.892/0001-33	RG/Inscrição Estadual 7332	Inscrição Municipal 019267	Cadastro 019267	Nome/Razão Social HCM SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV DA SAUDE, 01088	CEP 16506-020	Cidade CAFELANDIA-SP	Complemento AV DA SAUDE, 01088	Bairro RESIDENCIAL BELA VISTA
			Telefone (14) 99787-4400	E-mail heitorcmorais@hotmail.com

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 PUBLICA - IPAGES
Logradouro Rua Antônio Torres Penedo, 780			Complemento SALA 01
CEP/Cod.Postal 14406-352	Cidade/País FRANCA - SP		Telefone 16 37028295
			Bairro São Joaquim
			E-mail administracao@institutoipages.org

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	RAZÃO SOCIAL : HCM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 12.212,00 PROFISSIONAL : HEITOR CASTILHO PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 01; 05; 08; 12; 15; 26; 28; 29, EM FACE AO CONTRATO N°02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP NO MÊS DE ABRIL/22. VALOR LÍQUIDO : R\$9.378,00 CONTA BANCARIA O número da conta 130012786 Agência 0394 - SANTANDER Cafelandia SP	9.378,00	R\$ 9.378,00

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: Juh Ag.: 4237 C/C 1114-7
Assinatura do responsável: *AH*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alquota 2,01%	Atividade Municipio 0006040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 9.378,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.378,00	Total do ISS R\$ 188,50	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\$ 9.378,00					

Informações Complementares

CONFERE COM
ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE HCM SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CQ04DLLC7.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	394 / 13001278-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HCM SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	44.891.892/0001-33
Valor:	R\$ 9.378,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 17
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2022
Data / Hora da operação:	11/05/2022 16:27:43

Código da operação:	00168932
Chave de segurança:	708QR51XV12Y2V0Z

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM
ORIGINAL



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

Número da
NFS-e
12



Data e Hora da Emissão	06/05/2022 16:16:18	Competência	6/5/2022	Código de Verificação	P5J61G4K0
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	A A Q LINARES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.942.916/0001-36	Inscrição Municipal	110717	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ADIB AUGUSTO SALOMÃO ,1950 - SÃO JOSÉ CEP: 14401-336				
Complemento:	APT 01	Telefone:	16991575277	e-mail:	solangenovoplano@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 ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3702-5285	e-mail:	ADMINISTRACAO@INSTITUTOIPAGES.ORG

Discriminação dos Serviços

RAZÃO SOCIAL : A A Q LINARES LTDA
PROFISSIONAL : ANA AMÉLIA LINARES

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 07; 14; 21; 22 e 25, EM FACE AO CONTRATO N° 02/2.022, FORMALIZADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - SP NO MÊS DE ABRIL/22.
VALOR : R\$ 6.216,00

DADOS BANCÁRIOS :
SICOOB COCRED
BANCO 756
AGÊNCIA 3214
CONTA 85575-8

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
02/2.022, FORMALIZADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 104 Ag.: 4232 C/C 1114.7
Assinatura do responsável: *AF*

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\$	6.216,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.216,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.216,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	6.216,00	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.

CONFERE COM ORIGINAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	756 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 85575-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A A Q LINARES LTDA
CPF/CNPJ:	44.942.916/0001-36
Valor:	R\$ 6.216,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 12
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2022
Data / Hora da operação:	11/05/2022 16:29:02

Código da operação:	00169077
Chave de segurança:	5RS4Q8C1NE6QXKVA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM
ORIGINAL



Prefeitura Municipal de Uberaba

Secretaria Municipal de Fazenda

Central Tributária - ISSQN

R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000

Nota: 2022000

00000022

Código Verificação

EC5W-EV7L

PREFEITURA MUNICIPAL - ISSQN



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
05/05/2022 13:13

Período de Competência
5/2022

Município de Prestação do Serviço
Itirapuã - SP

Reg. Especial Tributação
Nenhum

Natureza da Operação
Tributação no município de Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CLINICA FERRARI EIRELI

Inscrição Municipal
84933

Fone/Fax
(34)3321-5589

Simples Nacional
Não

Incentivador Cultural
Não

CPF/CNPJ

15.363.217/0001-33

E-mail

clinicaferrari@mednet.com.br

Endereço

BARAO DE ITUBERABA, 653 Bairro ESTADOS UNIDOS CEP 38015-110 Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAG

Inscrição Municipal

Fone/Fax

(16) 3702-8295

E-mail

administracao@institutoipages.org

CPF/CNPJ

39.781.326/0001-39

Endereço

Rua Antônio Torres Penedo, 780 sala 01 Bairro São Joaquim CEP 14406-352 Franca - SP

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTAS MÉDICAS EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA EM FACE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO MÊS DE ABRIL/22.

**PRESTADOR: FABIANA CARTAFINA FERRARI CRM 34535 CPF 661.126.136-20
**Serviço prestado na cidade de ITIRAPUÃ - SP

DADOS PARA DEPÓSITO:

BANCO SANTANDER AG 0137 C/C 13001239-0

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 104 Ag.: 4054 C/C 11197

Assinatura do responsável:

RETENÇÕES FEDERAIS

PLS (R\$)
20,31

COFINS (R\$)
93,75

INSS (R\$)
0,00

IR (R\$)
46,88

CSLL (R\$)
31,25

Outras Retenções (R\$)
0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)
3.125,00

Deduções (R\$)
0,00

Desconto Incondicionado (R\$)
0,00

Base de Cálculo (R\$)
3.125,00

Alíquota (%)
3,00

ISS (R\$)
93,75

ISS Retido (R\$)
0,00

Desconto Condicionado (R\$)
0,00

Valor Líquido (R\$)
2.932,81

Valor Total da Nota (R\$)
3.125,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$420,31 FEDERAL E R\$88,75 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 40CA7E.

PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

CONFERE COM ORIGINAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	137 / 13001239-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA FERRARI EIRELI
CPF/CNPJ:	15.363.217/0001-33
Valor:	R\$ 3.125,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 22
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2022
Data / Hora da operação:	11/05/2022 16:30:47

Código da operação:	00169271
Chave de segurança:	Q71E5JWSGCSH8KQ8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM
ORIGINAL



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

Número da
NFS-e
15



Data e Hora da Emissão	10/05/2022 15:11:28	Competência	10/5/2022	Código de Verificação	GEIKB78JB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	JULIA REIS LIPORONI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.911.912/0001-90	Inscrição Municipal	110657	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ADIB AUGUSTO SALOMÃO ,1794 - SÃO JOSÉ CEP: 14401-336				
Complemento:	APTO 07	Telefone:	(16)4042-1640	e-mail:	juliarliporoni@yahoo.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:	SALA 01	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 04; 11 e 28, EM FACE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO MÊS DE ABRIL/22.

Dra. Júlia Reis Liporoni
CRM: 228988

Dados Bancário
Razão Social: Júlia Reis Liporoni
CNPJ: 44.911.912/0001-90
Banco: 403 - Cora SCD
Agência: 0001
Conta: 1887034-6

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 403 Ag.: 4237 C/C 11143
Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	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\$	3.060,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.060,00	
(-) 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	3.060,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	3.060,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

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

CONFERE COM ORIGINAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	403 - CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - 037880206
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 1887034-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JULIA REIS LIPORONI
CPF/CNPJ:	44.911.912/0001-90
Valor:	R\$ 3.060,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 15
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2022
Data / Hora da operação:	11/05/2022 16:32:20

Código da operação:	00169439
Chave de segurança:	7VMZVL60G6Y2X1FL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM
ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

SECRETARIA DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO - DIV. FISC. TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000014	06/05/2022
Data e Hora de Emissão	
06/05/2022 16:30:12	
Código de Verificação	
XYOWZG-000014/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 44.838.582/0001-55 Inscrição Municipal: 15337 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: JOAO PRETTE NETTO

Endereço: AV BARAO DO RIO BRANCO 2797, SALA 01 - PISCINA - CEP: 16901430

E-mail: JOAO_PRETTE@HOTMAIL.COM

Telefone: (18) 37229010 Celular: (18) 97609010

Município: ANDRADINA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 39.781.326/0001-39 Inscrição Municipal: Insc. Estadual:

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

Endereço: RUA ANTONIO TORRES PENEDEO 780, SALA 01 - SÃO JOAQUIM - CEP: 14406352

Email: Telefone:

Município: FRANCA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

RAZÃO SOCIAL: JOÃO PRETTE NETTO
PROFISSIONAL: JOÃO PRETTE NETTO

PLANTÃO MÉDICO REALIADO NO DIA 18, EM FACE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO MÊS DE ABRIL/22.
VALOR LÍQUIDO: R\$1.224,00

DADOS BANCÁRIOS:
Instituição: CC SICOOB CRED-ACIF
CNPJ: 44838582000155
Agência: 4321
Conta corrente: 2.017.397-0

<i>Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES</i> CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO <u>04</u> / <u>2022</u>
CONVÊNIO / CONTRATO: <u>02/2022</u>
CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>Joh</u> Ag.: <u>4237</u> C/C <u>1114-7</u>
Assinatura do responsável: <u>AP</u>

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.224,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 1.224,00

Código do Serviço: 01.01
Análise e desenvolvimento de sistemas.

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota Simples Nacional(%)	ISS (R\$)
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00
		C.S.L.L. (R\$): 0,00
		P.I.S. (R\$): 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://andradina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Local da Prestação = ITIRAPUÁ / SP - ISS Devido ao prestador

Autenticidade

Recebi (emos) de: JOAO PRETTE NETTO
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000014 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	756 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4321 / 2017397-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOAO PRETTE NETTO
CPF/CNPJ:	44.838.582/0001-55
Valor:	R\$ 1.224,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 14
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2022
Data / Hora da operação:	11/05/2022 16:35:18

Código da operação:	00169743
Chave de segurança:	FNUNWMA7T9QTZCHU



DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM ORIGINAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 22	
	Data e Hora da Emissão	06/05/2022 16:34:48	Competência	6/5/2022	

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

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	V G GOIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.088.781/0001-56	Inscrição Municipal	110874	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA LUIZ LEPORACI ,1325 - SANTO AGOSTINHO CEP: 14401-355				
Complemento:	APT 102	Telefone:	(99)8122-8577	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

EMPRESA : : V G GOIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA PROFISSIONAL : VICTOR GABRIEL GOIS PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 19, EM FACE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA-SP NO MÊS DE ABRIL/22. VALOR LÍQUIDO : R\$1.224,00 DADOS BANCÁRIOS : SANTANDER AGÊNCIA : 1543 CONTA : 130026940 CNPJ : 45.088.781/0001-56	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p align="center">Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39</p> <p align="center">PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2023</p> <p>CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2023</p> <p>CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 4257 C/C 1114-7</p> <p>Assinatura do responsável: <i>AB</i></p> </div>
--	---

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\$	1.224,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.224,00	
(-) 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	1.224,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.224,00	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.
---------------	---

CONFERE COM ORIGINAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1543 / 13002694-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	V G GOIS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	45.088.781/0001-56
Valor:	R\$ 1.224,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 22
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2022
Data / Hora da operação:	11/05/2022 16:37:07

Código da operação:	00169944
Chave de segurança:	NN6TX66364M6HZSM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM
ORIGINAL



PM DE PATROCINIO PAULISTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCINIO PAULISTA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
306
Código de Verificação de Autenticidade
2YU2KLN66
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/05/2022 às 11:25:42
Chave de Acesso
 129414RXIJ81LV04O9MLMZ1Z1F6XSLY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PATROCINIO PAULISTA-SP	Local da Prestação PATROCINIO PAULISTA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/05/2022
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.56.93.35:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.565.419/0001-47	RG/Inscrição Estadual 51102113310	Inscrição Municipal 100199102416	Cadastro 000021690	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DRA. REGINA HELENA F. LOPES EIRELI
Logradouro RUA CONEGO PEREGRINO, 1027	Complemento SALA 103	Bairro CENTRO	CEP 14415-000	Cidade Patrocínio Paulista-SP
Telefone 163145-1175	E-mail olinda_orag@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 39.781.326/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES
Logradouro R ANTONIO TORRES PENEDO, 780	Complemento SALA 1	Bairro SAO JOAQUIM	
CEP/Cod.Postal 14406-352	Cidade/País FRANCA - SP	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 03 E 24 , EM FACE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO MÊS DE ABRIL/22. MÉDICO: Dra. Regina Helena de Freitas Lopes DADOS BANCÁRIOS: Banco do Brasil; Agência: 2415-5; Conta Corrente: 37835-6 PIX: 03579828860	2.200,00	R\$ 2.200,00

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 04 Ag.: 4255 C/C: 1114.7

Assinatura do responsável: AB

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 44,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,30	R\$ 66,00	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 22,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.020,70

Val, Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. REGINA HELENA F. LOPES EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 306 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2YU2KLN66.

Data

CPF/IRG

Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2415 / 37835-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA DRA REGINA LOPES
CPF/CNPJ:	27.565.419/0001-47
Valor:	R\$ 2.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 306
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2022
Data / Hora da operação:	11/05/2022 16:41:20

Código da operação:	00170555
Chave de segurança:	YC5Q8NVGYQY33X90

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM ORIGINAL



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

Número da
NFS-e
190



Data e Hora da Emissão	05/05/2022 16:03:22	Competência	5/5/2022	Código de Verificação	489LNF0GX
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: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3702-8295	e-mail:	administracao@institutoipages.org

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MEDICAS EM PEDIATRIA EM FACE AO CONTRATO N 02/2022, FIRMADO COM MUNICIPIO DE ITIRAPUA SP, NO MES DE ABRIL/2022.
COMPETENCIA ABRIL 2022 .CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO BANCO DO BRASIL AGENCIA 3069-4 CONTA 831188-8
Município de Franca - SP
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES

CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 104 Ag.: 4229 C/C 1114-7
Assinatura do responsável: <i>[Handwritten Signature]</i>

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.600,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.600,00
(-) 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	2.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.600,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	52,00
		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.

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3069 / 33168-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO LTDA
CPF/CNPJ:	17.762.954/0001-34
Valor:	R\$ 2.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 190
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2022
Data / Hora da operação:	11/05/2022 16:44:34

Código da operação:	00170901
Chave de segurança:	PZ28Y7YYU0LGMA50

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM ORIGINAL
[assinatura]



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

Número da
NFS-e
134



Data e Hora da Emissão	06/05/2022 08:34:03	Competência	6/5/2022	Código de Verificação	VGHXOC3RZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	STELA SPERETA MOSCARDINI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	28.549.900/0001-01	Inscrição Municipal	80974	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANA CUSTÓDIO PERISSE ,1200 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-300				
Complemento:		Telefone:	(16)3723-1766	e-mail:	clinopmoscardini@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:	administracao@institutoipages.org

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 23, EM FACE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO EM 23/04/2022, ENTRE O INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES E O MUNICÍPIO DE FRANCA - SP.

*Banco 077 BANCO INTER S.A.
Conta Corrente:51039451
Agência 0001

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39 PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2022 CONVÊNIO / CONTRATO: 021/2022 CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1104-2 Assinatura do responsável: <i>AF</i>

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\$	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	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.350,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	27,00	
		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.

CONFERE COM ORIGINAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	077 - BANCO INTER - 000416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 5103945-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STELA SPERETA MOSCARDINI
CPF/CNPJ:	28.549.900/0001-01
Valor:	R\$ 1.350,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 134
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2022
Data / Hora da operação:	11/05/2022 16:45:52

Código da operação:	00171081
Chave de segurança:	PEPUY4WKFQ53NRRM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM
ORIGINAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6909 / 9902-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HAMILTON ANTONIO PERRONE
CPF/CNPJ:	27.548.055/0001-97
Valor:	R\$ 400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 92
Histórico:	

Data de débito:	11/05/2022
Data / Hora da operação:	11/05/2022 16:48:59

Código da operação:	00171403
Chave de segurança:	SWLRFJKYPHN2EF7Y

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM
ORIGINAL



Miglioli Consultoria e Treinamento Ltda
Afranio Maia Miglioli

Rua Capitão Waldemar de Figueiredo, 650 - CASA 53 - Condomínio Reserva Domaine Eco Residence
 CEP 14027-600 - Fone (16) 9149-9943 - Ribeirão Preto - SP
 afraniomm@uol.com.br
 Inscrição Municipal 20047531 - CPF/CNPJ 28.966.577/0001-71



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 06/05/2022	Data de Geração da NFS-e 06/05/2022 19:28:27	Código de Verificação de Autenticidade 3B 2 E 3C	Número da Nota Fiscal 97
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	Razão Social Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
Endereço Rua Antônio Torres Penedo	Número 780	Complemento Sala 01
CEP 14406-352	Cidade / UF Franca / SP	Bairro São Joaquim
Telefone		e-mail administracao@institutoipages.org

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

"Apoio nos processos de trabalho", inerente ao contrato nº 02/2022, firmado com o município de Itirapuã/SP, no mês de abril/2022.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: chave PIX 28966577000171.

<i>Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES</i> CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO <u>04 / 2022</u>
CONVÊNIO / CONTRATO: <u>02/2022</u>
CONTA DE ORIGEM:
Banco: <u>104</u> Ag.: <u>4231</u> C/C <u>3334-7</u>
Assinatura do responsável: <u>[Assinatura]</u>

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 80201 - Instrução, Treinamento, Avaliação de Conhecimentos...	Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 802	Cód. Nacional Atividade Econômica 8599604
Valor Total dos Serviços R\$ 1.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.600,00
Total do ISSQN R\$ 32,16		ISSQN Retido 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	ISSQN R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 1.600,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."



Pix Enviado - Efetivado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INSTITUTO IPAGES

CNPJ: 39.781.326/0001-39

Conta Origem: 4237 / 0003 / 1114-7

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: AFRANIO MAIA MIGLIO

CNPJ: 28.966.577/0001-71

Conta Destino: 0001 / 4031242-9

Instituição: BANCO INTER

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.600,00

Data/Hora: 11/05/2022 às 16:47

Descrição: NF 97

ID transação: E003603052022051116471faedc63b13

Código da operação: 7589562903

Chave de Segurança: NHGZX32FCRX2V8Y8

Chave Pix: 28966577000171

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04



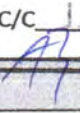
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixaconvoco/

CONFERE COM
ORIGINAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 21635						
Data e Hora da Emissão		06/05/2022 16:42:15		Competência		6/5/2022		Código de Verificação		4NZQ7PWQP	
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:		solucao@solucaocontabilidadefranca.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:		administracao@institutoipages.org	
Discriminação dos Serviços											
SERVIÇOS DE ACESSORIA CONTÁBIL, EM FACE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO MÊS DE ABRIL/22.						<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><i>Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES</i></p> <p style="text-align: center;">CNPJ - 39.781.326/0001-39</p> <p style="text-align: center;">PRESTAÇÕES DE CONTAS</p> <p style="text-align: center;">EXERCÍCIO 04 / 2022</p> <p>CONVÊNIO / CONTRATO: <u>02/2022</u></p> <p>CONTA DE ORIGEM:</p> <p>Banco: <u>104</u> Ag.: <u>4234</u> C/C: <u>1104-7</u></p> <p>Assinatura do responsável: </p> </div>					
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 60,52 (13,45%)											
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 17,82 (3,96%)											
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012											
DADOS BANCÁRIO											
PIX - 16992685447											
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\$		400,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		400,00			
(-) 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		400,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,96			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		400,00		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.									

CONFERE COM ORIGINAL



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INSTITUTO IPAGES

CNPJ: 39.781.326/0001-39

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: SOLUCAO PREP DOC LTDA ME

CNPJ: 10.424.438/0001-50

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 400,00

Data/Hora: 11/05/2022 - 16:49

Descrição: NF 21635

ID transação: E003603052022051116490f701147f5c

Código da operação: 7589627785

Chave de Segurança: 9T5276GG56M7GWLC

Chave Pix: +5516992685447

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/

CONFERE COM
ORIGINAL



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



Número da NFS-e
81
Código de Verificação de Autenticidade
IC3ORA75H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/05/2022 às 14:49:51

Chave de Acesso
 4895829V3VPKY0MUMTDZPK67XQ219PA6

Criada em substituição à NFS-e 80

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS MORRO AGUDO-SP Local da Prestação MORRO AGUDO - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
 05/05/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.842.681/0001-54 RG/Inscrição Estadual 8609 Inscrição Municipal 000034196 Cadastro 000034196 Nome/Razão Social RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL

Logradouro RUA MARIA LIPORINE MEIRELLES, 731 Complemento Bairro CENTRO

CEP 14640-000 Cidade MORRO AGUDO-SP Telefone (16) 3851-0303 E-mail RODRIGO_KURIHARA@YHAOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 39.781.326/0001-39 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES

Logradouro Rua Antonio Torres Penedo n° 780, 780 Complemento Sala 01 Bairro São Joaquim

CEP/Cod.Postal 14406-352 Cidade/Pais FRANCA - SP Cod. IBGE 3516200 Telefone 16 991236439 E-mail franca@wabraga.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS REFERENTE A ACESSORIA JURIDICA NÃO CONTENCIOSA, EM FACE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP NO MÊS DE ABRIL/22	800,00	R\$ 800,00

O BANCO: 756 SICCOB
 CREDITRUS COOPERATIVA 3188
 CONTA CORRENTE:000.359.362-2
 TITULAR: RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 04 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 104 Ag.: 4037 C/C 3314-7
 Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	2,01%	0000170000001	6911701			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 16,08	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\$ 800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA PRESTADORA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DA L.C. n° 123/2006
 FATURAS: DEPÓSITO Venc: 20/05/2022 R\$ 800,00 Doc: 04/2022

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 81 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INSTITUTO IPAGES

CNPJ: 39.761.326/0001-39

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIV

CNPJ: 28.842.681/0001-54

Instituição: CC CREDICITRUS

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 800,00

Data/Hora: 11/05/2022 - 16:52

Descrição: NF 81

ID transação: E003603052022051116526ecc81711ab

Código da operação: 7589741207

Chave de Segurança: 2TMTRSXSGZQ6MN1X

Chave Pix: 26842681000154

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/

CONFERE COM
ORIGINAL



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

Número da
NFS-e
1019



Data e Hora da Emissão	05/05/2022 13:18:50	Competência	5/5/2022	Código de Verificação	PEOYLSNYL
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	OFTALMOCLINICA HORUS - EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	18.903.530/0001-05	Inscrição Municipal	68527	Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	RUA GENERAL CARNEIRO ,2300 - CENTRO CEP: 14400-500				
Complemento:		Telefone:	(16)3721-5919	e-mail:	dantebabonijr@yahoo.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		Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,352 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	administracao@institutoipages.org

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MÉDICAS EM OFTALMOLOGIA, EM FACE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE FRANCA - SP, EM 05 DE ABRIL/22.

Dados bancários:
Sicoob 756
Ag. 4277
C/c: 7446-2
Ou pix: 1698100-3391 (celular)

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39	
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2022	
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022	
CONTA DE ORIGEM:	
Banco: 104 Ag.: 4277 C/C 7446-2	
Assinatura do responsável: <i>AJ</i>	

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\$	2.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,48
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

CONFERE COM ORIGINAL

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	756 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4277 / 7446-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OFTALMOCLINICA HORUS
CPF/CNPJ:	18.903.530/0001-05
Valor:	R\$ 2.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1019
Histórico:	

Data de débito:	13/05/2022
Data / Hora da operação:	13/05/2022 15:45:17

Código da operação:	00162720
Chave de segurança:	LQGSF3M49PHNWXN0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM
ORIGINAL





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

Número da
NFS-e
18



Data e Hora da Emissão	09/05/2022 10:57:37	Competência	9/5/2022	Código de Verificação	BQU69XJKM
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 FACE AO CONTRATO 007/2022, DO INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
TIRAPUÁ-SP NO MÊS DE ABRIL/22.

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

*SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS.

* VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 40,00 (4,00%)

*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 20,00 (2,00%)

DADOS BANCÁRIOS

PIX: 398.130.118-82 (CPF) - GABRIEL REQUER LIMA

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
**PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022**
CONVÊNIO / CONTRATO: 0212022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 404 Ag.: 4231 C/C 111417
Assinatura do responsável: *AB*

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)		
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$	1.000,00			Natureza Operação	1-Tributação no município		Valor dos Serviços R\$	1.000,00		
(-) 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	1.000,00		
Outras Retenções					1 - Sim		(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISS Retido	0,00				2-Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	1.000,00				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.

CONFERE COM ORIGINAL

**Comprovante de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 17562911-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REQUER GESTAO
CPF/CNPJ:	45.934.154/0001-99
Valor:	R\$ 1.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 18
Histórico:	

Data de débito:	12/05/2022
Data / Hora da operação:	11/05/2022 17:08:33

Código da operação:	13100904
Chave de segurança:	XGV5XJ77S5NNMEZ6

AGENDAMENTO REALIZADO COM SUCESSO.

O agendamento poderá ser efetivado até as 17h, em dias úteis.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

SECRETARIA DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO - DIV. FISC. TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000043	05/05/2022
Data e Hora de Emissão	
05/05/2022 17:07:40	
Código de Verificação	
OMXOFS-000043/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 43.888.862/0001-05 Inscrição Municipal: 15132
 Nome/Razão Social: TRENTINI BERTOLIN CLINICA MEDICA LTDA
 Endereço: RUA BAHIA 706, - STELLA MARIS - CEP: 16901150
 E-mail: CADMOS_WESLEY@HOTMAIL.COM
 Telefone: (18) 37226739 Celular: ()
 Município: ANDRADINA

Inscrição Estadual:

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Municipal: Insc. Estadual:
 CNPJ/CPF: 39.781.326/0001-39
 Nome/Razão Social: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES
 Endereço: R ANTONIO TORRES PENEDO 780, SALA 01 - SAO JOAQUIM - CEP: 14.40635
 Email:
 Município: FRANCA

UF: SP
 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 02, EM FACE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP NO MÊS DE ABRIL/22.

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
 Pública - IPAGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 04 / 2022
 CONVÊNIO / CONTRATO: 02 / 2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 104 Ag.: 4231 C/C 1034-7
 Assinatura do responsável: *AS*

RAZAO SOCIAL: TRENTINI BERTOLIN CLINICA MEDICA LTDA
 MEDICO: Dr Mauricio Adriano Trentini Bertolin CNPJ: 43.888.862/0001-05
 BANCO DO BRASIL
 AG: 273-9
 CONTA: 43387-0

"OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, DESSA FORMA ESTA ISENTA DA RETENÇÃO DO INSS PRECISTA NO ARTIGO 118 DO INCISO XXIII, CONFORME ESTABELECE O ARTIGO 120, INCISO III, 2° DA IN/RFB N° 971/2009."

43 8888620001-05

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.265,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 1.265,00

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$)	---	Alíquota Simples Nacional(%)	---	ISS (R\$)	---
IR. (R\$)	0,00	I.N.S.S. (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00
				C.S.L.L. (R\$)	0,00
				P.I.S. (R\$)	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://andradina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Local da Prestação = FRANCA / SP - ISS Devido ao prestador

Autenticidade

Recebi (emos) de: TRENTINI BERTOLIN CLINICA MEDICA LTDA
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000043 - Série ELÉTRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INSTITUTO IPAGES

CNPJ: 39.781.326/0001-39

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: TRENTINI BERTOLINI CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 43.888.862/0001-05

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.265,00

Data/Hora: 12/05/2022 - 18:57:46

Descrição: NF 43

ID transação: E003603052022051218576f18869c888

Código da operação: 7619653234

Chave de Segurança: 0M06TRC7G4S3GS0Y

Chave Pix: 43888862000105

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/

CONFERE COM
ORIGINAL

FR



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

562

Código de Verificação de Autenticidade
YEZR83LVZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/05/2022 às 14:07:47

Chave de Acesso

550420V3BBL0YQE0NFZ0I6LYY50DE2U

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 12/05/2022
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 3516200
CEP/Cod.Postal 14406-352	Cidade/País FRANCA - SP	Telefone	E-mail

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 FACE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP NO MÊS DE ABRIL/22	10.000,00	R\$ 10.000,00

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 64 Ag.: 4237 C/C: 1004-7
Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	0,00%	0000040000003				
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00					

Informações Complementares

FATURAS: DEPÓSITO Venc: 13/05/2022 R\$ 10.000,00 Doc: 12 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 562 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YEZR83LVZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INSTITUTO IPAGES
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Conta destino:	3472 003 00000029-9

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 10.000,00
Identificação da operação:	NF 562

Data de débito:	12/05/2022
Data/hora da operação:	12/05/2022 18:59:47

Código da operação:	089258519
Chave de segurança:	1ERGAV3X6177E4QX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM
ORIGINAL



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

Número da
NFS-e
16



Data e Hora da Emissão	09/05/2022 10:46:28	Competência	9/5/2022	Código de Verificação	QVXL4ICHU
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

<p>APOIO ADMINISTRATIVO NA COORDENAÇÃO DE ESCALAS MÉDICAS, EM FACE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE TIRAPUÁ-SP NO MÊS DE ABRIL/22.</p> <p>*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2006. *SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS. * VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 80,00 (4,00%) *VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 40,00 (2,00%)</p> <p>***DADOS BANCÁRIOS***</p> <p>PIX: 398.130.118-82 (CPF) - GABRIEL REQUER LIMA</p>	<p>Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39</p> <p>PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2022</p> <p>CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022</p> <p>CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 4231 C/C 1134-7</p> <p>Assinatura do responsável: <i>AF</i></p>
--	---

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.000,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

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

CONFERE COM ORIGINAL



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INSTITUTO IPAGES

CNPJ: 39.781.326/0001-39

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: REQUER GESTAO

CNPJ: 45.934.154/0001-99

Instituição: BCO C6 S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 2.000,00

Data/Hora: 11/05/2022 - 16:53

Descrição: NF 16

ID transação: E00360305202205111653fbe32860345

Código da operação: 7589758761

Chave de Segurança: TE36WWES6719VTXT

Chave Pix: 45934154000199

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/

CONFERE COM
ORIGINAL



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

Número da
NFS-e
19



Data e Hora da Emissão	18/05/2022 16:11:51	Competência	18/5/2022	Código de Verificação	CVYWEVQIC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

APOIO ADMINISTRATIVO NA GESTÃO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO E MONITORAMENTO DO DESEMPENHO DAS METAS MENSAIS, INERENTE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP NO MÊS DE MARÇO/22.

*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2006. *SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS

*VALOR APROXIMADO EM TRIBUTOS NACIONAIS = R\$ 403,80 (6,00%)

*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 134,60 (2,00%)

*** DADOS BANCÁRIOS ***
PIX: 45934154000199

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 2021 / 2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 0212027
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 0114.7
Assinatura de responsável: *[Assinatura]*

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.730,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	6.730,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.730,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.730,00	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.

CONFERE COM ORIGINAL

**Comprovante de
← transferência eletrônica
disponível**

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Conta origem: 4237 / 003 . 00001114-7

Tipo de TED: TED para terceiros

Banco: 336 - BANCO C6 S.A. - 031872495

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1 / 17562911-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: REQUER GESTAO

CPF/CNPJ: 45.934.154/0001-99

Valor: 6.730,00

Valor da tarifa: 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da transferência: NF 19

Histórico:

Data / Hora da operação: 18/05/2022 - 16:20:54

Código da operação: 00151482

Chave de segurança: 52SZ2A6100AG0WAX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

CADASTRAR TRANSAÇÃO

NOVO TED

RETORNAR

CONFERE COM ORIGINAL



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

Número da NFS-e
35509



Data e Hora da Emissão	17/05/2022 17:06:31	Competência	17/5/2022	Código de Verificação	E40UJ0PGC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MED-CLIN ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	01.331.213/0001-69	Inscrição Municipal	12934	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA CAMPOS SALLES, 1633 - CENTRO CEP: 14400-710				
Complemento		Telefone	(16)3722-6135	e-mail	medclinassessoria@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

01 exame demissional
01 betahcg

Empresa optante do simples nacional, tributada no nexu XV

Pix: 05335 213 0003 69 (CNPJ)

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 03 / 2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 3314-7
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 749019901 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	48,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	48,00	
(-) 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	48,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	48,00	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.

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

COMPROVANTE DE PIX ENVIADO



Pix realizado com sucesso!

Dados do pagador

Nome:
INSTITUTO IPAGES

CNPJ:
39.781.326/0001-39

Instituição:
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor

Nome:
MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE
OCUPACIONAL

CNPJ:
01.331.213/0001-69

Instituição:
BCO BRADESCO S.A.

Dados da transação

Situação:
Efetivado

Valor:
48,00

Data/Hora:
18/05/2022 - 08:22

Descrição:
NF 35509 EXAME DEMISSIONAL PATRICIA

ID transação:
E00360305202205180822533dc3bafbc

Código da operação:
7743741034

Chave de segurança:
UV3YSFKC15HVK7C4

Chave Pix:
01331213000169

Mensagem:
Transacao passivel de cobranca de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos
nossos canais de atendimento, e informe o ID da
transação presente neste comprovante.
Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões
Metropolitanas: 4004 01 04
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726
2492

SALVAR

FAVORITAR

NOVO PIX

VOLTAR

CONFERE COM
ORIGINAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Abril/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.16.22140.2724193-2

Pagar este documento até
20/05/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000051210662

Valor Total do Documento
5.173,83

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.173,83			5.173,83
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022				
Totais		5.173,83			5.173,83

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 021/2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1554-7
 Assinatura do responsável: AB

CONFERE COM ORIGINAL

SENDA (Versão:5.1.0)

Página: 1 / 1

20/05/2022 10:07:20

85830000051 3 73830385221 8 40071622140 9 27241932302 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000051 3 73830385221 8 40071622140 9 27241932302 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.22140.2724193-2
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 5.173,83

Pague com o PIX



Comprovante de ← pagamento de DARF NUMERADO

Horários e Limites

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Agente arrecadador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CÓDIGO DE BARRAS: 858300000513 738303852218
400716221409 272419323023

DATA DE PAGAMENTO: 20/05/2022

Número do documento: 07162214027241932

VALOR TOTAL: 5.173,83

Nome: INSTITUTO IPAGES

Conta de débito: 4237 / 003 / 00001114-7

Convênio: Receita Federal do Brasil

Identificação da operação: INSS

Data de débito: 20/05/2022

Data/hora da operação : 20/05/2022 13:39:46

Código da operação: 000100907

Chave de segurança: JXX9JRSQSF6TLFUK

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

RETORNAR

CONFERE COM ORIGINAL

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 MIS DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA ANANIAS COSTA FREITAS, nº 753, HOSPITAL				04 Bairro CENTRO
05 Município PONTAL	06 UF SP	07 CEP 14.180-000	08 CNAE 86.10-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

11 Nome
PATRICIA TEOFILIO DE CARVALHO ARAUJO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO SEM CLÁUSULA ASSECURATÓRIA DE DIREITO RECÍPROCO DE RESCISÃO ANTECIPADA				
22 Causa do Afastamento RESCISAO ANTECIPADA, PELO EMPREGADOR, DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO				
23 Remuneração Mês Ant. 2.349,68	24 Data de Admissão 01/03/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 17/05/2022	27 Cód. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;		
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16,00/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	1.123,88	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	242,40	54 Adic. de Periculosidade		55 Adic. Noturno	
56.1 Horas Extras		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	421,46
62 Salário Família		63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	587,42	64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores	
65 Férias Proporc. 3/12 avos	587,42	66.1 Férias Venc.		68 Terço Constituc. de Férias	195,81
69 Aviso Prévio Indenizado		70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	
95.1 Auxílio Doença Empresa	70,24			TOTAL BRUTO	3.228,63

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado		112.1 Previdência Social	111,10	112.2 Prev Social - 13º Salário	44,05
114.1 IRRF	139,03	114.2 IRRF sobre 13º Salário		TOTAL DEDUÇÕES	294,18
				VALOR LÍQUIDO	2.934,45

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 021622

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 104 Ag.: 3254 C/C 3394-7

Assinatura do responsável: [Assinatura]

CONFERE COM ORIGINAL

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
55.110.753/0001-41 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

TRABALHADOR

11 Nome
PATRICIA TEOFILO DE CARVALHO ARAUJO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
RESCISAO ANTECIPADA, PELO EMPREGADOR, DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
01/03/2022		17/05/2022	RA2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - EMPREGADO;

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 1 / 24 / maio foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL
JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO - CPF 289.964.588-99

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Patricia de C. Araujo

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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).

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Conta origem: 4237 | 003 | 00001114-7

Conta destino: 3472 | 003 | 00000029-9

Nome destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Valor (R\$): 2.934,45

Identificação da operação: ACERTO PATRICIA TEOFIL

Data de débito: 23/05/2022

Data/hora da operação: 23/05/2022 13:59:52

Código da operação: 021039957

Chave de Segurança: P4TEK4WJ5L32A3JH

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX-DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

CADASTRAR TRANSAÇÃO

NOVA TRANSFERÊNCIA

RETORNAR

CONFERE COM ORIGINAL


GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
 Guia para recolhimento individual

Identificador: 14324270851107534

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA MIS PONTAL CNPJ/CEI/CPF: 55.110.753/0001-41
 Logradouro: ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
 Cidade: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000
 Contato: MIRIAM VERAS DA LUZ Fone: 16 39531716
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
 Tomador de serviço CNPJ/CEI: Nome:

Dados do Trabalhador

Nome: PATRICIA TEOFILLO CARVALHO ARAUJO
 PIS/PASEP: 12779468183 Admissão: 01/03/2022 Categoria: 01
 Data Nascimento: 04/03/1985 Data Opção: 01/03/2022 CTPS: 0089514-00219
 Movimentação: 17/05/2022 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.023,24	0,00	538,37
Depósito	0,00	161,85	0,00	215,34
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 377,19

Total a recolher: 377,19

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 23/05/2022
Não receber após Validade


Autenticação Mecânica

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39	
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2023	
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2023	
CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 4237 C/C: 3314-7	
Assinatura do responsável: https://sicsc.caixa.gov.br/Sicsc/ControladorPrincipalServlet	

CONFERE COM ORIGINAL
Wil

23/05/2022

< Comprovante de recolhimento de FGTS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 858700000030 771902392020
205231432422 708511075340

Conta de débito: 4237 / 003 . 00000179-6

Identificador: 14324270851107534

Cód. convênio: 0239

Data de validade: 23/05/2022

Valor recolhido: 377,19

Identificação da operação: FGTS PATRICIA TEOFIL0

Data/hora da operação: 23/05/2022 14:05:23

Data débito: 23/05/2022

Código da operação: 00582861

Chave de Segurança: W6CJMNY2T2T661F5

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

NOVO FGTS

RETORNAR

CONFERE COM ORIGINAL
W.R.

Comprovante de ← transferência entre contas da CAIXA - TEV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Conta origem: 4237 | 003 | 00001114-7

Conta destino: 4237 | 003 | 00000179-6

Nome destinatário: W A BRAGA CONSULTORIA E APOIO AD

Valor (R\$): 377,19

Identificação da operação: FGTS PATRICIA TEOFIL

Data de débito: 23/05/2022

Data/hora da operação: 23/05/2022 15:43:44

Código da operação: 023760734

Chave de Segurança: 22R9Z92JAYYTRWS5

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

20LX-DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

CADASTRAR TRANSAÇÃO

NOVA TRANSFERÊNCIA

RETORNAR

CONFERE C/ ORIGINAL
GR

Nº 000.002.555

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

ART BRASIL DE FRANCA IND. E COMÉRCIO DE CONFECÇÕES LTDA - ME

AV. MARTINHO RIBEIRO, 3311 - - JD. VERA CRUZ, Franca, SP - CEP: 14407450 - Fone/Fax: 1637043663

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.002.555

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0507 7380 4500 0107 5500 1000 0025 5510 0300 0404

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220674499287 - 24/05/2022 10:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310402415115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.738.045/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES

CNPJ/CPF

39.781.326/0001-39

DATA DA EMISSÃO

24/05/2022

ENDEREÇO

R ANTONIO TORRES PENEDO, 780 - SALA 1

BAIRRO/DISTRITO

SÃO JOAQUIM

CEP

14406-352

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

24/05/2022

MUNICÍPIO

Franca

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:50

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	504,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	504,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
431	CAMISA POLO	61099000	0102	5101	UN	9,0000	56,0000	504,00					

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 09 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 071627

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 5334-7

Assinatura do responsável: *[Handwritten Signature]*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

COMPROVANTE DE PIX ENVIADO



Pix realizado com sucesso!

Dados do pagador

Nome:
INSTITUTO IPAGES

CNPJ:
39.781.326/0001-39

Instituição:
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor

Nome:
ART BRASIL DE FRANCA INDUSTRIA E
COMERCIO DE CONFECÇOES LTDA

CNPJ:
07.738.045/0001-07

Instituição:
BANCO DO BRASIL S.A.

Dados da transação

Situação:
Efetivado

Valor:
504,00

Data/Hora:
24/05/2022 - 16:10:05

Descrição:
Nf 2555 camisetas motoristas

ID transação:
E0036030520220524160950691822b65

Código da operação:
7907552571

Chave de segurança:
WC9Q2FRUGYJ7W5AN

Chave Pix:
07738045000107

Mensagem:
Transacao passivel de cobranca de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos
nossos canais de atendimento, e informe o ID da
transação presente neste comprovante.
Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões
Metropolitanas: 4004 01 04
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726
2492

SALVAR

FAVORITAR

NOVO PIX

VOLTAR

CONFERE COM
ORIGINAL

ART BRASIL DE FRANCA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE CONFECÇÕES LTDA-ME

CNPJ: 07.738.045/0001-07 I.E: 310.402.415.115

Av. Martinho Ribeiro, 3311. Vera Cruz

Fone: (16) 99178-7013 CEP CEP: 14.407-450

Franca-SP

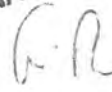
ITIRAPUÃ/IPAGES (João Pedro)

ORÇAMENTO

Descrição	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
18 camisas polo em Malha Piquet Prata – Com bordado pequeno no bolso (brasão) e bordado pequeno na manga (IPAGES).	\$ 56,00	\$ 1.008,00

Forma de pagamento: Entrada (50%) no ato do pedido e o restante na entrega - em dinheiro, depósito/transferência, PIX. Parcelamos em até 3x no cartão de crédito.

CONFERE COM ORIGINAL



FRANCA, 06 DE MAIO DE 2022.

Nome da Empresa : ANDRESSA CONFECÇÕES

Endereço: FRANCISCA FERREIRA SALLES 2040

Tel.: Número do telefone. 16 991601679

Email. andressaferreiracntra@gmail.com

Cidade, estado, CEP. FRANCA . SP

Fax: Número do fax

Site

ORÇAMENTO

Nº do item	Descrição	Qtd.	Preço unitário	Desconto	Preço
	CAMISETA POLO	18	R\$ 45,00		R\$ 810,00
	DESENVOLVIMENTO BORDADO	1	R\$ 50,00		R\$ 50,00
	BORDADO DO BOLSO	18	R\$ 10,00		R\$ 180,00
	BORDADO DA MANGA	18	R\$ 10,00		R\$ 180,00
					R\$ -
				Subtotal da fatura	R\$ 1.220,00
				Alíquota de imposto	
				Imposto	R\$ -
				Outros	
				Depósito recebido	
				TOTAL	R\$ 1.220,00

CONFERE COM
ORIGINAL

W.R.



CONFECÇÕES AOUDE LTDA ME
 Rua COMENDADOR NASSIM MELLEEN
 Cidade FRANCA

Tel. 3721-5415
 Cep 14401216

Hora 15:01:45
 Pagina 1
 Usuário LOJA
 Programa RRCR12B - 73

65.452.898/0001-84
 .E.: 310149278111

Bairro SAO JOSE

UF SP
 Fax

Email

Orçamento

BS:
 Cond. Pgto: ENTRADA NO ATO DO PEDIDO E O RESTANTE NA ENTRGA
 VALOR ACIMA DO G 20 % A MAIS



Nro. Orcamento: **11378** Vendedor Data Cadastro 06/05/2022
 Cliente PREFEITURA DE ITIRAPUA 0 Telefone
 Endereço NÃO LOCALIZADO CLIENTE: 0 Cidade
 Bairro
 Complemento CNPJ\CPF: Prg: RRCR12B - 73
 Email

Referência	Descrição	Qtd.	Valor Unitário	Valor Final
15	POLOS EM PIQUET NA COR PRATA C PUNHO P M G	18,000	48.90	880,20
	BORDADO BRASÃO ITIRAPUA	18,000	10.50	189,00
	BORDADO IPAGES MANGA	18,000	6.00	108,00
Total:				1.177,20

Observações:

**** NÃO FAZEMOS AJUSTES! ****

CONFERE COM ORIGINAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 35563	
	Data e Hora da Emissão 30/05/2022 13:57:52	Competência 30/5/2022	Código de Verificação TXLR6NYZM		

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

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome MED-CLIN ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL LTDA					
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF 01.331.213/0001-69	Inscrição Municipal 12934	Município FRANCA - SP			
Endereço e Cep RUA CAMPOS SALLES, 1633 - CENTRO CEP: 14400-710					
Complemento:	Telefone: (16)3722-6135	e-mail: medclinassessoria@gmail.com			

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

Discriminação dos Serviços	
02 EXAMES DE SAÚDE OCUPACIONAL E COMPLEMENTARES.	
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, TRIBUTADA NO ANEXO XV.	

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 104 **Ag.:** 4237 **C/C:** 1114-7

Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Código do Serviço / Atividade 17.01 / 749019901 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil	
Código da Obra	Código ART

Tributos Federais					
PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	162,20	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	162,20	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	162,20	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	162,20	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

COMPROVANTE DE PIX ENVIADO



Pix realizado com sucesso!

Dados do pagador

Nome:
INSTITUTO IPAGES

CNPJ:
39.781.326/0001-39

Instituição:
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor

Nome:
MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE
OCUPACIONAL

CNPJ:
01.331.213/0001-69

Instituição:
BCO BRADESCO S.A.

Dados da transação

Situação:
Efetivado

Valor:
162,20

Data/Hora:
30/05/2022 - 14:07:56

Descrição:
Exames admissionais tec enf Elisangela e Bruna

ID transação:
E00360305202205301407fdceb2d4cca

Código da operação:
8062250352

Chave de segurança:
CQ2NZ7UC7ZA96G9

Chave Pix:
01331213000169

Mensagem:
Transacao passivel de cobranca de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.
Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

SALVAR

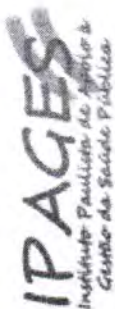
FAVORITAR

NOVO PIX

VOLTAR

CONFERE COM ORIGINAL


Entidade: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**
 Endereço: Rua Antonio Torres Penedo nº 780 – Sala 01 – Bairro São Joaquim
 Franca – Estado de São Paulo - CEP: 14.406-352
 CNPJ: **39.781.326/0001-39**



PRESTAÇÃO DE CONTAS - RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA COM DESCRIÇÃO DAS DESPESAS E RECEITAS								
EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA								
1. CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022								
2. NOME DO PROPONENTE								
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES								
RECEITA			DESPESA					
3. ORIGEM	4. DATA	5. VALOR	6. DATA	7. RAZÃO SOCIAL	8. N.F/RECIBO	9. VALOR		
NFS-E 60	PREFEITURA MUN ITIRAPUÁ	04/03/2022	24.000,00	11/03/2022	A NOBRE INFORMATICA	22.765	169,46	
NFS-E 69	PREFEITURA MUN ITIRAPUÁ	04/04/2022	75.414,75	11/03/2022	VGA ELETRONICOS E TECNOLOGIA LTDA	10.865	4.087,14	
NFS-E 70	PREFEITURA MUN ITIRAPUÁ	08/04/2022	91.358,27	12/03/2022	GABRIEL REQUER LIMA 39813011882	11	2.000,00	
NFS-E 02	MARTINS & LIMA SERV MED	08/04/2022	1.100,00	14/03/2022	MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE	-	30,00	
NFS-E -77	PREFEITURA MUN ITIRAPUÁ	03/05/2022	78.389,67	12/03/2022	GABRIEL REQUER LIMA 39813011882	10	1.000,00	
NFS-E-79	PREFEITURA MUN ITIRAPUÁ	04/05/2022	96.570,75	14/03/2022	RODRIGO YOSHIUKI SILVA KURIHAGA S C 73	73	800,00	
				15/03/2022	W A BRAGA CONS E APOIO ADM EIRELI	688	6.730,00	
				18/03/2022	AFRANIO MAIA MIGLIOLI	82	1.600,00	
				24/03/2022	MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE	-	60,00	
				30/03/2022	PAGTO RESCISÃO	-	514,59	
				04/04/2022	IRMANDADE SANTA CASA PONTAL	03 2022	46.548,93	
				05/04/2022	MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE	35.038	324,40	
				07/04/2022	IRRF	04 2022	480,83	
				07/04/2022	FGTS	03 2022	4.641,03	
				07/04/2022	RESCISÃO DEBORA PEIXOTO DO SANTOS	-	253,16	
				07/04/2022	FALEIROS NASCIMENTO FONO EIRELI	177	44,00	
				08/04/2022	CLINICA MED SANTANA GALVÃO LTDA	189	2.600,00	
				08/04/2022	CLINICA FERRARI EIRELI	17	1.250,00	
				08/04/2022	CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	45	14.000,00	
				08/04/2022	ANA CAROLINA GUER ROCHA SERV MED L	13	2.640,00	
				08/04/2022	ZENHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7	1.224,00	
				08/04/2022	OFTALMOCLINICA HORUS - EIRELI	1.004	2.000,00	
				08/04/2022	MULTICLINICA SERV MED FRANCA EIRELI	811	2.156,25	
				08/04/2022	CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	44	2.640,00	

08/04/2022	MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LT	3	1.100,00
08/04/2022	MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LT	2	1.100,00
08/04/2022	HAMILTON ANTONIO PERRONE ME	87	400,00
08/04/2022	JOÃO PRETTE NETTO	10	1.224,00
08/04/2022	HCM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10	12.212,00
08/04/2022	A A Q LINARES LTDA	10	8.568,00
08/04/2022	MARCIO DONIZETE DA COSTA - ME	315	2.587,50
11/04/2022	LEITE PEIXOTO CLINICA MEDICA LTDA	5	1.100,00
11/04/2022	IZABELA ABRANTES CABRAL LTDA	2	5.478,26
11/04/2022	MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LT	2	1.100,00
11/04/2022	LEITE PEIXOTO CLINICA MEDICA LTDA	4	3.043,48
11/04/2022	RODRIGO YOSHIUKI SILVA KURIHAGA S C 73	77	800,00
11/04/2022	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LT	5	2.434,78
13/04/2022	JR CLINICA MEDICA LTDA - EPP	1.435	150,00
13/04/2022	MIGLIOLI CONSULTORIA E TREINAMENTO	88	1.600,00
13/04/2022	FALEIROS NASCIMENTO FONO EIRELI	178	66,00
18/04/2022	INSS	03/2022	4.918,68
19/04/2022	IRMANDADE SANTA CASA PONTAL	557	10.000,00
28/04/2022	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADM LTDA	14	2.000,00
28/04/2022	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADM LTDA	11	1.000,00
29/04/2022	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADM LTDA	7	6.730,00
29/04/2022	SOLUÇÃO ESCRITORIO CONT FANCA LTDA	21.588	400,00
04/05/2022	IRRF	.04/2022	506,63
04/05/2022	FGTS	.04/2022	5.055,26
04/05/2022	FOLHA PAGTO MÊS 04/2022	.04/2022	52.435,37
11/05/2022	APLICAÇÃO	-	11.304,90
11/05/2022	CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	46	14.000,00
11/05/2022	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LT	6	14.000,00
11/05/2022	MULTICLINICA SERV MED FRANCA EIRELI	816	2.156,25
11/05/2022	CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	47	3.960,00
11/05/2022	MARCIO DONIZETE DA COSTA - ME	318	2.587,50
11/05/2022	HCM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	17	9.378,00
11/05/2022	A A Q LINARES LTDA	12	6.216,00
11/05/2022	CLINICA FERRARI EIRELI	22	3.125,00
11/05/2022	JULIA REIS LIPORONI	15	3.060,00
11/05/2022	JOÃO PRETTE NETTO	14	1.224,00
11/05/2022	V G GOIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22	1.224,00

	11/05/2022	CLIN MED DRA REGINA HELENA F LOPES E	306	2.200,00
	11/05/2022	CLINICA MEDICA SANTANA GALVÃO LTDA	190	2.600,00
	11/05/2022	STELA SPERETA MOSCARDINI	134	1.350,00
	11/05/2022	HAMILTON ANTONIO PERRONE ME	92	400,00
	11/05/2022	MIGLIOLI CONSULTORIA E TREINAMENTO	97	1.600,00
	11/05/2022	SOLUÇÃO ESCRITORIO CONT FRANCA LTDA	21.635	400,00
	11/05/2022	RODRIGO YOSHIKI SILVA KURIHAGA S C	81	800,00
	11/05/2022	OFTALMOCLINICA HORUS - EIRELI	1.019	2.000,00
	12/05/2022	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADM LTDA	18	1.000,00
	12/05/2022	TRENTINI BERTOLIN CLINICA MEDICA LT	43	1.265,00
	12/05/2022	IRMANDADE SANTA CASA PONTAL	562	10.000,00
	13/05/2022	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADM LTDA	16	2.000,00
	18/05/2022	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADM LTDA	19	6.730,00
	18/05/2022	MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE	35.509	48,00
	20/05/2022	INSS MÊS 04/2022	.04/2022	5.173,83
	23/05/2022	RESCISÃO PATRICIA TEOFILIO C ARAUJO	-	2.934,45
	23/05/2022	GRRF - PATRICIA TEOFILIO C ARAUJO	.04/2022	377,19
	24/05/2022	ART BRASIL DE FRANCA IND COM CONF LT	2.555	504,00
	30/05/2022	MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE	35.563	162,20
		10. TOTAL		337.584,07
		12. SALDO		29.249,37
11. TOTAL				366.833,44
13. LOCAL DE DATA				
	FRANCA/SP	20/06/2022		
	14. ASSINATURA DO PROPONENTE RESPONSÁVEL		15. CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL DE CONTABILIDADE	
	Proponente/Responsável		Contador(a)	


 BADESCA CIABATI ASSIS
 TC 15P243768/O-2
 CONTADORA

Entidade: **INSTITUTO PAULISTA DE A. A G. DA S. PUBLICA IPAGES**
 Endereço: Rua Antonio Torres Penedo nº 780 – Sala 01 – São Joaquim
 Franca – Estado de São Paulo - CEP: 14.406-352
 CNPJ: **39.781.326/0001-39**



DEMONSTRAÇÃO DAS ORIGENS E APLICAÇÃO DOS RECURSOS (DOAR)			
CONTRATO ADMINISTRATIVO		.02/2022	
ORIGENS DE RECURSOS:		Valor/R\$	Soma:
DAS OPERAÇÕES:			
Recurso Recebido da Prefeitura Municipal Itirapuã - SP			
Confome N.F nº	60	24.000,00	24.000,00
Confome N.F nº	69	75.414,75	75.414,75
Confome N.F nº	70	91.358,27	91.358,27
Confome N.F nº	2	1.100,00	1.100,00
Conforme N.F nº	77	78.389,67	78.389,67
Conforme N.F. nº	79	96.570,75	96.570,75
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
TOTAL DAS ORIGENS			366.833,44
APLICAÇÕES DE RECURSOS:		Valor/R\$	Soma:
Pagamento Serviços de terceiros		12.130,00	12.130,00
Pagamento medicina do trabalho		90,00	90,00
Pagamento despesas c/ material consumo		169,46	169,46
Pagamento de maquinas e equipamentos		4.087,14	4.087,14
Pagamento de rescisão		514,59	514,59
Pagamento serviços contabeis		400,00	400,00
Pagamento serviços terceiros - PF		46.548,93	46.548,93
Pagamento serviços terceiros - PJ		91.204,27	91.204,27
Pagamento salarios e ordenados		253,16	253,16
Pagamento medicina do trabalho		368,40	368,40
Pagamento despesas tributarias		10.040,54	10.040,54
Pagamento salarios e ordenados		2.934,45	2.934,45
Pagamento de uniformes		504,00	504,00
Pagamento de despesas tributarias		11.112,91	11.112,91
Pagamento de serviços contabeis		400,00	400,00
Pagamento de serviços de terceiros - PF		52.435,37	52.435,37
Pagamento de serviços de terceiros - PJ		93.085,95	93.085,95
Aplicação		11.304,90	11.304,90
TOTAL DAS APLICAÇÕES			337.584,07
VARIAÇÃO NO CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO			29.249,37

FRANCA/SP


20/06/2022

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

BADESCA CIABATI ASSIS
 TC 1SP243768/0-2
 CONTADOR

ASSINATURA DO CONTADOR

EXTRATO CONTA CORRENTE CAIXA - AG 4237 - 1114-7		AG 4237 CC 1055-8		DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO
DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	R\$	SALDO
03/05/2022	CRÉDITO	R\$ 78.389,67	R\$	R\$ 26.066,53
04/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$	R\$ 104.456,20
04/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 506,63	R\$ 103.949,57
04/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 5.055,26	R\$ 98.894,31
04/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 52.435,37	R\$ 46.458,94
09/05/2022	CRÉDITO	R\$ 24.000,00	R\$	R\$ 70.458,94
09/05/2022	CRÉDITO	R\$ 50.310,75	R\$	R\$ 120.769,69
09/05/2022	CRÉDITO	R\$ 8.000,00	R\$	R\$ 128.769,69
09/05/2022	CRÉDITO	R\$ 14.260,00	R\$	R\$ 143.029,69
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 11.304,90	R\$ 131.724,79
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 14.000,00	R\$ 117.724,79
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 14.000,00	R\$ 103.724,79
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 2.156,25	R\$ 101.568,54
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 3.960,00	R\$ 97.608,54
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 2.587,50	R\$ 95.021,04
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 9.378,00	R\$ 85.643,04
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 6.216,00	R\$ 79.427,04
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 3.125,00	R\$ 76.302,04
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 3.060,00	R\$ 73.242,04
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 1.224,00	R\$ 72.018,04
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 1.224,00	R\$ 70.794,04
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 2.200,00	R\$ 68.594,04
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 2.600,00	R\$ 65.994,04
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 1.350,00	R\$ 64.644,04
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 400,00	R\$ 64.244,04
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 1.600,00	R\$ 62.644,04
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 400,00	R\$ 62.244,04
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 800,00	R\$ 61.444,04
11/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 59.444,04
12/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 58.444,04
12/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 1.265,00	R\$ 57.179,04
12/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 10.000,00	R\$ 47.179,04
13/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 45.179,04
18/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 6.730,00	R\$ 38.449,04
18/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 48,00	R\$ 38.401,04
20/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 5.173,83	R\$ 33.227,21
23/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 2.934,45	R\$ 30.292,76
23/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 377,19	R\$ 29.915,57
24/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 504,00	R\$ 29.411,57
30/05/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 162,20	R\$ 29.249,37
				R\$ 29.249,37


 BADESCA C/ABRIL ASSIS
 TC 15P24575BIO-2
 CONTADOR(A)



Extrato por período

Cliente: INSTITUTO IPAGES

Conta: 4237 | 003 | 00001114-7

Data: 15/06/2022 - 16:17

Mês: Maio/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	26.066,53 C ✓
02/05/2022	000000	SALDO DIA		26.066,53 C
03/05/2022	000001	CRED TED	78.389,67 C ✓	104.456,20 C
03/05/2022	000000	SALDO DIA		104.456,20 C
04/05/2022	101415	PG ORG GOV	506,63 D ✓	103.949,57 C
04/05/2022	570725	DEB P FGTS	5.055,26 D ✓	98.894,31 C
04/05/2022	041836	ENVIO TEV	52.435,37 D ✓	46.458,94 C
04/05/2022	000000	SALDO DIA		46.458,94 C
05/05/2022	000000	SALDO DIA		46.458,94 C
06/05/2022	000000	SALDO DIA		46.458,94 C
09/05/2022	000001	CRED TED	24.000,00 C ✓	70.458,94 C
09/05/2022	000001	CRED TED	50.310,75 C ✓	120.769,69 C
09/05/2022	000001	CRED TED	8.000,00 C ✓	128.769,69 C
09/05/2022	000001	CRED TED	14.260,00 C ✓	143.029,69 C
09/05/2022	000000	SALDO DIA		143.029,69 C
10/05/2022	000000	SALDO DIA		143.029,69 C
11/05/2022	261642	APLICACAO	11.304,90 D ✓	131.724,79 C
11/05/2022	156306	ENVIO TED	14.000,00 D ✓	117.724,79 C
11/05/2022	166992	ENVIO TED	14.000,00 D ✓	103.724,79 C
11/05/2022	167623	ENVIO TED	2.156,25 D ✓	101.568,54 C
11/05/2022	168213	ENVIO TED	3.960,00 D ✓	97.608,54 C
11/05/2022	168667	ENVIO TED	2.587,50 D ✓	95.021,04 C
11/05/2022	168932	ENVIO TED	9.378,00 D ✓	85.643,04 C
11/05/2022	169077	ENVIO TED	6.216,00 D ✓	79.427,04 C
11/05/2022	169271	ENVIO TED	3.125,00 D ✓	76.302,04 C
11/05/2022	169439	ENVIO TED	3.060,00 D ✓	73.242,04 C
11/05/2022	169743	ENVIO TED	1.224,00 D ✓	72.018,04 C
11/05/2022	169944	ENVIO TED	1.224,00 D ✓	70.794,04 C
11/05/2022	170555	ENVIO TED	2.200,00 D ✓	68.594,04 C
11/05/2022	170901	ENVIO TED	2.600,00 D ✓	65.994,04 C
11/05/2022	171081	ENVIO TED	1.350,00 D ✓	64.644,04 C
11/05/2022	171403	ENVIO TED	400,00 D ✓	64.244,04 C
11/05/2022	111647	ENVIO PIX	1.600,00 D ✓	62.644,04 C
11/05/2022	111649	ENVIO PIX	400,00 D ✓	62.244,04 C
11/05/2022	111652	ENVIO PIX	800,00 D ✓	61.444,04 C
11/05/2022	111653	ENVIO PIX	2.000,00 D ✓	59.444,04 C
11/05/2022	000000	SALDO DIA		59.444,04 C
12/05/2022	102230	ENVIO TED	1.000,00 D ✓	58.444,04 C

CONFERE COM ORIGINAL

12/05/2022	121857	ENVIO PIX	1.265,00 D ✓	57.179,04 C
12/05/2022	121859	ENVIO TEV	10.000,00 D ✓	47.179,04 C
12/05/2022	000000	SALDO DIA		47.179,04 C
13/05/2022	162720	ENVIO TED	2.000,00 D ✓	45.179,04 C
13/05/2022	000000	SALDO DIA		45.179,04 C
16/05/2022	000000	SALDO DIA		45.179,04 C
17/05/2022	000000	SALDO DIA		45.179,04 C
18/05/2022	151482	ENVIO TED	6.730,00 D ✓	38.449,04 C
18/05/2022	180822	ENVIO PIX	48,00 D ✓	38.401,04 C
18/05/2022	000000	SALDO DIA		38.401,04 C
19/05/2022	000000	SALDO DIA		38.401,04 C
20/05/2022	100907	PG ORG GOV	5.173,83 D ✓	33.227,21 C
20/05/2022	000000	SALDO DIA		33.227,21 C
23/05/2022	231359	ENVIO TEV	2.934,45 D ✓	30.292,76 C
23/05/2022	231543	ENVIO TEV	377,19 D ✓	29.915,57 C
23/05/2022	000000	SALDO DIA		29.915,57 C
24/05/2022	241610	ENVIO PIX	504,00 D ✓	29.411,57 C
24/05/2022	000000	SALDO DIA		29.411,57 C
25/05/2022	000000	SALDO DIA		29.411,57 C
26/05/2022	000000	SALDO DIA		29.411,57 C
27/05/2022	000000	SALDO DIA		29.411,57 C
30/05/2022	301407	ENVIO PIX	162,20 D ✓	29.249,37 C
30/05/2022	000000	SALDO DIA		29.249,37 C
31/05/2022	000000	SALDO DIA		29.249,37 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Aiô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1000	1	ATIVO	120.966,78D	242.392,72	225.602,32	137.757,18D
1001	1.1	ATIVO CIRCULANTE	51.879,64D	242.392,72	225.602,32	68.670,04D
1002	1.1.1	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA	51.879,64D	242.392,72	225.602,32	68.670,04D
1003	1.1.1.1	CAIXA	4.340,28D	0,00	0,00	4.340,28D
1004	1.1.1.1.0.1	CAIXA S/ RESTRICAO	4.340,28D	0,00	0,00	4.340,28D
1005	1.1.1.1.10.10.00001	CAIXA GERAL	4.340,28D	0,00	0,00	4.340,28D
1006	1.1.1.2	BANCOS CONTA MOVIMENTO	47.539,36D	231.087,82	225.602,32	53.024,86D
1007	1.1.1.20.1	BANCOS CONTA MOVIMENTO S/ RESTRICAO	20.472,79D	0,00	0,00	20.472,79D
1014	1.1.1.20.10.00007	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	2.129,91D	0,00	0,00	2.129,91D
3290	1.1.1.20.10.00008	BANCO CG S/A	18.342,88D	0,00	0,00	18.342,88D
1015	1.1.1.20.2	BANCOS CONTA MOVIMENTO C/ RESTRICAO	27.066,57D	231.087,82	225.602,32	32.552,07D
3309	1.1.1.20.20.00011	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - C/ 1054-0	201,00D	21.968,57	22.168,72	0,85D
3310	1.1.1.20.20.00012	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - C/ 1055-8	1,00D	25.658,83	25.658,83	1,00D
3292	1.1.1.20.20.00014	BANCO CORA C/ 1916008-6	798,04D	8.500,00	5.997,19	3.300,85D
3293	1.1.1.20.20.00015	CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/ 1114-7	26.066,53D	174.960,42	171.777,58	29.249,37D
1023	1.1.1.3	BANCOS CONTA APLICACAO	0,00	11.304,90	0,00	11.304,90D
1032	1.1.1.30.2	BANCOS CONTA APLICACAO C/ RESTRICAO	0,00	11.304,90	0,00	11.304,90D
3382	1.1.1.30.20.00010	CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/ 1114-7	0,00	11.304,90	0,00	11.304,90D
1067	1.2	ATIVO NAO CIRCULANTE	69.087,14D	0,00	0,00	69.087,14D
1077	1.2.2	ATIVO PERMANENTE	69.087,14D	0,00	0,00	69.087,14D
1081	1.2.2.2	IMOBILIZADO SEM RESTRICAO	65.000,00D	0,00	0,00	65.000,00D
1082	1.2.2.2.0.1	BENS SEM RESTRICAO	65.000,00D	0,00	0,00	65.000,00D
1090	1.2.2.2.0.10.00008	VEICULOS	65.000,00D	0,00	0,00	65.000,00D
1097	1.2.2.3	IMOBILIZADO COM RESTRICAO	4.087,14D	0,00	0,00	4.087,14D
1098	1.2.2.30.1	BENS COM RESTRICAO	4.087,14D	0,00	0,00	4.087,14D
1105	1.2.2.30.10.00007	MAQUINAS E EQUIPAMENTO	4.087,14D	0,00	0,00	4.087,14D
2000	2	PASSIVO	77.482,60C	0,00	0,00	77.482,60C
2001	2.1	CIRCULANTE	8.471,64C	0,00	0,00	8.471,64C
2002	2.1.1	OBRIGACOES A PAGAR - MANTENEDORA	8.471,64C	0,00	0,00	8.471,64C
2005	2.1.1.2	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	8.471,64C	0,00	0,00	8.471,64C
2006	2.1.1.20.1	EMPRESTIMOS BANCARIOS	8.471,64C	0,00	0,00	8.471,64C
2007	2.1.1.20.10.00001	EMPRESTIMO	8.471,64C	0,00	0,00	8.471,64C
2079	2.3	PATRIMONIO LIQUIDO	69.010,96C	0,00	0,00	69.010,96C
2080	2.3.1	PATRIMONIO SOCIAL	13.140,28C	0,00	0,00	13.140,28C
2081	2.3.1.1	FUNDO PATRIMONIAL	13.140,28C	0,00	0,00	13.140,28C
635	2.3.1.10.2	EMPRESTIMOS A LONGO PRAZO	13.140,28C	0,00	0,00	13.140,28C
636	2.3.1.10.20.00001	EMPRESTIMOS	13.140,28C	0,00	0,00	13.140,28C
2087	2.3.2	SUPERAVIT OU DEFICIT	55.870,68C	0,00	0,00	55.870,68C
2088	2.3.2.1	SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS	55.870,68C	0,00	0,00	55.870,68C
2089	2.3.2.10.1	SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS	55.870,68C	0,00	0,00	55.870,68C
2090	2.3.2.10.10.00001	SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS	55.870,68C	0,00	0,00	55.870,68C
3000	3	RESULTADO	43.484,18C	214.297,42	231.087,82	60.274,58C
3001	3.1	RECEITAS	546.031,14C	0,00	231.087,82	777.118,96C
3002	3.1.1	RECEITAS SEM RESTRICAO	149.914,80C	0,00	0,00	149.914,80C
3003	3.1.1.1	RECEITAS MANTENEDORA	149.914,80C	0,00	0,00	149.914,80C
3004	3.1.1.10.1	MENSALIDADES E CONTRIBUICOES	149.914,80C	0,00	0,00	149.914,80C
3006	3.1.1.10.10.00002	DOACOES	1.541,00C	0,00	0,00	1.541,00C
3289	3.1.1.10.10.00003	ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE	148.373,80C	0,00	0,00	148.373,80C
3013	3.1.2	RECEITAS COM RESTRICAO	396.116,34C	0,00	231.087,82	627.204,16C
3014	3.1.2.1	RECEITAS COM VERBAS MUNICIPAIS	396.116,34C	0,00	231.087,82	627.204,16C
3015	3.1.2.10.1	RECEITAS COM CONVENIOS	396.116,34C	0,00	0,00	627.204,16C
3307	3.1.2.10.10.00003	CONVENIO Nº 185/2021	84.600,00C	0,00	21.968,57	106.568,57C
3308	3.1.2.10.10.00004	CONVENIO Nº 186/2021	102.643,32C	0,00	25.658,83	128.302,15C
3294	3.1.2.10.10.00005	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022	17.000,00C	0,00	8.500,00	25.500,00C
3295	3.1.2.10.10.00006	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	191.873,02C	0,00	174.960,42	366.833,44C
3025	3.2	CUSTOS E DESPESAS	502.546,96D	214.297,42	0,00	716.844,38D
3028	3.2.2	DESPESAS - MANTENEDORA	137.259,05D	0,00	0,00	137.259,05D
3029	3.2.2.1	RECURSOS HUMANOS	118.562,51D	0,00	0,00	118.562,51D
3030	3.2.2.10.1	DESPESAS COM PESSOAL	3.383,64D	0,00	0,00	3.383,64D
3037	3.2.2.10.10.00007	ESTAGIO	3.383,64D	0,00	0,00	3.383,64D
3049	3.2.2.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	115.178,87D	0,00	0,00	115.178,87D
3051	3.2.2.10.40.00002	SERVIÇOS DE ASSISTENCIA INFORMATICA	19,87D	0,00	0,00	19,87D
3054	3.2.2.10.40.00005	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	115.159,00D	0,00	0,00	115.159,00D
3055	3.2.2.2	DESPESAS GERAIS	18.696,54D	0,00	0,00	18.696,54D
3056	3.2.2.20.1	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	16.088,78D	0,00	0,00	16.088,78D

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3058	3.2.2.20.10.00002	ALUGUEIS	800,00D	0,00	0,00	800,00D
3063	3.2.2.20.10.00007	DESPESAS COM VEICULOS	8.986,77D	0,00	0,00	8.986,77D
3066	3.2.2.20.10.00010	MATERIAL DE EXPEDIENTE/ESCRITORIO	611,12D	0,00	0,00	611,12D
3067	3.2.2.20.10.00011	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	290,00D	0,00	0,00	290,00D
3071	3.2.2.20.10.00015	PROPAGANDA E PUBLICIDADE	100,00D	0,00	0,00	100,00D
3072	3.2.2.20.10.00016	SEGUROS	166,58D	0,00	0,00	166,58D
3075	3.2.2.20.10.00019	VIAGENS E ESTADIAS	373,90D	0,00	0,00	373,90D
3219	3.2.2.20.10.00024	DESPESAS C/ ALIMENTAÇÃO	1.987,53D	0,00	0,00	1.987,53D
3077	3.2.2.20.10.00025	MANUTENCAO DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS	416,50D	0,00	0,00	416,50D
3291	3.2.2.20.10.00029	DESPESAS C/ REEMBOLSO	1.329,58D	0,00	0,00	1.329,58D
650	3.2.2.20.10.00030	DESPESAS C/ ASSOCIAÇÃO DE CLASSES	1.026,80D	0,00	0,00	1.026,80D
3080	3.2.2.20.3	DESPESAS TRIBUTÁRIAS	2.343,71D	0,00	0,00	2.343,71D
3083	3.2.2.20.30.00003	IPVA	2.189,31D	0,00	0,00	2.189,31D
3085	3.2.2.20.30.00005	TAXAS E EMOLUMENTOS	154,40D	0,00	0,00	154,40D
3086	3.2.2.20.4	DESPESAS FINANCEIRAS	264,05D	0,00	0,00	264,05D
3087	3.2.2.20.40.00001	TARIFAS BANCARIAS	20,90D	0,00	0,00	20,90D
3088	3.2.2.20.40.00002	JUROS/MULTAS PASSIVAS	243,15D	0,00	0,00	243,15D
3089	3.2.3	DESPESAS - CONVENIO Nº 185/2021	84.400,00D	22.168,72	0,00	106.568,72D
3090	3.2.3.1	RECURSOS HUMANOS	84.400,00D	22.168,72	0,00	106.568,72D
3110	3.2.3.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	84.400,00D	22.168,72	0,00	106.568,72D
3111	3.2.3.10.40.00001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	1.350,00D	450,00	0,00	1.800,00D
3115	3.2.3.10.40.00005	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	83.050,00D	21.718,72	0,00	104.768,72D
3150	3.2.4	DESPESAS - CONVENIO Nº 186/2021	102.635,32D	25.658,83	0,00	128.294,15D
3151	3.2.4.1	RECURSOS HUMANOS	102.635,32D	25.658,83	0,00	128.294,15D
3171	3.2.4.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	102.635,32D	25.658,83	0,00	128.294,15D
3172	3.2.4.10.40.00001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	1.350,00D	450,00	0,00	1.800,00D
3176	3.2.4.10.40.00005	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	101.285,32D	25.208,83	0,00	126.494,15D
3232	3.3.0	DESPESAS - PROJ. SAÚDE EM AÇÃO	330,28D	0,00	0,00	330,28D
3233	3.3.0.1	RECURSOS HUMANOS	330,28D	0,00	0,00	330,28D
3260	3.3.0.10.6	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	330,28D	0,00	0,00	330,28D
3280	3.3.0.10.60.00020	DESPESAS C/ CARTORIO	330,28D	0,00	0,00	330,28D
3320	3.5.0	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022	16.202,96D	5.997,19	0,00	22.200,15D
3321	3.5.0.1	RECURSOS HUMANOS	16.202,96D	5.997,19	0,00	22.200,15D
3349	3.5.0.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	16.202,96D	5.997,19	0,00	22.200,15D
3353	3.5.0.10.40.00004	SERVIÇOS TERCEIROS - PF	4.547,19D	4.547,19	0,00	9.094,38D
3354	3.5.0.10.40.00005	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ	11.655,77D	1.450,00	0,00	13.105,77D
3329	3.6.0	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	161.719,35D	160.472,68	0,00	322.192,03D
3330	3.6.0.1	RECURSOS HUMANOS	1.226,15D	3.438,45	0,00	4.664,60D
3331	3.6.0.10.1	DESPESAS C/ PESSOAL	767,75D	2.934,45	0,00	3.702,20D
3332	3.6.0.10.10.00001	SALARIOS E ORDENADOS	767,75D	2.934,45	0,00	3.702,20D
3360	3.6.0.10.3	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	458,40D	504,00	0,00	962,40D
3364	3.6.0.10.30.00004	MEDICINA DO TRABALHO	458,40D	0,00	0,00	458,40D
3365	3.6.0.10.30.00005	UNIFORMES	0,00	504,00	0,00	504,00D
3378	3.6.1.07	DESPESAS TRIBUTARIAS	160.323,74D	157.034,23	0,00	317.357,97D
3379	3.6.1.07.60.00001	IRRF	480,83D	506,63	0,00	987,46D
3380	3.6.1.07.60.00002	FGTS	4.641,03D	5.432,45	0,00	10.073,48D
3381	3.6.1.07.60.00003	INSS	4.918,68D	5.173,83	0,00	10.092,51D
3377	3.6.1.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	150.283,20D	145.921,32	0,00	296.204,52D
3367	3.6.1.10.40.00001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	400,00D	400,00	0,00	800,00D
3370	3.6.1.10.40.00004	SERVIÇOS TERCEIROS - PF	46.548,93D	52.435,37	0,00	98.984,30D
3371	3.6.1.10.40.00005	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ	103.334,27D	93.085,95	0,00	196.420,22D
3373	3.6.1.50	DESPESAS GERAIS	169,46D	0,00	0,00	169,46D
3374	3.6.1.50.10.00001	DESPESAS C/ MATERIAL DE CONSUMO	169,46D	0,00	0,00	169,46D

ALDO DE FREITAS BRAGA
 PRESIDENTE
 CPF: 222.623.318-04

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

BADESCA CIABATI ASSIS
 1SP243768/O-2
 CONTADORA

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

Declaramos, para os devidos fins, de direito, que os Documentos Contábeis referentes à Prestação de Contas do Contrato Administrativo 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, 28 de junho de 2.022.

INSTITUTO PAULISTA DE
APOIO A GESTAO DA
SAUDE
PUB:39781326000139

Assinado de forma digital por
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE
PUB:39781326000139
Dados: 2022.06.28 17:50:01 -03'00'

**Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
IPAGES**

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

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

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição!

Itirapuã – SP, 28 de junho de 2022.

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE
PUB:39781326000139

Assinado de forma digital por INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUB:39781326000139
Dados: 2022.06.28 18:21:25 -03'00'

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