

Ofício nº 073/2022

Itirapuã – SP, 10 de setembro de 2.022

Ao

Município de Itirapuã - SP

Setor Contábil

Assunto: **Prestação de contas referente ao Contrato Administrativo nº 02/2.022, mês 06/2.022.**

Venho por meio deste, encaminhar, para apreciação, a Prestação de Contas, referente ao mês de JUNHO 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,

  
ALDO DE FREITAS BRAGA  
Diretor Principal  
IPAGES



# Prefeitura Municipal de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

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

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

## Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: saúde.adm@itirapua.sp.gov.br

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

Foi realizado no dia 04 de julho de 2.022 às 15h00, 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 Spinel dos Santos Peixoto (representante do Gabinete Municipal), Marisa Martinelli Gonçalves (representante da Secretaria Municipal de Saúde) e André dos Reis Godinho (representante do Conselho Municipal de Saúde), nomeados através da Portaria nº 130 de 29 de setembro de 2.021. Foram analisadas as produções informadas dos serviços de saúde prestados no período de **JUNHO de 2.022** e foram verificadas as seguintes particularidades:

- As metas de produção analisadas para o período foram apresentadas pela instituição IPAGES através de relatórios fornecidos pelo município do sistema oficial e-SUS Prontuário Eletrônico;
- Foram apresentadas as planilhas de escala e cópia do livro de ponto dos profissionais plantonistas, que comprovam a presença dos mesmos.
- Valores consumidos:
  - o Do valor total mensal para a execução do contrato, que é de R\$ 216.114,90, foram executados o valor total de R\$ 184.999,16 (cento e oitenta e quatro mil, novecentos e noventa e nove reais e dezesseis 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;
- Foi apresentado na reunião o Ofício número 40, juntamente com o extrato bancário, que comprova a devolução de R\$ 6.427,98 (seis mil, quatrocentos e vinte e sete reais e noventa e oito centavos) inerente ao valor maior que foi solicitado de maneira equivocada.



# 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

- O Instituto IPAGES orientou a gestão quanto a necessidade de organização da agenda e otimização para aproveitamento de todas as consultas oferecidas pelos médicos.

### CONCLUSÃO

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

Itirapuã – SP, 04 de julho de 2.022.

Eliana Spinelli dos Santos Peixoto

Marisa Martinelli Gonçalves

André dos Reis Godinho



Demais participantes:

Gabriel Requer Lima







		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>93</b>														
Data e Hora da Emissão		01/07/2022 09:55:29		Competência		1/7/2022		Código de Verificação		WYSJQBKLF									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		FRANCA - SP									
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>																			
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		39.781.326/0001-39		Inscrição Municipal		94171		Município		FRANCA - SP									
Endereço e Cep		RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352																	
Complemento:		SALA 01		Telefone:		(16)3722-1631		e-mail:		solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br									
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>																			
Razão Social/Nome		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA																	
CNPJ/CPF		45.317.955/0001-05		Inscrição Municipal				Município		ITIRAPUA - SP									
Endereço e CEP		RUA DOZITO MALVAR RIBAS,5000 - CENTRO CEP: 14420-000																	
Complemento:				Telefone:		(16)3146-6700		e-mail:											
<b>Discriminação dos Serviços</b>																			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTE EM ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES MÉDICAS E DE PESSOAL DE APOIO, PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DE ITIRAPUÁ, CONFORME O CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 02/2022, REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL - OFÍCIO 025/2022 - DO MÊS DE JUNHO/22.																			
**ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO**																			
***DADOS BANCÁRIOS***																			
BANCO: CAIXA (104)																			
AGÊNCIA: 4237																			
C/C: 1114-7																			
<b>Código do Serviço / Atividade</b>																			
4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE																			
<b>Detalhamento Especifico da Construção Civil</b>																			
Código da Obra								Código ART											
<b>Tributos Federais</b>																			
PIS				COFINS				IR(R\$)				INSS(R\$)				CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções						Cálculo do ISSQN devido no Município							
Valor dos Serviços R\$		83.622,41		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		83.622,41		(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no municipio		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Incondicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		83.622,41	
(-) Retenções Federais		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		Outras Retenções				2 - Não		SS a reter:		( ) Sim (X) Não	
(-) ISS Retido		0,00		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$		1.672,45		(-) Valor do ISS: R\$				2-Não					
(=) Valor Líquido R\$		83.622,41																	
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**

M





ESPELHO DO REMESSA N° : 000909

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				
26761	06/07/2022	1.694,40	ALZIRA APARECIDA COSTA GOMIDES	
26762	06/07/2022	1.950,93	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	
26763	06/07/2022	1.950,93	CLEIDA GARCIA ROQUE	
26764	06/07/2022	1.398,16	DANIELA VIEIRA DA SILVA	
26765	06/07/2022	1.950,93	ELISANGELA S DE FIGUEIREDO	
26766	06/07/2022	3.200,39	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	
26767	06/07/2022	2.156,39	FATIMA XAVIER PEREIRA	
26768	06/07/2022	2.005,63	FERNANDO DONIZETE ROSA	
26769	06/07/2022	2.573,26	GISLENE MARIA DA SILVA	
26770	06/07/2022	2.156,39	GLACIELA COSTA RIBEIRO	
26771	06/07/2022	1.958,00	GRAZIELA GOULART	
26772	06/07/2022	2.076,18	JAQUELINE DOS SANTOS NUNES	
26773	06/07/2022	2.076,17	JESSICA GOMES BELOTI	
26774	06/07/2022	2.005,63	JOSE APARECIDO FONSECA	
26775	06/07/2022	2.286,38	JOSE LAZARO DOMINGOS	
26776	06/07/2022	1.904,99	JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	
26777	06/07/2022	1.454,63	JULIANA VALESCA P DE SOUZA JAC	
26778	06/07/2022	2.540,70	LETICIA DA SILVA MELO	
26779	06/07/2022	1.797,39	LUIS HENRIQUE AP DA SILVA	
26780	06/07/2022	3.126,77	MAITE ILIDIA MOREIRA M DO CARM	
26781	06/07/2022	1.773,35	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	
26782	06/07/2022	3.143,51	MARIANA PATRICIA DE MARTINO ME	
26783	06/07/2022	1.004,31	MARIANGELA ORTIZ DA SILVA	
26784	06/07/2022	1.494,57	NAIARA CRISTINA ROSA	
26785	06/07/2022	2.156,39	NAYARA CRISTINA DA SILVA	
26786	06/07/2022	2.005,63	PAULO EDUARDO RODANTE GUIRALDE	
26787	06/07/2022	1.849,45	SIDINEI BATISTA PINTO	
26788	06/07/2022	2.137,47	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	
26789	06/07/2022	1.958,00	VANESSA APARECIDA VIANA	
26790	06/07/2022	3.155,21	YARA CRISTINA SANTOS CAMPONI	

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO <u>06 / 2022</u>
CONVÊNIO / CONTRATO: <u>02 / 2022</u>
CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>104</u> Ag.: <u>4237</u> C/C <u>1334-7</u>
Assinatura do responsável: <u>A</u>

CONFERE COM  
ORIGINAL

J PAGES

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  
**0493 - MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA**

CBO Função  
5211-30 ATENDENTE DE FARMACIA

Admissão  
01/03/2022

Referência  
JUNHO/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	23,000000	1.292,87		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	7,000000	393,48		
2009	INSS S/ SALARIO	8,060000		155,40	
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.928,75	155,40	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.773,35</b>	
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 LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/07/22

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

*Maria Fernanda Nunes Pereira*

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

SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

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  
**0506 - BRUNA MARIA DE PAULA LIMA**

CBO Função  
3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão  
01/06/2022

Referência  
JUNHO/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.881,50		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2009	INSS S/ SALARIO	8,140000		172,97	
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.123,90	172,97	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.950,93</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.881,50	2.123,90	2.123,90	169,91	1.761,34	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Bruna Lima

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

J PAGES

CONFERE COM ORIGINAL M



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  
**0508 - NAIARA CRISTINA ROSA**  
CBO Função  
2516-05 ASSISTENTE SOCIAL

Admissão  
13/06/2022

Referência  
**JUNHO/2022**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	18,000000	1.380,00	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2009	INSS S/ SALARIO	7,880000		127,83

Total de Proventos			Total de Descontos		
1.622,40			127,83		
Valor Líquido			<b>1.494,57</b>		

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	1.622,40	1.622,40	129,79	1.494,57	01

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

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

*3 PAGES*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Naiara Cristina Rosa*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONFERE COM ORIGINAL

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  
**0509 - MARIANGELA ORTIZ DA SILVA**  
CBO Função  
2239-05 TERAPEUTA OCUPACIONAL

Admissão  
20/06/2022

Referência  
**JUNHO/2022**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	11,000000	843,33	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2009	INSS S/ SALARIO	7,500000		81,42

Total de Proventos			Total de Descontos		
1.085,73			81,42		
Valor Líquido			<b>1.004,31</b>		

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	1.085,73	1.085,73	86,85	1.004,31	01

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

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

*3 PAGES*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Mariangela Ortiz da Silva*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>		<b>Recibo de Pagamento</b>			
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716		Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>			
Município PONTAL SP 14.180-000		CNPJ 55.110.753/0001-41			
Município PONTAL SP 14.180-000		Referência <b>JUNHO/2022</b>			
Funcionário <b>0492 - GRAZIELA GOULART</b>		Admissão 01/03/2022			
CBO Função 5211-30 ATENDENTE DE FARMACIA		Referência <b>JUNHO/2022</b>			
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	
			<b>Total de Proventos</b> 2.131,66	<b>Total de Descontos</b> 173,66	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.958,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.889,26	2.131,66	2.131,66	170,53	1.768,41	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

I PAGES

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Graziela Goulart*

\_\_\_\_\_  
 DATA  
 1 / 1

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>		<b>Recibo de Pagamento</b>			
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716		Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>			
Município PONTAL SP 14.180-000		CNPJ 55.110.753/0001-41			
Município PONTAL SP 14.180-000		Referência <b>JUNHO/2022</b>			
Funcionário <b>0494 - JOSE LUCAS FREITAS PEDRO</b>		Admissão 01/03/2022			
CBO Função 2236-05 FISIOTERAPEUTA		Referência <b>JUNHO/2022</b>			
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	
			<b>Total de Proventos</b> 2.073,41	<b>Total de Descontos</b> 168,42	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.904,99</b>	
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 114/2022

I PAGES

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Jose Lucas Freitas*

\_\_\_\_\_  
 DATA  
 01 / 03 / 22

CONFERE COM ORIGINAL



Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário <b>0503 - GISELENE MARIA DA SILVA</b>				Admissão 11/04/2022	
CBO Função 2237-10 NUTRICIONISTA				Referência <b>JUNHO/2022</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.640,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2009	INSS S/ SALARIO	8,840000		254,88	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		54,26	
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.882,40	309,14	
			<b>Valor Líquido</b> →		<b>2.573,26</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.640,00	2.882,40	2.882,40	230,59	2.627,52	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/07/2022  
 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

CONFERE COM ORIGINAL

IPAGES

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário <b>0489 - SIDINEI BATISTA PINTO</b>				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 7823-20 MOTORISTA DE AMBULANCIA				Referência <b>JUNHO/2022</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.941,61		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
385	DESCONTO MULTA			156,18	
2009	INSS S/ SALARIO	8,170000		178,38	
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.184,01	334,56	
			<b>Valor Líquido</b> →		<b>1.849,45</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.941,61	2.184,01	2.184,01	174,72	1.816,04	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

01/07/2022  
 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022



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  
**0504 - JESSICA GOMES BELOTI**

CBO  
2515-20

Função  
PSICOLOGO HOSPITALAR

Admissão  
11/04/2022

Referência  
JUNHO/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.034,45		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2009	INSS S/ SALARIO	8,200000		186,73	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		13,95	
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.276,85	200,68	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.076,17</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.034,45	2.276,85	2.276,85	182,14	2.090,12	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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  
**0478 - SILVIA HELENA BERBEL LOPES**

CBO  
3222-05

Função  
TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão  
01/03/2022

Referência  
JUNHO/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	23,000000	1.615,58		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	7,000000	491,70		
2009	INSS S/ SALARIO	8,230000		193,29	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		18,92	
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.349,68	212,21	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.137,47</b>	
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 114/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONFERE COM ORIGINAL

J PAGES

CONFERE COM ORIGINAL

IPAGES

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  
**JUNHO/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	
			<b>Total de Proventos</b> 2.349,68	<b>Total de Descontos</b> 193,29	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.156,39</b>	
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Nayara Cristina da Silva*

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

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  
**0486 - MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO**  
 CBO Função  
 2235-05 ENFERMEIRO

Admissão  
 01/03/2022  
 Referência  
**JUNHO/2022**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	23,000000	2.593,17		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	7,000000	789,23		
2009	INSS S/ SALARIO	9,490000		343,97	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		137,32	
			<b>Total de Proventos</b> 3.624,80	<b>Total de Descontos</b> 481,29	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.143,51</b>	
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 IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Mariana Patricia de Martino Melo*

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

CONFERE COM ORIGINAL  
M

IPAGES

CONFERE COM ORIGINAL  
Página 17 de 129



Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>		<b>Recibo de Pagamento</b>		
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716		Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>		
Município PONTAL SP 14.180-000		CNPJ 55.110.753/0001-41		
Município PONTAL SP 14.180-000		Referência <b>JUNHO/2022</b>		
Funcionário <b>0479 - FATIMA XAVIER PEREIRA</b>		Admissão 01/03/2022		
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM		Referência <b>JUNHO/2022</b>		

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	
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.349,68	193,29	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.156,39</b>	
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Fátima Xavier Pereira*

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

**IPAGES**

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>		<b>Recibo de Pagamento</b>		
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716		Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>		
Município PONTAL SP 14.180-000		CNPJ 55.110.753/0001-41		
Município PONTAL SP 14.180-000		Referência <b>JUNHO/2022</b>		
Funcionário <b>0487 - MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO</b>		Admissão 01/03/2022		
CBO Função 2235-05 ENFERMEIRO		Referência <b>JUNHO/2022</b>		

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	28,000000	3.100,53		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	2,000000	221,47		
2009	INSS S/ SALARIO	9,450000		336,72	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		100,91	
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.564,40	437,63	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.126,77</b>	
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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_  
 DATA  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Maite Ilidia M. do Carmo*

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

**IPAGES**

**CONFERE COM ORIGINAL**  
 Página 13 de 129



Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário <b>0501 - LETICIA DA SILVA MELLO</b>				Admissão 01/04/2022	
CBO Função 2234-05 FARMACEUTICA				Referência <b>JUNHO/2022</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	26,000000	2.253,33		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	4,000000	346,67		
2009	INSS S/ SALARIO	8,800000		250,08	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		51,62	
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.842,40	301,70	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.540,70</b>	
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

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
*Leticia da Silva Mello*

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

I PAGES

CONFERE COM ORIGINAL  
M

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento <b>MENSAL</b>	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário <b>0491 - LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA</b>				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 7823-20 MOTORISTA DE AMBULANCIA				Referência <b>JUNHO/2022</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.941,61		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
385	DESCONTO MULTA			208,24	
2009	INSS S/ SALARIO	8,170000		178,38	
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.184,01	386,62	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.797,39</b>	
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 IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
*Luis Henrique Aparecido da Silva*

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

J PAGES

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> 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 <b>0505 - CLEIDA GARCIA ROQUE</b> CBO 3222-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão 07/04/2022 Referência JUNHO/2022
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.881,50	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2009	INSS S/ SALARIO	8,140000		172,97

		Total de Proventos		Total de Descontos	
		2.123,90		172,97	
		<b>Valor Líquido</b> →		<b>1.950,93</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.881,50	2.123,90	2.123,90	169,91	1.950,93	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

*Cleida Garcia Roque*

CONFERE COM ORIGINAL  
M



Empresa  
**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Recibo de Pagamento

Endereço  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716  
Município  
PONTAL SP 14.180-000

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

Funcionário  
**0500 - FERNANDO DONIZETI ROSA**  
CBO Função  
7823-20 MOTORISTA DE AMBULANCIA

Admissão  
15/03/2022  
Referência  
**JUNHO/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	
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.184,01	178,38	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.005,63</b>	
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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

IPAGES  
IPAGES

CONFERE COM ORIGINAL  
M

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

*Fernando Rosa*

Empresa  
**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Recibo de Pagamento

Endereço  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716  
Município  
PONTAL SP 14.180-000

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

Funcionário  
**0484 - JOSE LAZARO DOMINGOS**  
CBO Função  
7823-20 MOTORISTA DE AMBULANCIA

Admissão  
01/03/2022  
Referência  
**JUNHO/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	
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.529,97	243,59	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.286,38</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.529,97	2.529,97	202,39	2.317,38	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953 1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

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

*Jose Lazaro Domingos*



J PAGES

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  
 5211-30  
 Função  
 ATENDENTE DE FARMACIA

Admissão  
 08/04/2022  
 Referência  
**JUNHO/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	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.131,66	173,66	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.958,00</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.889,26	2.131,66	2.131,66	170,53	1.958,00	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

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

CONFERE COM ORIGINAL  
 M

Funcionário  
**0476 - GLACIELA COSTA RIBEIRO**  
 CBO  
 3222-05  
 Função  
 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão  
 01/03/2022  
 Referência  
**JUNHO/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	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.349,68	193,29	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>2.156,39</b>	
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 114/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Glaciela Costa Ribeiro*

DATA

J PAGES

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

**0488 - YARA CRISTINA SANTOS CAMONI**

Admissão

01/03/2022

CBO Função

2235-05 ENFERMEIRO

Referência

JUNHO/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	25,000000	2.768,33	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	5,000000	553,67	
2009	INSS S/ SALARIO	9,450000		336,72
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		72,47

		Total de Proventos	Total de Descontos
		3.564,40	409,19
		<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.155,21</b>

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 114/2022

*funcionário*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

CONFERE COM ORIGINAL

M



Empresa  
**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Recibo de Pagamento

Endereço  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716  
Município  
PONTAL SP 14.180-000

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ  
55.110.753/0001-41  
Página  
1/1

Funcionário  
**0485 - EMANUELA DE FREITAS PIMENTA**  
CBO Função  
2235-05 ENFERMEIRO

Admissão  
01/03/2022

Referência  
**JUNHO/2022**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	26,000000	2.931,41		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	4,000000	450,99		
2009	INSS S/ SALARIO	9,490000		343,97	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		80,44	
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.624,80	424,41	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>3.200,39</b>	
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	2.901,65	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Emanuela de Freitas Pimenta*

DATA

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

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

3 PAGES

ORIGINAL

M

Empresa  
**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Recibo de Pagamento

Endereço  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716  
Município  
PONTAL SP 14.160-000

Folha de Pagamento

MENSAL

CNPJ  
55.110.753/0001-41  
Página  
1/1

Funcionário  
**0495 - JAQUELINE DOS SANTOS NUNES**  
CBO Função  
2238-10 FONOAUDIOLOGO

Admissão  
01/03/2022

Referência  
**JUNHO/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	
			<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.276,86	200,68	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.076,18</b>	
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 114/2022

3 PAGES

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  
 Município PONTAL SP 14.180-000 CNPJ 55.110.753/0001-41 MENSAL  
 Página 1/1

Funcionário **0490 - JOSE APARECIDO FONSECA** Admissão 01/03/2022  
 CBO Função 7823-20 MOTORISTA DE AMBULANCIA Referência JUNHO/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

Total de Proventos			Total de Descontos		
2.184,01			178,38		
Valor Líquido			<b>2.005,63</b>		
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 114/2022

IPAGES  
IPAGES

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Jose Aparecido Fonseca*  
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  
 Município PONTAL SP 14.180-000 CNPJ 55.110.753/0001-41 MENSAL  
 Página 1/1

Funcionário **0507 - ELISANGELA SILVEIRA DE FIGUEIREDO** Admissão 01/06/2022  
 CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM Referência JUNHO/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	30,000000	1.881,50	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2009	INSS S/ SALARIO	8,140000		172,97

Total de Proventos			Total de Descontos		
2.123,90			172,97		
Valor Líquido			<b>1.950,93</b>		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.881,50	2.123,90	2.123,90	169,91	1.571,75	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953 1716 / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Elisangela Silveira de Figueiredo*  
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  
**0483 - PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELLI**  
CBO Função  
7823-20 MOTORISTA DE AMBULANCIA

Admissão  
01/03/2022  
Referência  
**JUNHO/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

		<b>Total de Proventos</b>		<b>Total de Descontos</b>	
		2.184,01		178,38	
		<b>Valor Líquido</b> →		<b>2.005,63</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.941,61	2.184,01	2.184,01	174,72	2.005,63	02

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

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 114/2022

3 PAGES

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Paulo Eduardo Rodarte GuiraldeLLi*

DATA  
11/06/2022

CONFERE COM ORIGINAL

M

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INSTITUTO IPAGES
<b>Conta origem:</b>	4237   003   00001114-7
<b>Conta destino:</b>	3472   003   00000029-9

<b>Nome destinatário:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 58.394,95
<b>Identificação da operação:</b>	FOLHA JUN22

<b>Data de débito:</b>	06/07/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	06/07/2022 14:24:26

<b>Código da operação:</b>	074497548
<b>Chave de segurança:</b>	ZS7H4FQ733HA8EG1

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

M





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

Número da  
NFS-e  
99



Data e Hora da Emissão	04/07/2022 16:12:02	Competência	4/7/2022	Código de Verificação	Z6EEVYRSR
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTE EM ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES MÉDICAS E DE PESSOAL DE APOIO, PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DE ITIRAPUÃ, CONFORME O CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 02/2022, REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL FINAL - OFÍCIO 052/2022 - DO MÊS DE JUNHO/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\$	101.376,75	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	101.376,75	
(-) 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	101.376,75	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	101.376,75	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R\$	2.027,54	
		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  
M

**Consulta de TED Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108R2
<b>Banco remetente:</b>	001
<b>Agência e Conta do remetente:</b>	6730/000000000055-8
<b>Nome do remetente 1:</b>	PREFEITURA MUN ITIRAPUA
<b>CPF/CNPJ do remetente 1:</b>	45317955000105
<b>Valor (R\$):</b>	55.116,75
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data:</b>	08/07/2022
<b>Histórico:</b>	00000000000000

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



**Consulta de TED Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108R2
<b>Banco remetente:</b>	001
<b>Agência e Conta do remetente:</b>	6730/000000000055-8
<b>Nome do remetente 1:</b>	PREFEITURA MUN ITIRAPUA
<b>CPF/CNPJ do remetente 1:</b>	45317955000105
<b>Valor (R\$):</b>	14.260,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data:</b>	08/07/2022
<b>Histórico:</b>	00000000000000

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

M

**Consulta de TED Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108R2
<b>Banco remetente:</b>	001
<b>Agência e Conta do remetente:</b>	6730/000000000055-8
<b>Nome do remetente 1:</b>	PREFEITURA MUN ITIRAPUA
<b>CPF/CNPJ do remetente 1:</b>	45317955000105
<b>Valor (R\$):</b>	8.000,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data:</b>	08/07/2022
<b>Histórico:</b>	00000000000000

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

M



**Consulta de TED Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108R2
<b>Banco remetente:</b>	001
<b>Agência e Conta do remetente:</b>	6730/000000000055-8
<b>Nome do remetente 1:</b>	PREFEITURA MUN ITIRAPUA
<b>CPF/CNPJ do remetente 1:</b>	45317955000105
<b>Valor (R\$):</b>	24.000,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data:</b>	08/07/2022
<b>Histórico:</b>	00000000000000

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

M



## Comprovante de transferência



Valor

R\$ 380,07

Transferência realizada

11/07/2022 13:09

Transferências podem levar até 60 minutos para serem efetuadas.

De

**IPAGES**

CNPJ: 39781326000139

Ag 0001 - Cc 1916008-6

Para

**Ipages**

CNPJ: 39781326000139

Ag 4237 - Cc 1114-7

Banco Caixa Economica Federal

CONFERE COM ORIGINAL

m

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 06 / 2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1114-7
Assinatura do responsável:

Descrição

FGTS JUN22

Autenticação

9bf2088d-cabb-4f70-8f24-96b71f6dc175

Cora Pagamentos LTDA - CNPJ: 34.052.649/0001-78



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

PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 06 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022  
CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1114-7  
Assinatura do responsável: *[assinatura]*

**Márcio Donizete da Costa - ME**

Fones: (35) 99828-3147

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

CNPJ 21.908.974/0001-48

Inscr. Municipal 71018

**Nota Fiscal de Prestação de Serviço**  
**Série U**

Nº 000329

Capetinga-MG, 06 de julho de 2022

Natureza da Operação: Serviços Médicos

Prestação de Serviço a: IPAGES

Rua: Antônio Tomás Ribeiro nº 270

Cidade: Franca Estado: SP

Inscr. Est.: 157162 CNPJ/CPF: 39.781.326/0001-39

Condições de Pagamento: À vista

Qtde.	Discriminação dos Serviços	P. Unitário	TOTAL R\$
	Consultas Médicas B. Quatris		2.587,50
	Convênio 02/22 F. Turquia - SP		}
	At. Junho/22		
	Márcio Donizete da Costa - ME		
	SicooB - Banco 104 Ag 3188 c/c 347.914.410		

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

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

**TOTAL DA  
NOTA R\$**

2587,50

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

CONFERE COM  
ORIGINAL

M

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCOOB - 002038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3188 / 347914-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MARCIO DONIZETE DA COSTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	21.908.974/0001-48
<b>Valor:</b>	R\$ 2.587,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 329
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/07/2022 13:14:47

<b>Código da operação:</b>	00162451
<b>Chave de segurança:</b>	CTF70MU4UUKQUA85

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  
M



**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108
<b>Banco destino:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Agência/Conta destino:</b>	3188/000000347954-4
<b>Tipo de conta destino:</b>	CC
<b>Nome do destinatário 1:</b>	MARCIO DONIZETE
<b>CPF/CNPJ do destinatário 1:</b>	21908974000148
<b>Valor (R\$):</b>	2.587,50
<b>Valor da tarifa (R\$):</b>	0,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data-hora da operação:</b>	12/07/2022
<b>Nr. Doc:</b>	172305
<b>Número de Controle CAIXA:</b>	172305

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

M



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

Número da NFS-e  
835



Data e Hora da Emissão	06/07/2022 13:57:01	Competência	6/7/2022	Código de Verificação	P2LS9PUOU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	834	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 ITIRAPUA-SP NO MÊS DE JUNHO/22.

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

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
EXERCÍCIO 06 / 2022

**CONVÊNIO / CONTRATO:** 02/2022

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

**Assinatura do responsável:** *AF*

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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			

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**





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCOOB - 002038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4277 / 3285-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MULTICLINICA SERVICOS MEDICOS DE FRANCA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.876.870/0001-82
<b>Valor:</b>	R\$ 2.156,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 835
<b>Histórico:</b>	

CONFERE COM ORIGINAL  
M

<b>Data de débito:</b>	11/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/07/2022 13:21:24

<b>Código da operação:</b>	00163572
<b>Chave de segurança:</b>	T5WVTCNZ7JC97F9U

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





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

Número da  
NFS-e  
8



Data e Hora da Emissão	08/07/2022 08:05:39	Competência	8/7/2022	Código de Verificação	XKKOJBQKP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	42.416.112/0001-78	Inscrição Municipal	39491	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	AV. CAETANO RUGGIERI, 1680 - PQ RES.MAYARD CEP: 13311-440				
Complemento:	SL 1	Telefone:	(11)4023-0422	e-mail:	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 Público nº 02/2022, firmado com o Município de Itirapua-SP referente ao mês de Junho/2022

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
EXERCÍCIO 06 / 2022

**CONVÊNIO / CONTRATO:** 02/2022

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

**Assinatura do responsável:** *AJ*

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

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\$)	140,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

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	861,00	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\$	13.139,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	280,00
		2-Não			

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

AVISOS

CONFERE COM  
ORIGINAL

M





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	9 / 1053032-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.416.112/0001-78
<b>Valor:</b>	R\$ 14.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 08
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/07/2022 13:36:47

<b>Código da operação:</b>	00165956
<b>Chave de segurança:</b>	NPF0X77JCNLKSF5K

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  
M



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0009 / 00001053032-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LARISSA LOPES
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.416.112/0001-78
<b>Valor:</b>	R\$ 14.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 8
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/07/2022 06:18:59
<b>Código da operação:</b>	00100689
<b>Chave de segurança:</b>	M86R746G24HEXAEN

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

M





## Comprovante de agendamento de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	9 / 1053032-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	403.091.818-28
<b>Valor:</b>	R\$ 14.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 08
<b>Histórico:</b>	

*Pagamento OK*

<b>Data de débito:</b>	14/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/07/2022 18:02:31

<b>Código da operação:</b>	19401685
<b>Chave de segurança:</b>	SVM5M43ZXGWVA2CC

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

*M*



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 11/07/2022 - 09:05:34

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 69.601,76	06-QTDE TRABALHADORES 30	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 15/07/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.568,14		14-ENCARGOS 308,86	15-TOTAL A RECOLHER 5.877,00	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/07/2022\*\*

85810000587 770001792208 715666053858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS

EXERCÍCIO 06 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:

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

Assinatura do responsável:



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 11/07/2022 - 09:05:34

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 69.601,76	06-QTDE TRABALHADORES 30	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 15/07/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.568,14		14-ENCARGOS 308,86	15-TOTAL A RECOLHER 5.877,00	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/07/2022\*\*

85810000587 770001792208 715666053858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONFERE COM ORIGINAL

M

Página 38 de 129

3380





**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal**  
 Rua Antanas da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP. CEP: 14180-000  
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719  
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scp.ontal@3ax.com.br

**FOPAG - BRUTO (ITIRAPUA)**

REF. JUNHO PAGTO JULHO 2022	PRÓPRIO 29-9	TOTAL
	ITIRAPUA	
FONOAUDILOGO	R\$ 2.276,86	R\$ 2.276,86
FISIOTERAPEUTA	R\$ 2.073,41	R\$ 2.073,41
AUX. DE FARMACIA	R\$ 6.192,07	R\$ 6.192,07
ENFERMEIRO	R\$ 14.378,40	R\$ 14.378,40
TEC. ENFERMAGEM	R\$ 15.770,42	R\$ 15.770,42
NUTRICIONISTA	R\$ 2.882,40	R\$ 2.882,40
MOTORISTA AMBULANCIA	R\$ 13.450,02	R\$ 13.450,02
ASSIST. SOCIAL	R\$ 3.464,40	R\$ 3.464,40
FACILITADOR DE OFICINA	R\$ 3.078,21	R\$ 3.078,21
FARMACEUTICO	R\$ 2.842,40	R\$ 2.842,40
PSICOLOGO	R\$ 2.276,85	R\$ 2.276,85
TERAPEUTA OCUPACIONAL	R\$ 1.085,73	R\$ 1.085,73
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>R\$ 69.771,17</b>	<b>R\$ 69.771,17</b>
PROVISÕES TRAB. 13º SAL.	R\$ 5.814,26	R\$ 5.814,26
PROVISÕES TRAB. FÉRIAS + 1/3	R\$ 7.752,35	R\$ 7.752,35
PROVISÕES TRAB. 40% FGTS	R\$ 2.790,85	R\$ 2.790,85
FGTS	R\$ 5.568,14	R\$ 5.568,14
SOMA	R\$ 91.696,77	R\$ 91.696,77
VALOR DO OFICIO	R\$ 91.696,77	R\$ 91.696,77
<b>VALOR LÍQUIDO SALARIO A PAGAR</b>	<b>R\$ 62.942,14</b>	<b>R\$ 62.942,14</b>

CONFERE COM ORIGINAL

M

REF. JUNHO PAGTO JULHO 2022	PRÓPRIO 29-9	TOTAL
	ITIRAPUA	
INSS	R\$ 5.720,36	R\$ 5.720,36
IRRF	R\$ 574,84	R\$ 574,84
	R\$ 6.295,20	R\$ 6.295,20

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GEPF - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

DATA: 11/07/2022  
 HORA: 09:05:34  
 PAG: 0001/0018

858100000587 770001792208 715666053858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
 COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GRS: 2335 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 PAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIB/BASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL									DEPÓSITO	JAM
YARA CRISTINA SANTOS CAMPONI	3.564,40	0,00	127.90501.18-3	01/03/2022	01	08	31/05/2022	P3	02235	
YARA CRISTINA SANTOS CAMPONI	3.564,40	0,00	127.90501.18-3	01/03/2022	01	05	05/06/2022	Z5	02235	
MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	1.928,75	0,00	128.66982.14-4	01/03/2022	01	05	02/06/2022	P3	05211	
MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	1.928,75	0,00	128.66982.14-4	01/03/2022	01	05	09/06/2022	Z5	05211	
MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	3.624,80	0,00	129.06474.14-4	01/03/2022	01	08	21/06/2022	P3	02235	
MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	3.624,80	0,00	129.06474.14-4	01/03/2022	01	08	28/06/2022	Z5	02235	
SILVIA HELENA BERBEL LOPES	2.349,68	0,00	190.36413.83-7	01/03/2022	01	08	05/06/2022	P3	03222	
SILVIA HELENA BERBEL LOPES	2.349,68	0,00	190.36413.83-7	01/03/2022	01	08	12/06/2022	Z5	03222	
EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	3.624,80	0,00	200.72611.75-2	01/03/2022	01	08	12/06/2022	P3	02235	
EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	3.624,80	0,00	200.72611.75-2	01/03/2022	01	08	16/06/2022	Z5	02235	
MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO	3.564,40	0,00	203.89397.03-7	01/03/2022	01	08	22/06/2022	P3	02235	
MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO	3.564,40	0,00	203.89397.03-7	01/03/2022	01	08	24/06/2022	Z5	02235	
JAQUELINE DOS SANTOS NUNES	2.276,86	0,00	204.91344.67-2	01/03/2022	01	05	20/06/2022	P3	02238	
JAQUELINE DOS SANTOS NUNES	2.276,86	0,00	204.91344.67-2	01/03/2022	01	05	18/06/2022	Z5	02238	
LEFICIA DA SILVA MELLO	2.842,40	0,00	212.94507.74-7	01/04/2022	01	05	31/05/2022	P3	02234	
LEFICIA DA SILVA MELLO	2.842,40	0,00	212.94507.74-7	01/04/2022	01	05	22/05/2022	P3	02234	



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

858100000587 770001792208 715666053858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL FPAAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
 COMP: 06/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
 TOMADOR/OUBRA: INSCRIÇÃO:

NOOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LETICIA DA SILVA MELLO		212.94507.74-7		01/04/2022	01		04/06/2022 Z5	02234
ALZIRA APARECIDA COSTA GOMIDES	0,00	124.65100.10-8		01/03/2022	01		147,37	02516
BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	0,00	160.07844.49-9		01/06/2022	01	04	169,91	03222
CLEIDA GARCIA ROQUE	0,00	164.23802.90-5		07/04/2022	01	04	169,91	03222
DANIELA VIEIRA DA SILVA	0,00	129.69160.15-5		01/03/2022	01	01	116,35	03714
ELISANGELA SILVEIRA DE FIGUEIREDO	0,00	126.08696.14-9		01/06/2022	01	04	169,92	03222
FATIMA XAVIER PEREIRA	0,00	201.28124.79-7		01/03/2022	01	04	187,97	03222
FERNANDO DONIZETI ROSA	0,00	123.89143.51-4		15/03/2022	01	01	174,73	07823
GISENE MARIA DA SILVA	0,00	127.52475.15-4		11/04/2022	01	01	230,60	02237
GLACIELA COSTA RIBETRO	0,00	128.48739.18-7		01/03/2022	01	04	187,97	03222
GRAZIELA GOULART	0,00	127.71674.15-9		01/03/2022	01	01	170,54	05211
JESSICA GOMES BELOTTI	0,00	201.12925.45-0		11/04/2022	01	01	182,14	02515
JOSE APARECIDO FONSECA	0,00	127.36422.17-3		01/03/2022	01	01	174,73	07823
JOSE LAZARO DOMINGOS	0,00	126.26097.17-0		01/03/2022	01	01	202,40	07823
JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	0,00	162.44638.67-1		01/03/2022	01	01	165,87	02236

CONFERE COM ORIGINAL

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

858100000587 770001792208 715666053858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
 COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2335  
 FAPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
 INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FAPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO	INSCRIÇÃO
JULIANA VALESKA PEREIRA DE SOUSA JACINTO	1.454,40	0,00	129.57090.15-7	0,00	01/03/2022	01	01	116,35	0,00	03714	
LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA	2.184,01	0,00	129.24667.98-6	0,00	01/03/2022	01	01	174,72	0,00	07823	
MARIANGELA ORTIZ DA SILVA	1.085,73	0,00	190.25956.11-7	0,00	20/06/2022	01	04	86,85	0,00	02239	
NAIARA CRISTINA ROSA	1.622,40	0,00	125.02189.73-1	0,00	13/06/2022	01	04	129,80	0,00	02516	
NAYARA CRISTINA DA SILVA	2.349,68	0,00	165.32556.37-9	0,00	01/03/2022	01	04	187,97	0,00	03222	
PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELLEI	2.184,01	0,00	128.45617.18-8	0,00	01/03/2022	01	01	174,72	0,00	07823	
SIDINEI BATISTA PINTO	2.184,01	0,00	127.54141.18-0	0,00	01/03/2022	01	01	174,73	0,00	07823	
VANESSA APARECIDA VIANA	2.131,66	0,00	204.91345.90-3	0,00	08/04/2022	01	01	170,53	0,00	05211	

CONFERE COM ORIGINAL  
 M

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 69.601,76 0,00 5.889,77 5.568,14 0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 11/07/2022  
HORA: 09:05:34  
PÁG : 0004/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858100000587 770001792208 715666053858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL  
COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305

Nº DE CONTROLE: PHWYOT9FOQG00000-2  
EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: LhGxDnq0d3a0000-3  
INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 000753 HOSPITAL  
CIDADE: PONTAL UF: SP

CEP: 14180-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PRÉPONDERANTE: 8610102  
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	30	69.601,76	0,00	69.601,76	0,00
TOTAIS:	30	69.601,76	0,00	69.601,76	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

M

# ← Comprovante de recolhimento de FGTS

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

Código de barras: 858100000587 770001792208  
715666053858 511075300017

Conta de débito: 4237 / 003 . 00001114-7

CNPJ/CEI empresa: 55.110.753/0001-41

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 15/07/2022

Competência: 06/2022

Valor recolhido: 5.877,00

Identificação da operação: FGTS CONT 01 E 02

Data/hora da operação: 11/07/2022 13:05:08

Data débito: 11/07/2022

Código da operação: 00534743

Chave de Segurança: 6SG74ZX2N5FM9QFW

CONFERE COM ORIGINAL  
M

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

NOVO FGTS

RETORNAR





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

Número da  
NFS-e  
245



Data e Hora da Emissão	06/07/2022 12:13:23	Competência	6/7/2022	Código de Verificação	FWUFM5ANC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BOM FUTURO MEDICINA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	33.032.907/0001-91	Inscrição Municipal	87466	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR JAIRO AMÂNCIO DE CASTRO ,2039 - CENTRO CEP: 14400-324				
Complemento:	SALA 04	Telefone:	(16)3724-0074	e-mail:	cidinhabraga@cidinhabragacontabilidade.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

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 06;13;20 E 27, EM FACE AO CONTRATO N°02/2.022, EM FACE AO CONTRATO N°02/2.022, GNRMA 39.781.326/0001-39 DE ITIRAPUÁ - SP REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/22. SERVIÇO PRESTADO EM ITIRAPUÁ - SP.

CONTA JURÍDICA  
AG 2213 CONTA JURÍDICA 43560-0 CNPJ 33.032.907/0001-91  
BRADESCO  
DR. DIEGO PAULA QUEIROZ  
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 834,67 ALÍQUOTA (16,70%) FONTE IBPT

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
EXERCÍCIO 06 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022  
CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1114-7  
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	32,49	COFINS	149,94	IR(R\$)	74,97	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	49,98
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.998,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		4.998,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	307,38	0-Nenhum	Base de Cálculo		4.998,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:		( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.690,62	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		99,96
		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

M





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2213 / 43560-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	BOM FRUTO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	33.032.907/0001-91
<b>Valor:</b>	R\$ 4.998,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 245
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/07/2022 13:38:14

<b>Código da operação:</b>	00166169
<b>Chave de segurança:</b>	C1J1AG8MLWUURX9C

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  
M





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

Número da Nota 32
Data de Emissão 07/07/2022
Data e Hora da Competência 07/07/2022 às 18:47:42
Código de Verificação 1049-1973-0446

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 44.800.254/0001-60 Cód. Mobiliário 99706 Insc. Mun. 99706  
 Nome ANA CAROLINA GUERREIRO ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA  
 Logradouro RUA-ITAPURA Número 214  
 Bairro MORUMBI CEP 16020-180  
 Município ARAÇATUBA UF SP

**Autenticação**



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (16) 9998-9999  
 E-Mail's TAVARESCONTABILIDADE@HOTMAIL.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 39.781.326/0001-39  
 Inscrição Mun.  
 Nome INSTITUTO PAULISTA DE APÓIADO À GESTÃO DA SAÚDE  
 E-mail Instituto Paulista de Apoio à Saúde Pública - IPAGES  
 Inf. Comp.  
 Logradouro  
 Bairro  
 Município FRANCA  
 Complemento

RG/IE  
 Cód. Mobiliário 0  
 Telefone

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

---

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
 EXERCÍCIO 06 / 2022

---

**CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022**

---

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

---

**Assinatura do responsável:**

Número  
 CEP -  
 UF SP  
 País BRASIL

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	1.100,0000	1,00	0,00	0,00	1.100,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.100,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 19, EM FACE DO CONTRATO Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ/ SP, NO MÊS DE JUNHO/ 2022

DADOS DA MÉDICA: ANA CAROLINA GUERREIRO ROCHA  
 CRM/ SP: 228758, CPF: 430.179.608-89

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA TRANSFERÊNCIA:  
 BANCO C6 (336)  
 AGÊNCIA Nº. 0001  
 CONTA CORRENTE PJ Nº. 14943580-0  
 RAZÃO SOCIAL: ANA CAROLINA GUERREIRO ROCHA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
 CNPJ: 44.800.254/0001-60

**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00**

**Atividade**

R610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Simples Nacional

**Local do Serviço**

Fora do Município

**Local de Prestação**

ITIRAPUÁ - SP

**Alíquota (%)**

2,0000

**Base de Cálculo (R\$)**

1.100,00

**Vir. Total das Deduções (R\$)**

0,00

**Vir. Total Retido (R\$)**

0,00

**Vir. do ISS (R\$)**

22,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

CONFERE COM ORIGINAL  
M

Recbi(emos) do Prestador: ANA CAROLINA GUERREIRO ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 44.800.254/0001-60

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 32 emitida em 07/07/2022 às 18:47:42 - Cód Verif 1049-1973-0446

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/07/2022 Valor Total R\$ 1.100,00 Valor Líquido R\$ 1.100,00

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

CONFERE COM  
ORIGINAL

m





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 14943580-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ANA CAROLINA GUERREIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.800.254/0001-60
<b>Valor:</b>	R\$ 1.100,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 32
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	11/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/07/2022 13:41:49

<b>Código da operação:</b>	00166680
<b>Chave de segurança:</b>	Q6F7F1YUN9HA5CEX

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0 104

CONFERE COM  
ORIGINAL  
M





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

Número da NFS-e  
6



Data e Hora da Emissão	07/07/2022 10:14:24	Competência	7/7/2022	Código de Verificação	PJXTURIQUE
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.875.200/0001-63	Inscrição Municipal	110561	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA FREI ÂNGELO CRIADO ,2355 - VILA MARTA CEP: 14403-165				
Complemento:		Telefone:	16991575277	e-mail:	solangenovoplano@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal		Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3702-5295	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 11; 12; 17; e 26, EM FACE AO CONTRATO Nº 02/2022, COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA-SP REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/22.  
VALOR DO SERVIÇO: R\$ 4.744,00.

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

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
EXERCÍCIO 06 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1114-7

Assinatura do responsável: *AS*

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\$	4.744,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	4.744,00
(-) 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	4.744,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.744,00	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

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCOOB - 002038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3171 / 33995-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MARTINS E LIMA SERVICOS MEDICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.875.200/0001-63
<b>Valor:</b>	R\$ 4.744,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

**CONFERE COM ORIGINAL**  
M

<b>Data de débito:</b>	11/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/07/2022 13:42:53

<b>Código da operação:</b>	00166829
<b>Chave de segurança:</b>	CWKP81JTRRPKTPGU

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



**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 <b>Tributação no município</b>	Data de Competência/Emissão <b>05/07/2022</b>	Data de Geração da NFS-e <b>05/07/2022 11:28:47</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>F6 E5 2B</b>	Número da Nota Fiscal <b>116</b>
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 <b>39.781.326/0001-39</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública</b>		
Endereço <b>Rua Antônio Torres Penedo</b>		Número <b>780</b>	Complemento <b>Sala 01</b>	Bairro <b>São Joaquim</b>
CEP <b>14406-352</b>	Cidade / UF <b>Franca / SP</b>		Telefone	e-mail <b>administracao@institutoipages.org</b>

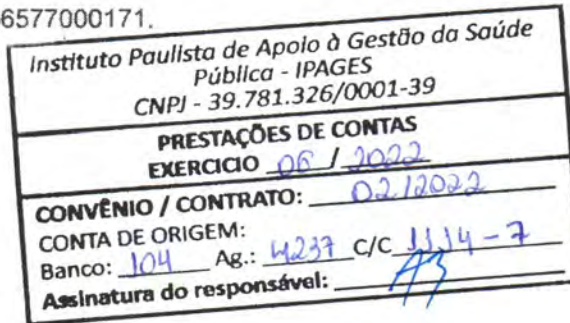
**Local dos Serviços**

Itirapuã - São Paulo

**Descrição dos Serviços**

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

Chave PIX para pagamento: 28966577000171.



CONFERE COM ORIGINAL

M

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município <b>80201 - Instrução, Treinamento, Avaliação de Conhecimentos...</b>	Alíquota <b>2,01</b>	Item da LC116/2003 <b>802</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8599604</b>
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 1.400,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.400,00</b>
Total do ISSQN <b>R\$ 28,14</b>		ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal**

**R\$ 1.400,00**

**Informações Complementares**

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





## 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: AFRANIO MAIA MIGLIO

CNPJ: 28.966.577/0001-71

Instituição: BANCO INTER

**Dados da transação:**

Situação: Efetivado

Valor: 1.400,00

Data/Hora: 11/07/2022 - 17:44:34

Descrição: NF 116

ID transação: E003603052022071117445e51aa80ab4

Código da operação: 9199747156

Chave de Segurança: SMCQU4QWRMX8YSHE

Chave Pix: 28966577000171

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)

CONFERE COM  
ORIGINAL

M

		<b>MUNICIPIO DE MORRO AGUDO</b> <b>MUNICIPIO DE MORRO AGUDO</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>90</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>6Z4BR513L</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>08/07/2022 às 10:04:19</b> <b>Chave de Acesso</b> 49666000RI329TOEJSZ033A3P199KJ27 <b>Criada em substituição à NFS-e 86</b>  <b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://177.129.28.34:5661/issweb">http://177.129.28.34:5661/issweb</a> , menu <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo  Município de Incidência do ISS <b>MORRO AGUDO-SP</b>		Local da Prestação <b>ITIRAPUA - SP</b>			
Número do RPS  Série do RPS  Tipo do RPS  Data do RPS  Competência <b>07/07/2022</b>							
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			

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

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>39.781.326/0001-39</b>			<b>Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES</b>		
Logradouro			Complemento	Bairro	
<b>Rua Antonio Torres Penedo nº 780, 780</b>			<b>Sala 01</b>	<b>São Joaquim</b>	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>14406-352</b>	<b>FRANCA - SP</b>	<b>3516200</b>	<b>16 991236439</b>	<b>franca@wabraga.com.br</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS REFERENTE A ASSESSORIA JURÍDICA NÃO CONTENCIOSA, EM FACE AO CONTRÁRIO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/22. BANCO 756 SICOOP CREDITRUS COOPERATIVA 3185 CONTA CORRENTE: 000.359.362-2 TITULAR: RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA	1.000,00	R\$ 1.000,00	

<b>Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES</b> <b>CNPJ - 39.781.326/0001-39</b>	
<b>PRESTAÇÕES DE CONTAS</b> <b>EXERCÍCIO 06 / 2022</b>	
<b>CONVÊNIO / CONTRATO:</b> <u>02/2022</u>	
<b>CONTA DE ORIGEM:</b>	
<b>Banco:</b> <u>104</u> <b>Ag.:</b> <u>4239</u> <b>C/C:</b> <u>1114-7</u>	
<b>Assinatura do responsável:</b> <u>AP</u>	

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>				
LC 118/2003: 17,01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...				2,01%	0000170000001	6911701		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 20,10	2 - Não	R\$ 0,00		

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	C.SLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.000,00					

<b>Informações Complementares</b>		Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE <b>RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>90</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO		
Data	CPF/RG	Assinatura

**CONFERE COM ORIGINAL**  
**Página 54 de 129**



**Comprovante de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCOOB - 002038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3188 / 359362-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	RODRIGO KURIHARA
<b>CPF/CNPJ:</b>	28.842.681/0001-54
<b>Valor:</b>	R\$ 1.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 90
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/07/2022 17:36:10

<b>Código da operação:</b>	19206500
<b>Chave de segurança:</b>	QHTQACM2MVT7VKAH

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  
M





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

Número da  
NFS-e  
1062



Data e Hora da Emissão	06/07/2022 14:37:37	Competência	6/7/2022	Código de Verificação	QCH0EMXUF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - 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° 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA - SP REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/22

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
**EXERCÍCIO 06 / 2022**

**CONVÊNIO / CONTRATO:** 02/2022

**CONTA DE ORIGEM:**  
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C: 1134-7

**Assinatura do responsável:** [Assinatura]

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

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
- 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

M



**Comprovante de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCOOB - 002038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4277 / 7446-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	OFTALMOCLINICA HORUS
<b>CPF/CNPJ:</b>	18.903.530/0001-05
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1062
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/07/2022 17:34:33

<b>Código da operação:</b>	19206473
<b>Chave de segurança:</b>	JV9VMF0SR75QPC39

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  
M





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

Número da  
NFS-e  
193



Data e Hora da Emissão	11/07/2022 10:02:14	Competência	7/7/2022	Código de Verificação	UAGKO4TTT
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	192	Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal		Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	RUA ANTONIO TORRES PENEDEO ,780 - SAO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 1	Telefone:	(16)3702-8295	e-mail:	administracao@institutoipages.org

Discriminação dos Serviços

consultas médicas em pediatria ,em face ao contrato n 02/2022 firmado com o município de Franca - SP referente ao mês de JUNHO DE 2022. CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO BANCO DO BRASIL AGENCIA 3069-4 CONTA 33168-6

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
EXERCÍCIO 06 / 2022

**CONVÊNIO / CONTRATO:** 02/2022  
**CONTA DE ORIGEM:**  
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1114 - 7  
**Assinatura do responsável:** AS

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  
M



**Comprovante de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3069 / 33168-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.762.954/0001-34
<b>Valor:</b>	R\$ 2.600,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 193
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/07/2022 17:42:17

<b>Código da operação:</b>	19206625
<b>Chave de segurança:</b>	SWVYXG561R7YK45S

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  
M

		<b>PM DE PRADÓPOLIS</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADÓPOLIS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>103</b>	
		<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>EMACDFLR7</b>			<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>06/07/2022 às 11:40:58</b> <small>Chave de Acesso</small> 264196YMWXQ3HEVNSBVE1K8UGPZPPF7	
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo Município de Incidência do ISS <b>ITIRAPUA-SP</b>		Local da Prestação <b>ITIRAPUA - SP</b>		
Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência <b>06/07/2022</b>		Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		
Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://187.8.38.82:5661/issweb">http://187.8.38.82:5661/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
27.548.055/0001-97		003687	018206	HAMILTON ANTONIO PERRONE ME	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA TIRADENTES, 1175			SALA 02	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14850-000	PRADÓPOLIS-SP	(16)3981 2675		contato@i9contabilidade.com.br	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
39.781.326/0001-39			INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua Antônio Torres Penedo, 780			SALA 01	São Joaquim	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14406-352	FRANCA - SP	3516200		ADMINISTRACAO@INSTITUTOIPAGES.ORG	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	COORDENAÇÃO TÉCNICA MÉDICA, EM FACE AO CONTRATO N.º 022.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/22. DADOS BANCARIOS AG: 6909/4 C/C 9902-3	400,00	R\$ 400,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES</b>            CNPJ - 39.781.326/0001-39</p> <p><b>PRESTAÇÕES DE CONTAS</b>  <b>EXERCÍCIO 06/2022</b></p> <p><b>CONVÊNIO / CONTRATO:</b> <u>02/2022</u></p> <p><b>CONTA DE ORIGEM:</b>            Banco: <u>104</u> Ag.: <u>4237</u> C/C <u>1114-7</u></p> <p><b>Assinatura do responsável:</b> <u>AZ</u></p> </div>					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003. 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 20,00	1 - Sim	R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (400,00 x 0,65%)	COFINS (400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (400,00 x 1,50%)	CSLL (400,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 2,60	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 6,00	R\$ 4,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 355,40						Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE HAMILTON ANTONIO PERRONE ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 103 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EMACDFLR7.		
Data	CPF/RG	Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL

M



**Comprovante de agendamento de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	12/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/07/2022 17:43:27

<b>Código da operação:</b>	19206646
<b>Chave de segurança:</b>	FMX8N8CW4WMPYCGE

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**  
M





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

Número da  
NFS-e  
37



Data e Hora da Emissão	07/07/2022 11:51:35	Competência	7/7/2022	Código de Verificação	GKPUTMEXQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CARILLOMED ATIVIDADE MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	42.992.441/0001-67	Inscrição Municipal	98032	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1910 - CIDADE NOVA CEP: 14401-110				
Complemento:	ANDAR 01	Telefone:	(16)9365-1336	e-mail:	AELEUTERIOASSESSORIA@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

PLANTOES REALIZADOS NOS DIA 01,02,8,09,16,22,23 E 30 EM FACE DO CONTRATO N° 88/2022, FIMOS COM O MUNICIPIO DE ITIRAPUA/SP REFERENTE AO MES DE JUNHO/22

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
EXERCÍCIO 06 / 2022

**CONVÊNIO / CONTRATO:** 02/2022

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

**Assinatura do responsável:** AS

DADOS BANCARIOS  
Banco Santander  
Agência 0009  
Conta 01083592-3  
Pix: 16991332967

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\$	9.990,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	9.990,00
(-) 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	9.990,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	9.990,00	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

11





## Comprovante de agendamento de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

*Pagamento  
vultou*

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	9 / 1083592-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CARILLOMED
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.992.441/0001-67
<b>Valor:</b>	R\$ 9.990,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 37
<b>Histórico:</b>	

*estornada*

<b>Data de débito:</b>	12/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	11/07/2022 17:39:11

<b>Código da operação:</b>	19206570
<b>Chave de segurança:</b>	HW9TQP6PQQNQZ34P

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  
M



## Comprovante de agendamento de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1 / 77714102-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CARILLOMED
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.992.441/0001-67
<b>Valor:</b>	R\$ 9.990,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 37
<b>Histórico:</b>	

*Pag feito pelo  
conta NU.  
OK.*

<b>Data de débito:</b>	14/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/07/2022 18:03:52

<b>Código da operação:</b>	19401703
<b>Chave de segurança:</b>	J91XW43U8FZAF1NL

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  
M





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

Número da  
NFS-e  
45



Data e Hora da Emissão	11/07/2022 10:04:14	Competência	11/7/2022	Código de Verificação	UDTGEP3AF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - 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 Nº 047/2022 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/22.

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

---

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
EXERCÍCIO 06 / 2022

---

**CONVÊNIO / CONTRATO:** 02/2022

**CONTA DE ORIGEM:**  
Banco: 104 Ag.: 4231 C/C 1114-7

**Assinatura do responsável:** AS

\*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PELO ART. 126/2006  
\*SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS  
\*VALOR APROXIMADO EM TRIBUTOS NACIONAIS = R\$ 94,50 (9,45%)  
\*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 30,7 (3,07%)

\*\*\*DADOS BANCÁRIOS\*\*\*

PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ)

Código do Serviço / Atividade

17.02 / 821130000 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.000,00
(-) 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	1.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %		3,07
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

M



## 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: 1.000,00

Data/Hora: 11/07/2022 - 17:45:22

Descrição: NF 45

ID transação: E0036030520220711174597df9687f30

Código da operação: 9199791694

Chave de Segurança: P9Y79HAK8SAWRQJK

Chave Pix: 45934154000199

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

CONFERE COM  
ORIGINAL

M

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)





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

Número da NFS-e  
46



Data e Hora da Emissão	11/07/2022 14:05:41	Competência	11/7/2022	Código de Verificação	TQZU5COF6
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - 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 COORDENAÇÃO DE ESCALAS MÉDICAS, EM FACE AO CONTRATO N.º 0212/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/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\$ 189,00 (9,45%)	
*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 61,40 (3,07%)	
***DADOS BANCÁRIOS***	
PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ)	

AO CONTRATO N.º 0212/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES  
CNPJ - 39.781.326/0001-39

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
EXERCÍCIO 06 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 3114-7

Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

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

Detalhamento Específico da Construção Civil	
Código da Obra	Código ART

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	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 %	3,07	
(-) 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  
M





## 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: 11/07/2022 - 17:46:08

Descrição: NF 46

ID transação: E00360305202207111746bfc6f0caccd

Código da operação: 9199829004

Chave de Segurança: 9JEKHZEAK70AEXLQ

Chave Pix: 45934154000199

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

CONFERE COM  
ORIGINAL  
M

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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
www.anapolis.go.gov.br

Código de Autenticidade  
55 2F 70

Para verificar a autenticidade da nota acesse [www.portalfse.com.br](http://www.portalfse.com.br)

**Instituto Nefrologico de Anapolis Ltda**  
Casa de Dialise do Ivan  
Rua Coronel Aquiles de Pina, 48 - Centro  
CEP: 75.020-070 Anápolis-GO  
| E-mail: [institutonefrologico@hotmail.com](mailto:institutonefrologico@hotmail.com)  
Inscrição Municipal: 35677 | CNPJ: 73.561.767/0001-04

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

Data de Emissão 23/05/2022 13:24:39	Exigibilidade ISS Tributação no município	Número do Processo	<b>Nota Fiscal Número 1122</b>
Data de Emissão RPS 23/05/2022	Tipo RPS RPS - Recibo Provisório de Serviço	Número 320	

### Dados do Tomador

CPF / CNPJ 39.781.326/0001-39	Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES	Inscrição Municipal
Logradouro Rua Antônio Torres Penedo	Nº 780	Barro São Joaquim
CEP 14.406-352	Cidade Franca	UF SP
Telefone 16991236439	E-mail ADMINISTRACAO@INSTITUTOIPAGES.ORG	Complemento SALA 01

### Tributação - ISS

Código Tributação Município 2.00 % - 8640.2.03.002.1 - Serviços de D...	CNAE 8610101 - Atividades de atendimento hosp...	Serviço LC 116/2003 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratório...
Prestação de Serviço Anápolis - GO	Incidência de ISS Anápolis - GO	ISS Retido Não Simples Nacional Não
Base de Cálculo R\$ 1.100,00	Dedução Base de Cálculo R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00
	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Valor Serviços R\$ 1.100,00
		Alíquota 2,00
		Valor ISS R\$ 22,00

### Descrição dos Serviços

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 05, EM FACE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/22.	<b>Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES</b> CNPJ - 39.781.326/0001-39
	<b>PRESTAÇÕES DE CONTAS</b> EXERCÍCIO 06 / 2022
	CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
	CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 4239 C/C 1114-7
	Assinatura do responsável: <i>AS</i>

### Retenções de Impostos

PIS R\$ 7,15	CSLL R\$ 11,00	COFINS R\$ 33,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 16,50	ISS Retido R\$ 0,00	Outras R\$ 0,00
-----------------	-------------------	---------------------	------------------	-------------------	------------------------	--------------------

### Valor da Nota Fiscal

Valor Total Serviços <b>R\$ 1.100,00</b>	Retenções <b>R\$ 67,65</b>	Créditos <b>R\$ 0,00</b>	Valor Líquido <b>R\$ 1.032,35</b>
---------------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------

### Outras Informações

corte na linha

### Recibo

RECEBI(EMOS) DE INSTITUTO NEFROLOGICO DE ANAPOLIS LTDA O SERVIÇO REF. NFS-E N° 1122 E CODIGO DE AUTENTICIDADE 55 2F 70

_____	_____	_____
Data	CPF/RG	Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL

*M*

## 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:  
Estevam Mota Da Silva

CPF:  
\*\*\*.195.341-\*\*

Instituição:  
NU PAGAMENTOS S.A.

### Dados da transação

Situação:  
Efetivada

Valor:  
1.032,35

Data/Hora:  
12/07/2022 - 17:16:44

Descrição:  
NF 1122

ID transação:  
E00360305202207121716fe7e7bf1369

Código da operação:  
9227552889

Chave de segurança:  
066H7UKNTTSPMQZC

Chave Pix:  
+5562982325272

Mensagem:  
Transacao passível de cobrança 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

M





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

**Número da NFS-e**  
573

Código de Verificação de Autenticidade  
**3R6XGIPJ1**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**12/07/2022 às 09:45:32**

Chave de Acesso  
564543FE9T8K5OHYPXZRF X32GX5N7Q22

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Isenção</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>12/07/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>01 - Não Possui ISSQN</b>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>3715</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Nome/Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL - SP</b>
Telefone <b>16-3953-1716</b>	E-mail <b>scpontal@3ax.com.br</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0	UN	FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE NIVEL TÉCNICO E SUPERIOR PARA AS AREAS DA SAUDE SOCIAL, EM FACE AO CONTRATO Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE ITIRAPUÁ - SP REF. AO MES DE JUNHO/22	10000,0	R\$ 10.000,00

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
EXERCÍCIO 06 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022  
 CONTA DE ORIGEM:  
 Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1114-9  
 Assinatura do responsável: AS

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 118/2003: <b>04.03</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8610102			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

CONFERE COM  
ORIGINAL

M

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 573 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3R6XGIPJ1.

Data

CPF/RG

Assinatura

## 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\$): 10.000,00

Identificação da operação: NF 573

Data de débito: 12/07/2022

Data/hora da operação: 12/07/2022 17:18:27

Código da operação: 033786152

Chave de Segurança: K9ZTSSL23J2YXEKW

CONFERE COM ORIGINAL

M

**"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





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



**Número da NFS-e**  
**25**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**GYOTTZ5FF**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**08/07/2022 às 13:26:20**  
 Chave de Acesso  
 152537PZL.GXMXJX6LYN2W31H6ZSJZS1R

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>ITIRAPUA-SP</b>	Local da Prestação <b>ITIRAPUA - SP</b>
Número da RPS	Série da RPS	Tipo do RPS	Data da RPS <b>08/07/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://191.5.98.25:5661/fasweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>45.062.920/0001-72</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>00003380</b>	Cadastro <b>019888</b>	Nome/Razão Social <b>PAMELA VIEIRA NEVES SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>RUA SAO JOAO, 00861</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14740-000</b>	Cidade <b>VIRADOURO-SP</b>	Telefone <b>(17) 9916-08104</b>		E-mail <b>TAVARESCONTABILIDADE@HOTMAIL.COM.</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>39.781.326/0001-39</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES</b>	
Logradouro <b>RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780</b>	Complemento		Bairro <b>SÃO JOAQUIM</b>	
CEP/Cod.Postal <b>14406-352</b>	Cidade/País <b>FRANCA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3516200</b>	E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 18, EM FACE DO CONTRATO Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA/SP, NO MÊS DE JUNHO/ 2022.  DADOS DA MÉDICA: PAMELA VIEIRA NEVES CRM Nº 228.898  FAVOR DEPOSITAR NA SEGUINTE CONTA BANCÁRIA: BANCO: C6 BANK (336) AGÊNCIA: 001 CONTA CORRENTE PJ: 14669819-0 RAZÃO SOCIAL: PAMELA VIEIRA NEVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 45.062.920/0001-72	1.320,00	R\$ 1.320,00

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS  
 EXERCÍCIO 06 / 2022**

**CONVÊNIO / CONTRATO:** 02/2022  
**CONTA DE ORIGEM:**  
 Banco: JO4 Ag.: 4237 C/C 1114-7  
**Assinatura do responsável:** AS

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003. 04.01	Alíquota <b>5,00%</b>	Atividade Município <b>0001030000401</b>	Código CNAE <b>8610102</b>	<b>Construção Civil</b>	
<b>Medicina e Biomedicina</b>	Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.320,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.320,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 66,00</b>
				ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.320,00					

**Informações Complementares**

**CONFERE COM  
 ORIGINAL**

**M**

RECEBI(EMOS) DE PAMELA VIEIRA NEVES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 25 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GYOTTZ5FF.

Data

CPF/RG

Assinatura



## 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: Pâmela Vieira Neves Serviços Médicos

CNPJ: 45.062.920/0001-72

Instituição: BCO C6 S.A.

**Dados da transação:**

Situação: Efetivado

Valor: 1.320,00

Data/Hora: 13/07/2022 - 18:10:46

Descrição: NF 25

ID transação: E003603052022071318104a4fcec62c8

Código da operação: 9256306975

Chave de Segurança: KG60HK43PWPF7LV4

Chave Pix: 45062920000172

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

CONFERE COM  
ORIGINAL

M

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

Aiô 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/](http://www.caixa.gov.br/caixacomvoce/)



**MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA**  
**MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
21  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
COJNHX7EE  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
07/07/2022 às 10:02:57  
**Chave de Acesso**  
311990933R7R0XC2PIU7E603B5XP7L6V

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELÂNDIA-SP	Local da Prestação ITIRAPUA - SP
Número do RPS	Séne do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/07/2022
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.891.892/0001-33		7332	019267	HEITOR C. MORAIS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV DA SAUDE, 01088			RESIDENCIAL BELA VISTA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16506-020	CAFELÂNDIA-SP	(14) 99787-4400	heitorcmorais@hotmail.com	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
39.781.326/0001-39			INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
Logradouro	Complemento		Bairro
Rua Antônio Torres Penedo, 780	SALA 01		São Joaquim
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14406-352	FRANCA - SP	16 37028295	administracao@institutoipages.org

**Discriminação dos Serviços**

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 03; 07; 10; 14; 15; 21; 24; 28 E 29, EM FACE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/22. VALOR DO SERVIÇO: R\$ 11.016,00.  CONTA BANCÁRIA SANTANDER CONTA 130012786 AGÊNCIA 0394	11,016,00	R\$ 11,016,00

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
EXERCÍCIO 06 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 304 Ag.: 4239 C/C 1114-7

Assinatura do responsável: A3

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.016,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.016,00	R\$ 221,42	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\$ 11.016,00

Val. Aprox. Tributos

**Informações Complementares**

**CONFERE COM ORIGINAL**

*M*

RECEBEMOS DE HEITOR C. MORAIS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO COJNHX7EE.

Data	CPF/RG	Assinatura



## Comprovante de agendamento de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	394 / 13001278-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	HEITOR C MORAIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	44.891.892/0001-33
<b>Valor:</b>	R\$ 11.016,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 21
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	14/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/07/2022 18:07:03

<b>Código da operação:</b>	19401726
<b>Chave de segurança:</b>	VTHTRJTWJCMCYNLM

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  
M





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

Número da  
NFS-e  
36017



Data e Hora da Emissão	15/07/2022 15:10:24	Competência	15/7/2022	Código de Verificação	QOUZCHVMS
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 do Serviço *Serviço Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES*

02 exames demissionais

Empresa optante do simples nacional, tributada no anexo XV.

Pix: 05.333.213/0001-69

CNPJ - 39.781.326/0001-39
<b>PRESTAÇÕES DE CONTAS</b> EXERCÍCIO <u>06/2022</u>
CONVÊNIO / CONTRATO: <u>02/2022</u>
CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>104</u> Ag.: <u>4237</u> C/C: <u>1114-7</u>
Assinatura do responsável: <u>A3</u>

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	96,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	96,00
(-) 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	96,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	96,00	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

M 3364



## 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:  
96,00

Data/Hora:  
16/07/2022 - 11:39:20

Descrição:  
NF 36017 exame demissional Cleida e Yara

ID transação:  
E00360305202207161439b8780910c73

Código da operação:  
9326230043

Chave de segurança:  
PUBNRMSFHACHMGR6

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

CONFERE COM ORIGINAL

M

SALVAR

FAVORITAR

NOVO PIX

VOLTAR





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

Número da NFS-e  
51



Data e Hora da Emissão	18/07/2022 13:31:38	Competência	18/7/2022	Código de Verificação	UTDNZNP2
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** Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde  
APOIO ADMINISTRATIVO NA GESTÃO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO E MONITORAMENTO DO DESEMPENHO DAS METAS MENSAIS, INERENTE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO MÊS DE JUNHO/22. CNPJ - 39.781.326/0001-39

\*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\$ 627,91 (9,33%)  
\*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 203,92 (3,03%)

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
EXERCÍCIO 06 / 2022  
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022  
CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1114-7  
Assinatura do responsável: AS

**Código do Serviço / Atividade**

17.02 / 821130000 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

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

**Tributos Federais**

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.730,00	Natureza Operação	1-Tributação no município	Valor dos Serviços R\$	6.730,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	0-Nenhum	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	1 - Sim	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	Incentivador Cultura	2-Não	Base de Cálculo	6.730,00
Outras Retenções				(x) Alíquota %	3,07
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.730,00			(=) 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  
M





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00017562911-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	REQUER GESTAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	45.934.154/0001-99
<b>Valor:</b>	R\$ 6.730,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 51
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/07/2022 16:13:15

<b>Código da operação:</b>	00164101
<b>Chave de segurança:</b>	6EKH1AXUJTS8X4GX

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

M



PLANO DE TRABALHO ITIRAPUÁ MÊS 06/2022 - SAÚDE

CBO	QTD	Carga Horária (Horas)	Nome	Salário unitário	Insalubridade	Ad. Noturno	Férias	1/3 Férias	13º Salário	FGTS	Multa 40%	Total
FRABEUTA OCUPACION	1	40	MARIANGELA ORTIZ DA SILVA	R\$ 1.085,73	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 110,68	R\$ 36,89	R\$ 110,68	R\$ 106,25	R\$ 42,50	R\$ 1.735,13
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\$ 2.784,80
Farmacêutico (a)	1	40	VANESSA APARECIDA VIANA	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	LETICIA DA SILVA MELO	R\$ 2.600,00	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 236,87	R\$ 78,96	R\$ 236,87	R\$ 227,39	R\$ 90,96	R\$ 3.713,44
Fisioterapeuta	1	30	JAQUELINE DOS SANTOS NUNES	R\$ 2.034,46	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 189,74	R\$ 63,25	R\$ 189,74	R\$ 182,15	R\$ 72,86	R\$ 2.974,59
Psicólogo (a)	1	40	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
Téc. Enfermagem	4	44	JÉSSICA GOMES BELOTTI	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
			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
			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
			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
			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
			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
			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
			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
			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
			SIDINEI BATISTA PINTO	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
			FERNANDO DONIZETE ROSA	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
			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
			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
			CLEIDA GARCIA ROQUE	R\$ 1.881,50	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 176,99	R\$ 59,00	R\$ 176,99	R\$ 169,91	R\$ 67,96	R\$ 2.774,76
			ELISANGELA SILVEIRA DE FIGUEIREDO	R\$ 1.881,50	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 176,99	R\$ 59,00	R\$ 176,99	R\$ 169,91	R\$ 67,96	R\$ 2.774,76
			BRUNA MARIA LIMA DE PAULA	R\$ 1.881,50	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 176,99	R\$ 59,00	R\$ 176,99	R\$ 169,91	R\$ 67,96	R\$ 2.774,76
			NAIARA CRISTINA ROSA	R\$ 1.622,40	R\$ 242,40	R\$ -	R\$ 155,40	R\$ 51,80	R\$ 155,40	R\$ 149,18	R\$ 59,67	R\$ 2.436,26
			GISELENE MARIA DA SILVA	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
			YARA CRISTINA SANTOS CAMPONI	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
			MATÉ 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

Aplicação	Valor
Férias	
1/3 Férias	
13º Salário	R\$ 14.794,92
Multa 40%	

ATIVOS  
ADMITIDOS  
DEMITTIDOS

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS  
 EXERCÍCIO 06 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/20022

CONTA DE ORIGEM:  
 Banco: 104 Ag: 4031 C/C 1114-9

Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

3293  
1034

CONFERE COM ORIGINAL



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	Mesma titularidade
<b>Conta origem:</b>	4237 / 003 / 00001114-7
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome 1º titular:</b>	INSTITUTO IPAGES
<b>CPF/CNPJ 1º titular:</b>	39.781.326/0001-39

<b>Banco:</b>	422 - BCO SAFRA S.A. - 058160789
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	288 / 101589-6
<b>Tipo de pessoa destino:</b>	JURÍDICA
<b>Nome destino:</b>	INSTITUTO IPAGES
<b>CPF/CNPJ destino:</b>	39.781.326/0001-39
<b>Valor:</b>	R\$ 14.794,92
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Identificação da operação:</b>	APLICACAO CONT 02 ITIRAPU
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	18/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	18/07/2022 17:00:02

<b>Código da operação:</b>	00169298
<b>Chave de segurança:</b>	2KYZYCGGQ5644KUW

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 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:  
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:  
19/07/2022 - 13:14:45

Descrição:  
NF 22581

ID transação:  
E003603052022071916142d54817303a

Código da operação:  
9392899130

Chave de segurança:  
R7JHFN728257L1A

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.  
Até 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

M



Inss cat: 02/22  
J. August



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>Junho/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/07/2022</b>	Número do Documento <b>07.16.22201.5659030-0</b>	Pagar este documento até <b>20/07/2022</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000062422674</b>			Valor Total do Documento <b>5.219,51</b>

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.219,51			5.219,51
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
	<b>Totais</b>	<b>5.219,51</b>			<b>5.219,51</b>

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
EXERCÍCIO 06 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1114-7

Assinatura do responsável: [Assinatura]

85800000052 6    19510385222 3    01071622201 6    56590300023 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000052 6	19510385222 3	01071622201 6	56590300023 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Número: 07.16.22201.5659030-0  
 Pagar até: 20/07/2022  
 Valor: 5.219,51



CONFERE COM ORIGINAL Página 85 de 129  
M

# 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:	858000000526 195103852223 010716222016 565903000233
DATA DE PAGAMENTO:	20/07/2022
Número do documento:	07162220156590300
VALOR TOTAL:	5.219,51
Nome:	INSTITUTO IPAGES
Conta de débito:	4237 / 003 / 00001114-7
Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	INSS JUN22 CONT 02
Data de débito:	20/07/2022
Data/hora da operação :	20/07/2022 11:50:32
Código da operação:	000083896
Chave de segurança:	220KSUH3YL6JMK70

CONFERE COM  
ORIGINAL  
M

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

RETORNAR



J.R. Cont. 02/27 Itirapuã



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>
Período de Apuração <b>30/06/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/07/2022</b>
Número do Documento <b>07.01.22189.3254457-6</b>	
Pagar este documento até <b>20/07/2022</b>	
Observações <b>ITIRAPUÃ</b>	
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	
Valor Total do Documento <b>574,84</b>	

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	574,84			574,84
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
<b>Totais</b>		<b>574,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>574,84</b>

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
 EXERCÍCIO 06/2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:  
 Banco: J04 Ag.: 4237 C/C: 3334-9

Assinatura do responsável: [Assinatura]

85890000005 0    74840385222 5    01070122189 2    32544576726 4    AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000005 0	74840385222 5	01070122189 2	32544576726 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 Número: 07.01.22189.3254457-6  
 Pagar até: 20/07/2022  
 Valor: 574,84



# 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: 858900000050  
748403852225 010701221892  
325445767264

DATA DE PAGAMENTO: 20/07/2022

Número do documento: 07012218932544576

VALOR TOTAL: 574,84

Nome: INSTITUTO IPAGES

Conta de débito: 4237 / 003 / 00001114-7

Convênio: Receita Federal do Brasil

Identificação da operação: IR FUNCIONARIOS CONT 02

Data de débito: 20/07/2022

Data/hora da operação : 20/07/2022 11:51:50

Código da operação: 000084363

Chave de segurança: 2AHA627HPY0QFRN4

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

RETORNAR



INSS Cont. 01/22  
T. Araújo



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  
Junho/2022

Data de Vencimento  
20/07/2022

Número do Documento  
07.16.22201.5656852-5

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações  
Nº Recibo Declaração: 5000062422674

Valor Total do Documento

500,85

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	500,85			500,85
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
	Totais	500,85			500,85

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 06 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 204 Ag.: 4237 C/C 1134-7

Assinatura do responsável: *AP*

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

20/07/2022 09:17:38

8585000005 3 00850385222 3 01071622201 6 56568525400 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000005 3 00850385222 3 01071622201 6 56568525400 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.16.22201.5656852-5  
Pagar até: 20/07/2022  
Valor: 500,85

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:	858500000053 008503852223 010716222016 565685254000
DATA DE PAGAMENTO:	20/07/2022
Número do documento:	07162220156568525
VALOR TOTAL:	500,85
Nome:	INSTITUTO IPAGES
Conta de débito:	4237 / 003 / 00001114-7
Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	INSS CONT 01 ITIRA
Data de débito:	20/07/2022
Data/hora da operação :	20/07/2022 12:23:58
Código da operação:	000091712
Chave de segurança:	KQX90NAG5MMQZ1T0

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

RETORNAR



**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 ELISANGELA SILVEIRA DE FIGUEIREDO
----------------------------------------------

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 2 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO COM CLÁUSULA ASSECURATÓRIA DE DIREITO RECÍPROCO DE RESCISÃO ANTECIPADA				
22 Causa do Afastamento RESCISAO ANTECIPADA, PELO EMPREGADO, DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO				
23 Remuneração Mês Ant. 2.123,90	24 Data de Admissão 01/06/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 18/07/2022	27 Cód. Afastamento RA1
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 15,10/dias Salário (líquido de 2,90/faltas e DSR)	947,02	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		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	353,98	64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 2/12 avos	353,98
66.1 Férias Venc.		68 Terço Constituc. de Férias	117,99	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>2.015,37</b>

**DEDUÇÕES**

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado		104 Indenização Art. 480 CLT	1.317,05	112.1 Previdência Social	89,20
112.2 Prev Social - 13º Salário	26,54	114.1 IRRF	57,59	114.2 IRRF sobre 13º Salário	
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>1.490,38</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>524,99</b>

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 06 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:

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

Assinatura do responsável: *AB*

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  
ELISANGELA SILVEIRA DE FIGUEIREDO

**CONTRATO**

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

24 Data de Admissão 01/06/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 18/07/2022	27 Cód. Afast. RA1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 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 / 18 / 2022 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.

1 de 18 de julho de 2022.

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

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

*João Henrique Dias Pedro*

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CONFERE COM ORIGINAL

M

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).



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	4237 / 003 / 00001114-7
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000029-9

<b>Nome destinatário:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 524,99

<b>Data de débito:</b>	20/07/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	20/07/2022 16:00:01

<b>Código da operação:</b>	513567759
<b>Chave de segurança:</b>	WEXYG89Y1T142303

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  
M



Prefeitura Municipal de Uberaba

Secretaria Municipal de Fazenda

Central Tributária - ISSQN

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



### Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Missão (Horário de Brasília) **06/07/2022 14:29** Período de Competência **7/2022** 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** CPF/CNPJ **15.363.217/0001-33**  
 Inscrição Municipal **84933** Fone/Fax **(34)3321-5589** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** 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** CPF/CNPJ **39.781.326/0001-39**  
 Inscrição Municipal **(16) 3702-8295** E-mail **administracao@institutoipages.org**  
 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 JUNHO/22.

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

BANCO 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 06/2022**  
**CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022**  
**CONTA DE ORIGEM:**  
 Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1334-7  
 Assinatura do responsável: [Assinatura]

#### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
20,31	93,75	0,00	46,88	31,25	0,00

#### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
3.125,00	0,00	0,00	3.125,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
93,75	0,00	0,00	2.932,81	3.125,00

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$420,31 FEDERAL E R\$88,75 MUNICIPAL. FONTE: IBPT D3C559.  
 PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

CONFERE COM ORIGINAL

M





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0137 / 00013001239-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA FERRARI
<b>CPF/CNPJ:</b>	15.363.217/0001-33
<b>Valor:</b>	R\$ 3.125,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 37
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	21/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	21/07/2022 11:16:19

<b>Código da operação:</b>	00124115
<b>Chave de segurança:</b>	2LQT56N8W8M6GKFN

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

M





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA

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  
00000050

Data/Hora Emissão  
06/07/2022 14:36:45  
Competência  
07/2022

Código Verificação  
QHUT-MJID



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES				
Email	administracao@institutoipages.org	CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Ins. Estadual	
Endereço	R ANTONIO TORRES PENEDO, 780.SALA 01	Bairro	SAO JOAQUIM	CEP	14.406-352
Município	FRANCA	UF / País	SP / BRASIL	Fone	

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	Serviços médicos na estratégia de saúde em família, em face ao contrato nº 02/2.022, firmado com o município de Itirapua- SP referente ao mês de junho/22.	2,14	14.000,00	2,14	299,60

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS  
EXERCÍCIO 06 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022  
CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 114-7  
Assinatura do responsável: A7

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
14.000,00	299,60	14.000,00	13.700,40

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

Médico: Dilmo Juliano Alves Teodoro - DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 6730-X - C/C: 3.368-9

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

- 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: ITIRAPUA
- Esta NF-e possui retenção de ISS no valor de R\$ 299,60
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de FRANCA
- Local da prestação ITIRAPUA
- Total de retenções da nota 299.60
- Identificação do Tomador fora do País:

CONFERE COM ORIGINAL  
M

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

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



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6730 / 00000003366-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA MEDICA ITIRAPUA
<b>CPF/CNPJ:</b>	41.302.349/0001-65
<b>Valor:</b>	R\$ 13.700,40
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 50
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	21/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	21/07/2022 11:18:55

<b>Código da operação:</b>	00124421
<b>Chave de segurança:</b>	2LE8N5RFR2KYX7AC

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

M



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA

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  
00000051

Data/Hora Emissão  
06/07/2022 14:39:58  
Competência  
07/2022

Código Verificação  
AEVX-QXZQ



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	Plantões médicos realizados nos dias 04 e 25, em face ao contrato nº 02/2.022, firmado com o município de Itirapua- SP referente ao mês de junho/22.	2,14	2.640,00	2,14	56,50

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
EXERCÍCIO 06 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1114-7

Assinatura do responsável: *[Handwritten Signature]*

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
2.640,00	56,50	2.640,00	2.583,50

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

- 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: ITIRAPUA
- Esta NF-e possui retenção de ISS no valor de R\$ 56,50
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de FRANCA
- Local da prestação ITIRAPUA
- Total de retenções da nota 56,50
- 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:



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6730 / 00000003366-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLÍNICA MEDICA ITIRAPUA
<b>CPF/CNPJ:</b>	41.302.349/0001-65
<b>Valor:</b>	R\$ 2.583,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 51
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	21/07/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	21/07/2022 11:21:14

<b>Código da operação:</b>	00124651
<b>Chave de segurança:</b>	U82J0JC0G6N68YQX

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  
M



	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>36060</b>	
	<b>Data e Hora da Emissão</b> 21/07/2022 14:55:40	<b>Competência</b> 21/7/2022	<b>Código de Verificação</b> SAIQV4GW		

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

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

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

Discriminação dos Serviços	
01 exame clínico e complementares Empresa optante do simples nacional, tributada no anexo XV pix : 05335 213 1000	Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39 <b>PRESTAÇÕES DE CONTAS</b> <b>EXERCÍCIO</b> 06/2022 <b>CONVÊNIO / CONTRATO:</b> 02/2022 <b>CONTA DE ORIGEM:</b> Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1334-7 Assinatura do responsável:

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

Detalhamento Específico da Construção Civil	
<b>Código da Obra</b>	<b>Código ART</b>

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo de ISSQN devido ao Município	
<b>Valor dos Serviços R\$</b> 81,10		<b>Natureza Operação</b> 1-Tributação no município	<b>Valor dos Serviços R\$</b> 81,10		
<b>(-) Desconto Incondicionado</b>		<b>Regime especial Tributação</b> 0-Nenhum	<b>(-) Deduções permitidas em lei</b>		
<b>(-) Desconto Condicionado</b>		<b>Opção Simples Nacional</b> 1 - Sim	<b>(-) Desconto Incondicionado</b>		
<b>(-) Retenções Federais</b> 0,00		<b>Incentivador Cultura</b> 2-Não	<b>Base de Cálculo</b> 81,10		
<b>Outras Retenções</b>			<b>(x) Alíquota %</b> 3,00		
<b>(-) ISS Retido</b> 0,00			<b>ISS a reter:</b> ( ) Sim (X) Não		
<b>(=) Valor Líquido R\$</b> 81,10			<b>(=) Valor do ISS R\$</b> 0,00		

<b>Avisos</b>	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  
M



COMPONENTE DE PIX ENVIADO



Por segurança, confira os dados.

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  
Elevado

Valor  
81,10

Data/Hora  
22/07/2022 - 08:24:07

Descrição  
Exame odontológico Adquirido

ID transação  
E036030320220722123445566766f

Código da operação  
9469493765

Chave de segurança  
5FG8AG5ZYGKXZ

Chave Pix  
01331213000169

Mensagem:  
Transação passível de cobrança de tarifa.

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



CONFERE COM  
ORIGINAL  
M



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

Número da  
NFS-e  
36080



Data e Hora da Emissão	25/07/2022 15:38:17	Competência	25/7/2022	Código de Verificação	EWPUZWBCU
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 DE SAUDE OCUPACIONAL E COMPLEMENTAR.	Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39  <b>PRESTAÇÕES DE CONTAS</b> <b>EXERCÍCIO 06 / 2022</b> <b>CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022</b> <b>CONTA DE ORIGEM:</b> Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1334-7 Assinatura do responsável:
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, TRIBUTADA NO ANEXO XV.	

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
- 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  
M



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:  
Efetivo

Valor:  
48,00

Data/Hora:  
25/07/2022 - 16:30:49

Descrição:  
Exame demissional Jaqueline

ID transação:  
E0036030520220725193028158c336d4

Código da operação:  
9553154946

Chave de segurança:  
RNGN46LRHFY4JFJ5

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  
0800 725 7474

CONFERE COM  
ORIGINAL

M



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**39.781.326/0001-39**

Razão Social  
**INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL**

Período de Apuração  
**31/05/2022**

Data de Vencimento  
**20/06/2022**

Número do Documento  
**07.01.22209.9143406-6**

Pagar este documento até  
**28/07/2022**

Observações

**Sicalc Contribuinte - 6425 - SP**

Valor Total do Documento  
**58,07**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	51,15	6,41	0,51	58,07
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	<b>Totais</b>	<b>51,15</b>	<b>6,41</b>	<b>0,51</b>	<b>58,07</b>

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
EXERCÍCIO 06 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:  
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C: 1114-7

Assinatura do responsável: AR

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

28/07/2022 09:01:26

85860000000 4 58070385222 1 09070122209 9 91434066708 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 58070385222 1 09070122209 9 91434066708 4



CNPJ: 39.781.326/0001-39  
Número: 07.01.22209.9143406-6  
Pagar até: 28/07/2022  
Valor: 58,07

Pague com o PIX



CONFERE COM ORIGINAL!  
M



**2ª Via - 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: 858600000004 580703852221  
090701222099 914340667084

DATA DE PAGAMENTO: 28/07/2022

Número do documento: 07012220991434066

VALOR TOTAL: 58,07

Nome: INSTITUTO IPAGES

Conta de débito: 4237 / 003 / 00001114-7

Convênio: Receita Federal do Brasil

Identificação da operação: IR NF 1122

Data de débito: 28/07/2022

Data/hora da operação : 28/07/2022 18:25:41

Código da operação: 000078154

Chave de segurança: 6C495H8MMEE8QPAW

CONFERE COM ORIGINAL

M

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

RETORNAR



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 39.781.326/0001-39

Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

Período de Apuração 31/05/2022

Data de Vencimento 20/06/2022

Número do Documento 07.01.22209.9146484-4

Pagar este documento até 28/07/2022

Observações

Valor Total do Documento 18,72

Sicalc Contribuinte - 6425 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	16,50	2,06	0,16	18,72
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	<b>Totais</b>	<b>16,50</b>	<b>2,06</b>	<b>0,16</b>	<b>18,72</b>

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS  
 EXERCÍCIO 06/2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022  
 CONTA DE ORIGEM:  
 Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1134-7  
 Assinatura do responsável: [assinatura]

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

28/07/2022 09:02:37

85800000000 3 18720385222 4 09070122209 9 91464844240 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000000 3 18720385222 4 09070122209 9 91464844240 0

CNPJ: 39.781.326/0001-39  
Número: 07.01.22209.9146484-4  
Pagar até: 28/07/2022  
Valor: 18,72



CONFERE COM ORIGINAL M



**2ª Via - 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:	858000000003 187203852224 090701222099 914648442400
DATA DE PAGAMENTO:	28/07/2022
Número do documento:	07012220991464844
VALOR TOTAL:	18,72
Nome:	INSTITUTO IPAGES
Conta de débito:	4237 / 003 / 00001114-7
Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	IMPOSTOS NF 1122
Data de débito:	28/07/2022
Data/hora da operação :	28/07/2022 18:28:01
Código da operação:	000078229
Chave de segurança:	A9KM7PNS05VW0TX2

CONFERE COM  
ORIGINAL

M

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

RETORNAR

# 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 JAQUELINE DOS SANTOS NUNES
--	---------------------------------------

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO				
22 Causa do Afastamento RESCISÃO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant. 2.276,86	24 Data de Admissão 01/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 23/06/2022	26 Data de Afastamento 23/07/2022	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;		
34 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 17,20/dias Salário (líquido de 4,80/faltas e DSR)	1.166,41	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		62 Salário Família	
63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	948,69	64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 5/12 avos	948,69
66.1 Férias Venc.		68 Terço Constituc. de Férias	316,23	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 Débito Terço Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95.1 Auxílio Doença Empresa	67,82
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>3.690,24</b>

### 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	114,71	112.2 Prev Social - 13º Salário	71,15
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>185,86</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>3.504,38</b>

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

**PRESTAÇÕES DE CONTAS**  
EXERCÍCIO 06 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 114-7

Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

CONFERE COM ORIGINAL  
M

3332  
2293

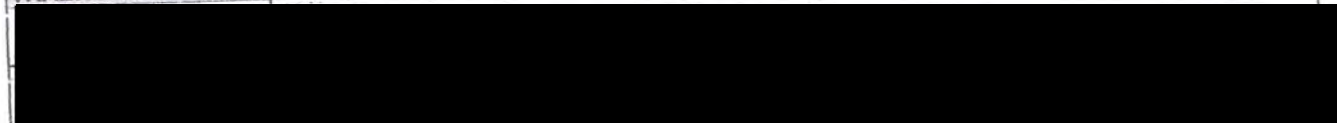


# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

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

## TRABALHADOR



## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
01/03/2022	23/06/2022	23/07/2022	SJ1	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 de Julho de 2022 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.

João 1 de Julho de 2022

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

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

x Pauline S. M...  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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\$): 3.504,38

Identificação da operação: RESCISAO JAQUELINE S NUNE

Data de débito: 28/07/2022

Data/hora da operação: 28/07/2022 11:56:34

Código da operação: 089641957

Chave de Segurança: HERG1ASKSESE00K3

CONFERE COM ORIGINAL

M

**"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".

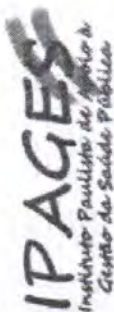
CADASTRAR TRANSAÇÃO

NOVA TRANSFERÊNCIA

RETORNAR



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	03/05/202	78.389,67	12/03/2022	GABRIEL REQUER LIMA 39813011882	10	1.000,00	
NFS-E 79	PREFEITURA MUN ITIRAPUÁ	09/05/2022	96.570,75	14/03/2022	RODRIGO YOSHIUKI SILVA KURIHAGA S C 73	73	800,00	
NFS-E 83	PREFEITURA MUN ITIRAPUÁ	01/06/2022	77.596,61	15/03/2022	W A BRAGA CONS E APOIO ADM EIRELI	688	6.730,00	
NFS-E 89	PREFEITURA MUN ITIRAPUÁ	03/06/2022	102.476,08	18/03/2022	AFRANIO MAIA MIGLIOLI	82	1.600,00	
<b>NFS-E-93</b>	<b>PREFEITURA MUN ITIRAPUÁ</b>	<b>05/07/2022</b>	<b>83.622,41</b>	24/03/2022	MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE	-	60,00	
<b>NFS-E-99</b>	<b>PREFEITURA MUN ITIRAPUÁ</b>	<b>08/07/2022</b>	<b>101.376,75</b>	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	PAGAMENTO DARF	04 2022	506,63
04/05/2022	PAGAMENTO FGTS	04 2022	5.055,26
04/05/2022	PAGAMENTO PROFISSIONAIS CLT PONTAL	04 2022	52.435,37
11/05/2022	APLICAÇÃO FINANCEIRA	05 2022	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	22	1.224,00



11/05/2022	CLINICA MEDICA DRA. REGINA HELENA	306	2.200,00
11/05/2022	CLINICA MEDICA SANTANA	190	2.600,00
11/05/2022	STELA SPERETA MOSCARDINI	134	1.350,00
11/05/2022	SOLUÇÃO ESCRITORIO CONT FANCA LTDA	21.635	400,00
11/05/2022	RODRIGO KURIHARA	81	1.600,00
11/05/2022	OFTALMOCLINICA HORUS - EIRELI	1.019	400,00
11/05/2022	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADM LTDA	18	800,00
11/05/2022	TRENTINI BERTOLIN CLINICA MEDICA LTDA	43	2.000,00
12/05/2022	IRMANDADE SANTA CASA PONTAL	562	10.000,00
12/05/2022	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADM LTDA	18	1.000,00
12/05/2022	TRENTINI BERTOLIN CLINICA MEDICA LTDA	16	1.265,00
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	PAGAMENTO GUIA INSS	04 2022	5.173,83
23/05/2022	PATRICIA TEOFILO CARVALHO ARAUJO	04 2022	2.934,45
23/05/2022	TRANSF W A BRAGA - FGTS	04 2022	377,19
24/05/2022	ART BRASIL FRANCA IND COM CONF LTDA	2.555	504,00
30/05/2022	MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE	35.563	162,20
06/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	05 2022	77.596,61
07/06/2022	FGTS	02 2022	5.011,66
07/06/2022	ANA CAROLINA GUER ROCHA SERV MED L	21	2.392,50
09/06/2022	MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE	35.734	162,20
10/06/2022	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LT	7	14.000,00
10/06/2022	CLINICA MEDICA DRA. REGINA HELENA	314	2.365,00
10/06/2022	OFTALMOCLINICA HORUS - EIRELI	1.036	2.000,00
10/06/2022	MULTICLINICA SERV MED FRANCA EIRELI	825	2.156,25
10/06/2022	MARCIO DONIZETE DA COSTA - ME	323	2.587,50
10/06/2022	ANA CAROLINA GUER ROCHA SERV MED L	26	8.444,33
10/06/2022	CLINICA FERRARI EIRELI	29	3.125,00
10/06/2022	CLINICA MEDICA SANTANA GALVÃO	191	2.600,00
10/06/2022	MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LT	5	1.320,00
10/06/2022	RODRIGO YOSHIUKI S KURIHAGA S C 73	83	1.000,00
10/06/2022	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADM LTDA	31	1.000,00
10/06/2022	SOLUÇÃO ESCRITORIO CONT FANCA LTDA	22.064	400,00
10/06/2022	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADM LTDA	32	2.000,00
10/06/2022	HCM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19	10.892,00



	12/07/2022	DEVOLUÇÃO NFS-E 37 - CARILLOMED	37	-	9.990,00
	12/07/2022	CLINICA MEDICA SANTANA GALVÃO LTDA	193		2.600,00
	12/07/2022	SOLUÇÃO ESCRITORIO CONT FANCA LTDA	22.581		400,00
	12/07/2022	CARILLOMED ATIVIDADE LTDA	37		9.990,00
	12/07/2022	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADM LTDA	45		1.000,00
	12/07/2022	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADM LTDA	46		2.000,00
	12/07/2022	MARCIO DONIZETE DA COSTA - ME	329		2.587,50
	12/07/2022	INSTITUTO NEFROLOGICO DE ANAPOLIS LT	1.122		1.032,35
	12/07/2022	IRMANDADE SANTA CASA PONTAL	573		10.000,00
	13/07/2022	DEVOLUÇÃO NFS-E 8 - LARISSA LOPES	8	-	14.000,00
	13/07/2022	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LT	8		14.000,00
	13/07/2022	PAMELA VIEIRA NEVES SERV MEDICOS LT	25		1.320,00
	14/07/2022	DEVOLUÇÃO NFS-E 8 - LARISSA LOPES	8	-	14.000,00
	14/07/2022	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LT	8		14.000,00
	14/07/2022	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LT	8		14.000,00
	14/07/2022	HEITOR C MORAIS SERVIÇOS MEDICOS LT	21		11.016,00
	14/07/2022	CARILLOMED ATIVIDADE LTDA	37		9.990,00
	18/07/2022	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADM LTDA	51		6.730,00
	18/07/2022	APLICAÇÃO FINANCEIRA			14.794,92
	18/07/2022	MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE	36.017		96,00
	19/07/2022	SOLUÇÃO ESCRITORIO CONT FANCA LTDA	22.581		400,00
	20/07/2022	INSS	.06/2022		5.219,51
	20/07/2022	IRRF	.06/2022		574,84
	20/07/2022	INSS	.06/2022		500,85
	20/07/2022	RESCISÃO ELISANGELA SILVEIRA FIGUEIR			524,99
	21/07/2022	CLINICA FERRARI EIRELI	37		3.125,00
	21/07/2022	CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	50		13.700,40
	21/07/2022	CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	51		2.583,50
	22/07/2022	MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE	36.060		81,10
	25/07/2022	MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE	36.080		48,00
	28/07/2022	IRRF	.05/2022		58,07
	28/07/2022	IRRF	.05/2022		18,72
	28/07/2022	RESCISÃO JAQUELINE SANTOS NUNES			3.504,38
		10. TOTAL			728.601,20
		12. SALDO			3.304,09
11. TOTAL		731.905,29			
13. LOCAL DE DATA					
14. ASSINATURA DO PROPONENTE					
RESPONSÁVEL					
15. CARIMBO E ASSINATURA DO					
PROFISSIONAL DE CONTABILIDADE					




FRANCA/SP	18/07/2022	Proponente/Responsável	Contador(a)
-----------	------------	------------------------	-------------

FRANCA/SP

18/07/2022

Proponente/Responsável

Contador(a)

  
BADESCA CIABATI ASSIS  
TC 1SP2.4376810-2  
CONTADORA

  
ALDO DE FREITAS BRAGA  
Diretor Principal  
Instituto IPAGES

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**



<b>DEMONSTRAÇÃO DAS ORIGENS E APLICAÇÃO DOS RECURSOS (DOAR)</b>		
<b>CONTRATO ADMINISTRATIVO</b>	<b>.02/2022</b>	
<b>ORIGENS DE RECURSOS:</b>	<b>Valor/R\$</b>	<b>Soma:</b>
<b>DAS OPERAÇÕES:</b>		
Recurso Recebido da Prefeitura Municipal Itirapuã - SP		
Conforme N.F nº 60	24.000,00	24.000,00
Conforme N.F nº 69	75.414,75	75.414,75
Conforme N.F nº 70	91.358,27	91.358,27
Conforme 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
Conforme N.F. nº 83	77.596,61	77.596,61
Conforme N.F. nº 89	102.476,08	102.476,08
<b>Conforme N.F. nº 93</b>	<b>83.622,41</b>	<b>83.622,41</b>
<b>Conforme N.F. nº 99</b>	<b>101.376,75</b>	<b>101.376,75</b>
	-	-
<b>TOTAL DAS ORIGENS</b>		<b>731.905,29</b>
<b>APLICAÇÕES DE RECURSOS:</b>	<b>Valor/R\$</b>	<b>Soma:</b>
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
Devolução de credito	- 25.237,99	- 25.237,99
Devolução de credito	- 14.000,00	- 14.000,00
Devolução de credito	- 8.602,00	- 8.602,00
Transferencia entre contas	- 1.180,86	- 1.180,86
Pagamento serviços terceiros - PF	77.596,61	77.596,61
Pagamento serviços terceiros - PJ	135.420,56	135.420,56
Pagamento de despesas tributarias	10.842,24	10.842,24
Pagamento medicina do trabalho	162,20	162,20
Aplicação	25.951,69	25.951,69



Pagamento de uniformes	504,00	504,00
Pagamento multa de transito	364,42	364,42
<b>Transferencia entre contas</b>	- 380,07	- 380,07
<b>Devolução de credito</b>	- 54.577,50	- 54.577,50
<b>Pagamento serviços terceiros - PF</b>	62.424,32	62.424,32
<b>Pagamento serviços terceiros - PJ</b>	154.685,60	154.685,60
<b>Pagamento de despesas tributarias</b>	12.248,99	12.248,99
<b>Aplicação</b>	14.794,92	14.794,92

<b>TOTAL DAS APLICAÇÕES</b>	<b>728.601,20</b>
<b>VARIAÇÃO NO CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO</b>	<b>3.304,09</b>

FRANCA/SP

10/08/2022

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

  
**ALDO DE FREITAS BRAGA**  
 Diretor Principal  
 Instituto IPAGES

ASSINATURA DO CONTADOR

  
**BADESCA CIABATI ASSIS**  
 TC 1SP243768/O-2  
 CONTADORA

## DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	R\$	R\$	SALDO	DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO
05/07/2022	CRÉDITO	R\$ 83.622,41		R\$ 7.501,19	SALDO ANTERIOR
06/07/2022	DÉBITO		R\$ 91.123,60	R\$ 91.123,60	CONTRATO 02/2022 - NF 93
08/07/2022	CRÉDITO	R\$ 55.116,75	R\$ 58.394,95	R\$ 87.845,40	TRANSFERENCIA BANCARIA DE FOLHA DE PG PARA SC DE PONTAL
08/07/2022	CRÉDITO	R\$ 14.260,00		R\$ 102.105,40	CONTRATO 02/2022 - NF 99
08/07/2022	CRÉDITO	R\$ 8.000,00		R\$ 110.105,40	CONTRATO 02/2022 - NF 99
08/07/2022	CRÉDITO	R\$ 24.000,00		R\$ 134.105,40	CONTRATO 02/2022 - NF 99
11/07/2022	CRÉDITO	R\$ 380,07		R\$ 134.485,47	RECEBIMENTO DE TRANSFERENCIA BANCARIA DE CC CAIXA REF FGTS JUN22
11/07/2022	CRÉDITO	R\$ 2.587,50		R\$ 137.072,97	DEVOLUCAO DA NF 329 MARCIO DONIZETE
11/07/2022	CRÉDITO	R\$ 14.000,00		R\$ 151.072,97	DEVOLUCAO DA NF 8 LARISSA LOPES
11/07/2022	DÉBITO		R\$ 5.877,00	R\$ 145.195,97	PAGAMENTO REFERENTE RECOLHIMENTO FGTS SC DE PONTAL
11/07/2022	DÉBITO		R\$ 2.587,50	R\$ 142.608,47	PAGAMENTO REFERENTE NF 329 MARCIO DONIZETE
11/07/2022	DÉBITO		R\$ 2.156,25	R\$ 140.452,22	PAGAMENTO REFERENTE NF 835 JOSE HUMBERTO/ MULTICLINICA SERVIÇOS
11/07/2022	DÉBITO		R\$ 14.000,00	R\$ 126.452,22	PAGAMENTO REFERENTE NF 8 LARISSA LOPES
11/07/2022	DÉBITO		R\$ 4.998,00	R\$ 121.454,22	PAGAMENTO REFERENTE NF 245 DIEGO PAULA / BOM FUTURO
11/07/2022	DÉBITO		R\$ 1.100,00	R\$ 120.354,22	PAGAMENTO REFERENTE NF 32 ANA CAROLINA FIGUEIREDO
11/07/2022	DÉBITO		R\$ 4.744,00	R\$ 115.610,22	PAGAMENTO REFERENTE NF 6 MARTINS & LIMA
11/07/2022	DÉBITO		R\$ 1.400,00	R\$ 114.210,22	PAGAMENTO REFERENTE NF 116 AFRANIO MAIA MAGLIOLI
11/07/2022	DÉBITO		R\$ 1.000,00	R\$ 113.210,22	PAGAMENTO REFERENTE NF 90 RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA
11/07/2022	DÉBITO		R\$ 2.000,00	R\$ 111.210,22	PAGAMENTO REFERENTE NF 1062 OFTALMOCLINICA HORUS
12/07/2022	DÉBITO		R\$ 2.600,00	R\$ 108.610,22	PAGAMENTO REFERENTE NF 193 CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO
12/07/2022	DÉBITO		R\$ 400,00	R\$ 108.210,22	PAGAMENTO REFERENTE NF 103 HAMILTON ANTONIO
12/07/2022	DÉBITO		R\$ 9.900,00	R\$ 98.310,22	PAGAMENTO REFERENTE NF 37 CARILLOMED ATIVIDADE MEDICAL
12/07/2022	DÉBITO		R\$ 1.000,00	R\$ 97.310,22	PAGAMENTO REFERENTE NF 45 REQUER GESTAO
12/07/2022	DÉBITO		R\$ 2.000,00	R\$ 95.310,22	PAGAMENTO REFERENTE NF 46 REQUER GESTAO
12/07/2022	CRÉDITO	R\$ 9.990,00		R\$ 105.300,22	DEVOLUCAO DA NF 37 CARILLOMED ATIVIDADE MEDICAL
12/07/2022	DÉBITO		R\$ 2.587,50	R\$ 102.712,72	PAGAMENTO DA NF 329 MARCIO DONIZETE
12/07/2022	DÉBITO		R\$ 1.032,35	R\$ 101.680,37	PAGAMENTO DA NF 1122 INSTITUTO NEFROLOGICO DE ANAPOLIS
12/07/2022	DÉBITO		R\$ 10.000,00	R\$ 91.680,37	PAGAMENTO DA NF 573 SANTA CASA DE PONTAL
13/07/2022	DÉBITO		R\$ 14.000,00	R\$ 77.680,37	PAGAMENTO DA NF 8 LARISSA LOPES
13/07/2022	CRÉDITO	R\$ 14.000,00		R\$ 91.680,37	DEVOLUCAO DA NF 8 LARISSA LOPES
13/07/2022	DÉBITO		R\$ 1.320,00	R\$ 90.360,37	PAGAMENTO REFERENTE NF 25 PAMELA VIEIRA NEVES
14/07/2022	DÉBITO		R\$ 14.000,00	R\$ 76.360,37	PAGAMENTO REFERENTE NF 08 LARISSA LOPES
14/07/2022	DÉBITO		R\$ 14.000,00	R\$ 62.360,37	PAGAMENTO REFERENTE NF 08 LARISSA LOPES
14/07/2022	DÉBITO		R\$ 11.016,00	R\$ 51.344,37	PAGAMENTO REFERENTE NF 21 HEITOR C MORAIS
14/07/2022	DÉBITO		R\$ 9.990,00	R\$ 41.354,37	PAGAMENTO REFERENTE NF 37 CARILLOMED ATIVIDADE MEDICA
14/07/2022	CRÉDITO	R\$ 14.000,00		R\$ 55.354,37	DEVOLUCAO ESTORNO REFERENTE PAGAMENTO DA NF 08 LARISSA LOPES
18/07/2022	DÉBITO		R\$ 96,00	R\$ 55.258,37	PAGAMENTO DE 02 EXAMES DEMISSOIS NF 36017
18/07/2022	DÉBITO		R\$ 6.730,00	R\$ 48.528,37	PAGAMENTO REFERENTE NF 51 REQUER GESTAO
18/07/2022	DÉBITO		R\$ 14.794,92	R\$ 33.733,45	APLICACAO FINANCEIRA BANCO SAFRA
19/07/2022	DÉBITO		R\$ 400,00	R\$ 33.333,45	PAGAMENTO REFERENTE NF 22581 SOLUCAO ESCRITORIO
20/07/2022	DÉBITO		R\$ 5.219,51	R\$ 28.113,94	PAG ORG GOV INSS CONTRATO 02/22 ITIRAPUA
20/07/2022	DÉBITO		R\$ 574,84	R\$ 27.539,10	PAG ORG GOV INSS CONTRATO 02/22 ITIRAPUA
20/07/2022	DÉBITO		R\$ 500,85	R\$ 27.038,25	PAG ORG GOV INSS CONTRATO 01/22 ITIRAPUA
20/07/2022	DÉBITO		R\$ 524,99	R\$ 26.513,26	PAGAMENTO DE RESCISAO ELISANGELA
21/07/2022	DÉBITO		R\$ 3.125,00	R\$ 23.388,26	PAGAMENTO REFERENTE NF 37 CLINICA FERRARI
21/07/2022	DÉBITO		R\$ 13.700,40	R\$ 9.687,86	PAGAMENTO REFERENTE NF 50 CLIMEDI
21/07/2022	DÉBITO		R\$ 2.583,50	R\$ 7.104,36	PAGAMENTO REFERENTE NF 51 CLIMEDI
22/07/2022	DÉBITO		R\$ 81,10	R\$ 6.933,26	PAGAMENTO REFERENTE NF 36060 EXAME ADMISIONAL ADRIANA
25/07/2022	DÉBITO		R\$ 48,00	R\$ 6.885,26	PAGAMENTO REFERENTE EXAME DEMISSOIS JAQUELINE NF 36080
28/07/2022	DÉBITO		R\$ 58,07	R\$ 6.827,19	PAGAMENTO REFERENTE RETENCAO DE CONTRIBUICOES SOBRE PG PJ PERIODO 31/05 NF 1122
28/07/2022	DÉBITO		R\$ 18,72	R\$ 6.808,47	PAGAMENTO REFERENTE IRRF PERIODO 31/05 IMPOSTOS NF 1122
28/07/2022	DÉBITO		R\$ 3.504,38	R\$ 3.304,09	PAGAMENTO REFERENTE RESCISAO JAQUELINE
				R\$ 3.304,09	

BADESCA CABRATI ASSIS  
 CONTADOR  
 TC 15P24378/0-2





## Extrato por período

Cliente: INSTITUTO IPAGES

Conta: 4237 | 003 | 00001114-7

Data: 04/08/2022 - 11:21

Mês: Julho/2022

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	7.501,19 C
30/06/2022	000000	SALDO DIA		7.501,19 C
01/07/2022	000000	SALDO DIA		7.501,19 C
04/07/2022	000000	SALDO DIA		7.501,19 C
05/07/2022	000001	CRED TED	83.622,41 C ✓	91.123,60 C
05/07/2022	000000	SALDO DIA		91.123,60 C
06/07/2022	061424	ENVIO TEV	58.394,95 D ✓	32.728,65 C
06/07/2022	000000	SALDO DIA		32.728,65 C
07/07/2022	000000	SALDO DIA		32.728,65 C
08/07/2022	000001	CRED TED	55.116,75 C ✓	87.845,40 C
08/07/2022	000001	CRED TED	14.260,00 C ✓	102.105,40 C
08/07/2022	000001	CRED TED	8.000,00 C ✓	110.105,40 C
08/07/2022	000001	CRED TED	24.000,00 C ✓	134.105,40 C
08/07/2022	000000	SALDO DIA		134.105,40 C
11/07/2022	000403	CRED TED	380,07 C ✓	134.485,47 C
11/07/2022	162451	DEVOL TED	2.587,50 C ✓	137.072,97 C
11/07/2022	165956	DEVOL TED	14.000,00 C ✓	151.072,97 C
11/07/2022	534743	DEB P FGTS	5.877,00 D ✓	145.195,97 C
11/07/2022	162451	ENVIO TED	2.587,50 D ✓	142.608,47 C
11/07/2022	163572	ENVIO TED	2.156,25 D ✓	140.452,22 C
11/07/2022	165956	ENVIO TED	14.000,00 D ✓	126.452,22 C
11/07/2022	166169	ENVIO TED	4.998,00 D ✓	121.454,22 C
11/07/2022	166680	ENVIO TED	1.100,00 D ✓	120.354,22 C
11/07/2022	166829	ENVIO TED	4.744,00 D ✓	115.610,22 C
11/07/2022	111744	ENVIO PIX	1.400,00 D ✓	114.210,22 C
11/07/2022	111745	ENVIO PIX	1.000,00 D ✓	113.210,22 C
11/07/2022	111746	ENVIO PIX	2.000,00 D ✓	111.210,22 C
11/07/2022	000000	SALDO DIA		111.210,22 C

12/07/2022	100914	DEVOL TED	9.990,00 C	✓	121.200,22 C
12/07/2022	100549	ENVIO TED	2.600,00 D	✓	118.600,22 C
12/07/2022	100790	ENVIO TED	400,00 D	✓	118.200,22 C
12/07/2022	100914	ENVIO TED	9.990,00 D	✓	108.210,22 C
12/07/2022	103398	ENVIO TED	1.000,00 D	✓	107.210,22 C
12/07/2022	103456	ENVIO TED	2.000,00 D	✓	105.210,22 C
12/07/2022	172305	ENVIO TED	2.587,50 D	✓	102.622,72 C
12/07/2022	121716	ENVIO PIX	1.032,35 D	✓	101.590,37 C
12/07/2022	121718	ENVIO TEV	10.000,00 D	✓	91.590,37 C
12/07/2022	000000	SALDO DIA			91.590,37 C
13/07/2022	100689	DEVOL TED	14.000,00 C	✓	105.590,37 C
13/07/2022	100689	ENVIO TED	14.000,00 D	✓	91.590,37 C
13/07/2022	131810	ENVIO PIX	1.320,00 D	✓	90.270,37 C
13/07/2022	000000	SALDO DIA			90.270,37 C
14/07/2022	220714	EST DB TED	14.000,00 C	✓	104.270,37 C
14/07/2022	100573	ENVIO TED	14.000,00 D	✓	90.270,37 C
14/07/2022	100574	ENVIO TED	14.000,00 D	✓	76.270,37 C
14/07/2022	100592	ENVIO TED	11.016,00 D	✓	65.254,37 C
14/07/2022	101601	ENVIO TED	9.990,00 D	✓	55.264,37 C
14/07/2022	000000	SALDO DIA			55.264,37 C
15/07/2022	000000	SALDO DIA			55.264,37 C
18/07/2022	164101	ENVIO TED	6.730,00 D	✓	48.534,37 C
18/07/2022	169298	ENVIO TED	14.794,92 D	✓	33.739,45 C
18/07/2022	161139	ENVIO PIX	96,00 D	✓	33.643,45 C
18/07/2022	000000	SALDO DIA			33.643,45 C
19/07/2022	191314	ENVIO PIX	400,00 D	✓	33.243,45 C
19/07/2022	000000	SALDO DIA			33.243,45 C
20/07/2022	083896	PG ORG GOV	5.219,51 D	✓	28.023,94 C
20/07/2022	084363	PG ORG GOV	574,84 D	✓	27.449,10 C
20/07/2022	091712	PG ORG GOV	500,85 D	✓	26.948,25 C
20/07/2022	201600	ENVIO TEV	524,99 D	✓	26.423,26 C
20/07/2022	000000	SALDO DIA			26.423,26 C
21/07/2022	124115	ENVIO TED	3.125,00 D	✓	23.298,26 C
21/07/2022	124421	ENVIO TED	13.700,40 D	✓	9.597,86 C
21/07/2022	124651	ENVIO TED	2.583,50 D	✓	7.014,36 C
21/07/2022	000000	SALDO DIA			7.014,36 C
22/07/2022	220824	ENVIO PIX	81,10 D	✓	6.933,26 C
22/07/2022	000000	SALDO DIA			6.933,26 C
25/07/2022	251630	ENVIO PIX	48,00 D	✓	6.885,26 C



25/07/2022	000000	SALDO DIA		6.885,26 C
26/07/2022	000000	SALDO DIA		6.885,26 C
27/07/2022	000000	SALDO DIA		6.885,26 C
28/07/2022	078154	PG ORG GOV	58,07 D ✓	6.827,19 C
28/07/2022	078229	PG ORG GOV	18,72 D ✓	6.808,47 C
28/07/2022	281156	ENVIO TEV	3.504,38 D ✓	3.304,09 C
28/07/2022	000000	SALDO DIA		3.304,09 C
29/07/2022	000000	SALDO DIA		3.304,09 C

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

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1000	1	ATIVO	145.010,40D	351.934,63	339.955,15	156.989,88D
1001	1.1	ATIVO CIRCULANTE	75.923,26D	351.934,63	339.955,15	87.902,74D
1002	1.1.1	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA	75.923,26D	351.934,63	339.955,15	87.902,74D
1003	1.1.1.1	CAIXA	1.713,30D	0,00	0,00	1.713,30D
1004	1.1.1.1.0.1	CAIXA S/ RESTRICAO	1.713,30D	0,00	0,00	1.713,30D
1005	1.1.1.1.0.10.00001	CAIXA GERAL	1.713,30D	0,00	0,00	1.713,30D
1006	1.1.1.2	BANCOS CONTA MOVIMENTO	32.610,92D	337.139,71	339.955,15	29.795,48D
1007	1.1.1.2.0.1	BANCOS CONTA MOVIMENTO S/ RESTRICAO	23.986,82D	2.114,15	0,00	26.100,97D
1014	1.1.1.2.0.10.00007	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	2.129,91D	0,00	0,00	2.129,91D
3290	1.1.1.2.0.10.00008	BANCO CG S/A	21.342,88D	1.000,00	0,00	22.342,88D
3419	1.1.1.2.0.10.00009	BANCO SAFRA S/A	514,03D	1.114,15	0,00	1.628,18D
1015	1.1.1.2.0.2	BANCOS CONTA MOVIMENTO C/ RESTRICAO	8.624,10D	335.025,56	339.955,15	3.694,51D
3309	1.1.1.2.0.20.00011	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - C/ 1054-0	0,85D	24.200,00	24.200,00	0,85D
3310	1.1.1.2.0.20.00012	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - C/ 1055-8	1,00D	25.658,83	25.658,83	1,00D
3292	1.1.1.2.0.20.00014	BANCO CORA C/ 1916008-6	1.120,06D	8.500,00	9.232,49	387,57D
3293	1.1.1.2.0.20.00015	CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/ 1114-7	7.501,19D	239.956,73	244.153,83	3.304,09D
3383	1.1.1.2.0.20.00016	CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/ 962-2	1,00D	36.710,00	36.710,00	1,00D
1023	1.1.1.3	BANCOS CONTA APLICACAO	41.599,04D	14.794,92	0,00	56.393,96D
1032	1.1.1.3.0.2	BANCOS CONTA APLICACAO C/ RESTRICAO	41.599,04D	14.794,92	0,00	56.393,96D
1036	1.1.1.3.0.20.00004	BANCO SAFRA S/A	0,00	14.794,92	0,00	14.794,92D
3382	1.1.1.3.0.20.00010	CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/ 1114-7	41.599,04D	0,00	0,00	41.599,04D
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	1.2.2.3.0.1	BENS COM RESTRICAO	4.087,14D	0,00	0,00	4.087,14D
1105	1.2.2.3.0.10.00007	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	2.1.1.2.0.1	EMPRESTIMOS BANCARIOS	8.471,64C	0,00	0,00	8.471,64C
2007	2.1.1.2.0.10.00001	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	2.3.1.1.0.2	EMPRESTIMOS A LONGO PRAZO	13.140,28C	0,00	0,00	13.140,28C
636	2.3.1.1.0.20.00001	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	2.3.2.1.0.1	SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS	55.870,68C	0,00	0,00	55.870,68C
2090	2.3.2.1.0.10.00001	SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS	55.870,68C	0,00	0,00	55.870,68C
3000	3	RESULTADO	67.527,80C	322.666,01	334.645,49	79.507,28C
3001	3.1	RECEITAS	1.065.536,49C	0,00	296.655,49	1.362.191,98C
3002	3.1.1	RECEITAS SEM RESTRICAO	155.714,80C	0,00	0,00	155.714,80C
3003	3.1.1.1	RECEITAS MANTENEDORA	155.714,80C	0,00	0,00	155.714,80C
3004	3.1.1.1.0.1	MENSALIDADES E CONTRIBUICOES	155.714,80C	0,00	0,00	155.714,80C
3006	3.1.1.1.0.10.00002	DOACOES	1.541,00C	0,00	0,00	1.541,00C
3289	3.1.1.1.0.10.00003	ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE	154.173,80C	0,00	0,00	154.173,80C
3013	3.1.2	RECEITAS COM RESTRICAO	909.821,69C	0,00	296.655,49	1.206.477,18C
3014	3.1.2.1	RECEITAS COM VERBAS MUNICIPAIS	909.821,69C	0,00	296.655,49	1.206.477,18C
3015	3.1.2.1.0.1	RECEITAS COM CONVENIOS	909.821,69C	0,00	296.655,49	1.206.477,18C
3307	3.1.2.1.0.10.00003	CONVENIO Nº 185/2021	127.948,57C	0,00	24.200,00	152.148,57C
3308	3.1.2.1.0.10.00004	CONVENIO Nº 186/2021	153.960,98C	0,00	25.658,83	179.619,81C
3294	3.1.2.1.0.10.00005	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022	34.000,00C	0,00	8.500,00	42.500,00C
3295	3.1.2.1.0.10.00006	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	565.716,14C	0,00	201.586,66	767.302,80C
3385	3.1.2.1.0.10.00007	CONTRATO Nº 33/2022 - NOVA EUROPA	28.196,00C	0,00	36.710,00	64.906,00C
3025	3.2	CUSTOS E DESPESAS	998.008,69D	322.666,01	37.990,00	1.282.684,70D
3028	3.2.2	DESPESAS - MANTENEDORA	142.501,28D	0,00	0,00	142.501,28D
3029	3.2.2.1	RECURSOS HUMANOS	123.474,46D	0,00	0,00	123.474,46D
3030	3.2.2.1.0.1	DESPESAS COM PESSOAL	3.383,64D	0,00	0,00	3.383,64D
3037	3.2.2.1.0.10.00007	ESTAGIO	3.383,64D	0,00	0,00	3.383,64D
3049	3.2.2.1.0.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	120.090,82D	0,00	0,00	120.090,82D
3051	3.2.2.1.0.40.00002	SERVIÇOS DE ASSISTENCIA INFORMATICA	19,87D	0,00	0,00	19,87D



**BALANCETE**

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3054	3.2.2.10.40.00005	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	120.070,95D	0,00	0,00	120.070,95D
<b>3055</b>	<b>3.2.2.2</b>	<b>DESPESAS GERAIS</b>	<b>19.026,82D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>19.026,82D</b>
<b>3056</b>	<b>3.2.2.20.1</b>	<b>DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS</b>	<b>16.419,06D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16.419,06D</b>
3058	3.2.2.20.10.00002	ALUGUEIS	800,00D	0,00	0,00	800,00D
3061	3.2.2.20.10.00005	CORREIOS E TRANSPORTES	330,28D	0,00	0,00	330,28D
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
<b>3080</b>	<b>3.2.2.20.3</b>	<b>DESPESAS TRIBUTÁRIAS</b>	<b>2.343,71D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.343,71D</b>
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
<b>3086</b>	<b>3.2.2.20.4</b>	<b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>	<b>264,05D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>264,05D</b>
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
<b>3089</b>	<b>3.2.3</b>	<b>DESPESAS - CONVENIO Nº 185/2021</b>	<b>127.948,72D</b>	<b>23.200,00</b>	<b>0,00</b>	<b>151.148,72D</b>
<b>3090</b>	<b>3.2.3.1</b>	<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>127.948,72D</b>	<b>23.200,00</b>	<b>0,00</b>	<b>151.148,72D</b>
<b>3110</b>	<b>3.2.3.10.4</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>127.948,72D</b>	<b>23.200,00</b>	<b>0,00</b>	<b>151.148,72D</b>
3111	3.2.3.10.40.00001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	2.250,00D	0,00	0,00	2.250,00D
3115	3.2.3.10.40.00005	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	125.698,72D	23.200,00	0,00	148.898,72D
<b>3150</b>	<b>3.2.4</b>	<b>DESPESAS - CONVENIO Nº 186/2021</b>	<b>153.952,98D</b>	<b>25.658,83</b>	<b>0,00</b>	<b>179.611,81D</b>
<b>3151</b>	<b>3.2.4.1</b>	<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>153.952,98D</b>	<b>25.658,83</b>	<b>0,00</b>	<b>179.611,81D</b>
<b>3171</b>	<b>3.2.4.10.4</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>153.952,98D</b>	<b>25.658,83</b>	<b>0,00</b>	<b>179.611,81D</b>
3172	3.2.4.10.40.00001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	2.250,00D	450,00	0,00	2.700,00D
3176	3.2.4.10.40.00005	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	151.702,98D	25.208,83	0,00	176.911,81D
<b>3320</b>	<b>3.5.0</b>	<b>PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022</b>	<b>28.357,63D</b>	<b>7.738,27</b>	<b>0,00</b>	<b>36.095,90D</b>
<b>3321</b>	<b>3.5.0.1</b>	<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>28.357,63D</b>	<b>7.738,27</b>	<b>0,00</b>	<b>36.095,90D</b>
<b>3349</b>	<b>3.5.0.10.4</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>28.357,63D</b>	<b>7.738,27</b>	<b>0,00</b>	<b>36.095,90D</b>
3353	3.5.0.10.40.00004	SERVIÇOS TERCEIROS - PF	13.641,57D	4.547,19	0,00	18.188,76D
3354	3.5.0.10.40.00005	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ	14.716,06D	3.191,08	0,00	17.907,14D
<b>3329</b>	<b>3.6.0</b>	<b>PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022</b>	<b>517.052,08D</b>	<b>229.358,91</b>	<b>37.990,00</b>	<b>708.420,99D</b>
<b>3330</b>	<b>3.6.0.1</b>	<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>5.330,80D</b>	<b>4.254,47</b>	<b>0,00</b>	<b>9.585,27D</b>
<b>3331</b>	<b>3.6.0.10.1</b>	<b>DESPESAS C/ PESSOAL</b>	<b>3.702,20D</b>	<b>4.029,37</b>	<b>0,00</b>	<b>7.731,57D</b>
3332	3.6.0.10.10.00001	SALARIOS E ORDENADOS	3.702,20D	4.029,37	0,00	7.731,57D
<b>3360</b>	<b>3.6.0.10.3</b>	<b>BENEFICIOS A FUNCIONARIOS</b>	<b>1.628,60D</b>	<b>225,10</b>	<b>0,00</b>	<b>1.853,70D</b>
3364	3.6.0.10.30.00004	MEDICINA DO TRABALHO	620,60D	225,10	0,00	845,70D
3365	3.6.0.10.30.00005	UNIFORMES	1.008,00D	0,00	0,00	1.008,00D
<b>3378</b>	<b>3.6.1.07</b>	<b>DESPESAS TRIBUTARIAS</b>	<b>511.187,40D</b>	<b>225.104,44</b>	<b>37.990,00</b>	<b>698.301,84D</b>
3379	3.6.1.07.60.00001	IRRF	987,46D	651,63	0,00	1.639,09D
3380	3.6.1.07.60.00002	FGTS	15.085,14D	5.877,00	0,00	20.962,14D
3381	3.6.1.07.60.00003	INSS	15.923,09D	5.720,36	0,00	21.643,45D
<b>3377</b>	<b>3.6.1.10.4</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>479.191,71D</b>	<b>212.855,45</b>	<b>37.990,00</b>	<b>654.057,16D</b>
3367	3.6.1.10.40.00001	SERVIÇOS CONTÁBEIS	1.200,00D	800,00	0,00	2.000,00D
3370	3.6.1.10.40.00004	SERVIÇOS TERCEIROS - PF	176.580,91D	58.394,95	0,00	234.975,86D
3371	3.6.1.10.40.00005	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ	301.410,80D	153.660,50	37.990,00	417.081,30D
<b>3373</b>	<b>3.6.1.50</b>	<b>DESPESAS GERAIS</b>	<b>169,46D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>169,46D</b>
3374	3.6.1.50.10.00001	DESPESAS C/ MATERIAL DE CONSUMO	169,46D	0,00	0,00	169,46D
<b>3420</b>	<b>3.6.1.60</b>	<b>IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES</b>	<b>364,42D</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>364,42D</b>
3421	3.6.1.60.10.00001	MULTAS DE TRANSITO	364,42D	0,00	0,00	364,42D
<b>3386</b>	<b>3.6.2</b>	<b>CONTRATO Nº 33/2022 - NOVA EUROPA</b>	<b>28.196,00D</b>	<b>36.710,00</b>	<b>0,00</b>	<b>64.906,00D</b>
<b>3392</b>	<b>3.6.2.1</b>	<b>RECURSOS HUMANOS</b>	<b>28.196,00D</b>	<b>36.710,00</b>	<b>0,00</b>	<b>64.906,00D</b>
<b>3413</b>	<b>3.6.2.10.4</b>	<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>28.196,00D</b>	<b>36.710,00</b>	<b>0,00</b>	<b>64.906,00D</b>
3418	3.6.2.10.40.000005	SERVIÇOS DE TERCEIROS - PJ	28.196,00D	36.710,00	0,00	64.906,00D

ALDO DE FREITAS BRAGA  
 PRESIDENTE  
 CPF: 222.623.318-04

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

BADESCA CIABATI ASSIS  
 TC 1SP243768/O-2  
 CONTADORA



RAZÃO

Data	Número Histórico	Cta.C.Part.	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	3293 - 1.1.1.20.20.00015	CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/ 1114-7				
		SALDO ANTERIOR				7.501,19D
05/07/2022	1210	CREDITO EM CONTA CONF PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022 - NFS-E Nº 93	3295	83.622,41	83.622,41D	91.123,60D
06/07/2022	1211	PAGO SERVIÇOS DE TERCEIROS - PF - FOLHA DE PAGAMENTO REF MES 06/2022 - CONTRATO 02/2022	3370		58.394,95	25.227,46D
08/07/2022	1212	CREDITO EM CONTA CONF PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022 - NFS-E Nº 99	3295	55.116,75		80.344,21D
08/07/2022	1213	CREDITO EM CONTA CONF PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022 - NFS-E Nº 99	3295	14.260,00		94.604,21D
08/07/2022	1214	CREDITO EM CONTA CONF PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022 - NFS-E Nº 99	3295	8.000,00		102.604,21D
08/07/2022	1215	CREDITO EM CONTA CONF PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022 - NFS-E Nº 99	3295	24.000,00		126.604,21D
11/07/2022	1209	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	3292	380,07		126.984,28D
11/07/2022	1216	DEVOLUÇÃO NFPS Nº 000329 - MARCIO DONIZETE DA COSTA - ME	3295	2.587,50		129.571,78D
11/07/2022	1217	DEVOLUÇÃO NFS-E Nº 8 - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	3295	14.000,00		143.571,78D
11/07/2022	1218	PAGO FGTS REF MES 06/2022	3380		5.877,00	137.694,78D
11/07/2022	1219	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 000329 - MARCIO DONIZETE DA COSTA - ME	3371		2.587,50	135.107,28D
11/07/2022	1220	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 835 - MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI	3371		2.156,25	132.951,03D
11/07/2022	1221	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 8 - LARISSA LOPES ALMEIDA CORREA LTDA	3371		14.000,00	118.951,03D
11/07/2022	1222	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 245 - BOM FUTURO MEDICINA LTDA	3371		4.998,00	113.953,03D
11/07/2022	1223	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 32 - ANA CAROLINA GUERREIRO ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3371		1.100,00	112.853,03D
11/07/2022	1224	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 6 - MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3371		4.744,00	108.109,03D
11/07/2022	1225	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 116 - MIGLIOLI CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA	3371		1.400,00	106.709,03D
11/07/2022	1226	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 90 - RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL	3371		1.000,00	105.709,03D
11/07/2022	1227	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 1062 - OFTALMOCLINICA HORUS - EIRELI	3371		2.000,00	103.709,03D
12/07/2022	1228	DEVOLUÇÃO NFS-E Nº 37 - CARILLOMED ATIVIDADE MEDICA LTDA	3371	9.990,00		113.699,03D
12/07/2022	1229	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 193 - CLINICA MEDICA SANTANA GALVÃO LTDA	3371		2.600,00	111.099,03D
12/07/2022	1230	PAGO SERVIÇOS CONTABEIS - NFE-E Nº 22581 - SOLUÇÃO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	3367		400,00	110.699,03D
12/07/2022	1231	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 37 - CARILLOMED ATIVIDADE MEDICA LTDA	3371		9.990,00	100.709,03D
12/07/2022	1232	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 45 - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	3371		1.000,00	99.709,03D
12/07/2022	1233	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 46 - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	3371		2.000,00	97.709,03D
12/07/2022	1234	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 000329 - MARCIO DONIZETE DA COSTA - ME	3371		2.587,50	95.121,53D
12/07/2022	1235	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 1122 - INSTITUTO NEFROLOGICO DE ANAPOLIS LTDA	3371		1.032,35	94.089,18D
12/07/2022	1236	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 573 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	3371		10.000,00	84.089,18D
13/07/2022	1237	DEVOLUÇÃO PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 8 - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	3371	14.000,00		98.089,18D
13/07/2022	1238	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 8 - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	3371		14.000,00	84.089,18D
13/07/2022	1239	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 25 - PAMELA VIEIRA NEVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3371		1.320,00	82.769,18D
14/07/2022	1240	DEVOLUÇÃO PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 8 - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	3371	14.000,00		96.769,18D
14/07/2022	1241	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 8 - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	3371		14.000,00	82.769,18D
14/07/2022	1242	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 8 - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	3371		14.000,00	68.769,18D
14/07/2022	1243	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 21 - HEITOR C MORAIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3371		11.016,00	57.753,18D
14/07/2022	1244	PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 37 - CARILLOMED ATIVIDADE MEDICA LTDA	3371		9.990,00	47.763,18D



**RAZÃO**

Data	Número Histórico	Cta.C.Part.	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	3293 - 1.1.1.20.20.00015	CAIXA ECONOMICA FEDERAL C/ 1114-7				
18/07/2022	1245 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 51 - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	3371		6.730,00	41.033,18D	48.534,37D
18/07/2022	1246 APLICAÇÃO	1036		14.794,92	26.238,26D	33.739,45D
18/07/2022	1247 PAGO MEDICINA DO TRABALHO - NFS-E Nº 36017 - MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE OCUPACIONAL	3364		96,00	26.142,26D	33.643,45D
19/07/2022	1248 PAGO SERVIÇOS CONTABEIS - NFE-E Nº 22581 - SOLUÇÃO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	3367		400,00	25.742,26D	33.243,45D
20/07/2022	1249 PAGO INSS REF MES 06/2022	3381		5.219,51	20.522,75D	28.023,94D
20/07/2022	1250 PAGO IRRF REF MES 06/2022	3379		574,84	19.947,91D	27.449,10D
20/07/2022	1251 PAGO INSS REF MES 06/2022	3381		500,85	19.447,06D	26.948,25D
20/07/2022	1252 PAGO SALARIOS E ORDENADOS - RESCISÃO - ELISANGELA SILVEIRA DE FIGUEIREDO	3332		524,99	18.922,07D	26.423,26D
21/07/2022	1253 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 37 - CLINICA FERRARI EIRELI	3371		3.125,00	15.797,07D	23.298,26D
21/07/2022	1254 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 50 - CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	3371		13.700,40	2.096,67D	9.597,86D
21/07/2022	1255 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 51 - CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	3371		2.583,50	486,83C	7.014,36D
22/07/2022	1256 PAGO MEDICINA DO TRABALHO - NFS-E Nº 36060 - MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE OCUPACIONAL	3364		81,10	567,93C	6.933,26D
25/07/2022	1257 PAGO MEDICINA DO TRABALHO - NFS-E Nº 36080 - MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE OCUPACIONAL	3364		48,00	615,93C	6.885,26D
28/07/2022	1258 PAGO IRRF REF MES 05/2022	3379		58,07	674,00C	6.827,19D
28/07/2022	1259 PAGO IRRF REF MES 05/2022	3379		18,72	692,72C	6.808,47D
28/07/2022	1260 PAGO SALARIOS E ORDENADOS - RESCISÃO - JAQUELINE DOS SANTOS NUNES	3332		3.504,38	4.197,10C	3.304,09D
Total da conta:			239.956,73	244.153,83		
Conta:	3295 - 3.1.2.10.10.00006	CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022				
	SALDO ANTERIOR					565.716,14C
05/07/2022	1210 CREDITO EM CONTA CONF PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022 - NFS-E Nº 93	3293		83.622,41	83.622,41C	649.338,55C
08/07/2022	1212 CREDITO EM CONTA CONF PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022 - NFS-E Nº 99	3293		55.116,75	138.739,16C	704.455,30C
08/07/2022	1213 CREDITO EM CONTA CONF PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022 - NFS-E Nº 99	3293		14.260,00	152.999,16C	718.715,30C
08/07/2022	1214 CREDITO EM CONTA CONF PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022 - NFS-E Nº 99	3293		8.000,00	160.999,16C	726.715,30C
08/07/2022	1215 CREDITO EM CONTA CONF PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022 - NFS-E Nº 99	3293		24.000,00	184.999,16C	750.715,30C
11/07/2022	1216 DEVOLUÇÃO NFPS Nº 000329 - MARCIO DONIZETE DA COSTA - ME	3293		2.587,50	187.586,66C	753.302,80C
11/07/2022	1217 DEVOLUÇÃO NFS-E Nº 8 - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	3293		14.000,00	201.586,66C	767.302,80C
Total da conta:			0,00	201.586,66		
Conta:	3332 - 3.6.0.10.10.00001	SALARIOS E ORDENADOS				
	SALDO ANTERIOR					3.702,20D
20/07/2022	1252 PAGO SALARIOS E ORDENADOS - RESCISÃO - ELISANGELA SILVEIRA DE FIGUEIREDO	3293	524,99		524,99D	4.227,19D
28/07/2022	1260 PAGO SALARIOS E ORDENADOS - RESCISÃO - JAQUELINE DOS SANTOS NUNES	3293	3.504,38		4.029,37D	7.731,57D
Total da conta:			4.029,37	0,00		
Conta:	3364 - 3.6.0.10.30.00004	MEDICINA DO TRABALHO				
	SALDO ANTERIOR					620,60D
18/07/2022	1247 PAGO MEDICINA DO TRABALHO - NFS-E Nº 36017 - MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE OCUPACIONAL	3293	96,00		96,00D	716,60D
22/07/2022	1256 PAGO MEDICINA DO TRABALHO - NFS-E Nº 36060 - MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE OCUPACIONAL	3293	81,10		177,10D	797,70D
25/07/2022	1257 PAGO MEDICINA DO TRABALHO - NFS-E Nº 36080 - MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE OCUPACIONAL	3293	48,00		225,10D	845,70D
Total da conta:			225,10	0,00		
Conta:	3365 - 3.6.0.10.30.00005	UNIFORMES				
	SALDO ANTERIOR					1.008,00D
Total da conta:			0,00	0,00		



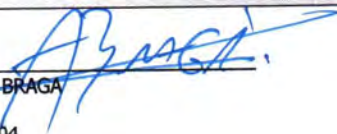
**RAZÃO**

Data	Número Histórico	Cta.C.Part.	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	3379 - 3.6.1.07.60.00001	IRRF				
	SALDO ANTERIOR					987,46D
20/07/2022	1250 PAGO IRRF REF MES 06/2022	3293	574,84		574,84D	1.562,30D
28/07/2022	1258 PAGO IRRF REF MES 05/2022	3293	58,07		632,91D	1.620,37D
28/07/2022	1259 PAGO IRRF REF MES 05/2022	3293	18,72		651,63D	1.639,09D
	Total da conta:		651,63	0,00		
Conta:	3380 - 3.6.1.07.60.00002	FGTS				
	SALDO ANTERIOR					15.085,14D
11/07/2022	1218 PAGO FGTS REF MES 06/2022	3293	5.877,00		5.877,00D	20.962,14D
	Total da conta:		5.877,00	0,00		
Conta:	3381 - 3.6.1.07.60.00003	INSS				
	SALDO ANTERIOR					15.923,09D
20/07/2022	1249 PAGO INSS REF MES 06/2022	3293	5.219,51		5.219,51D	21.142,60D
20/07/2022	1251 PAGO INSS REF MES 06/2022	3293	500,85		5.720,36D	21.643,45D
	Total da conta:		5.720,36	0,00		
Conta:	3367 - 3.6.1.10.40.00001	SERVIÇOS CONTABEIS				
	SALDO ANTERIOR					1.200,00D
12/07/2022	1230 PAGO SERVIÇOS CONTABEIS - NFE-E Nº 22581 - SOLUÇÃO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	3293	400,00		400,00D	1.600,00D
19/07/2022	1248 PAGO SERVIÇOS CONTABEIS - NFE-E Nº 22581 - SOLUÇÃO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	3293	400,00		800,00D	2.000,00D
	Total da conta:		800,00	0,00		
Conta:	3370 - 3.6.1.10.40.00004	SERVIÇOS TERCEIROS - PF				
	SALDO ANTERIOR					176.580,91D
06/07/2022	1211 PAGO SERVIÇOS DE TERCEIROS - PF - FOLHA DE PAGAMENTO REF MES 06/2022 - CONTRATO 02/2022	3293	58.394,95		58.394,95D	234.975,86D
	Total da conta:		58.394,95	0,00		
Conta:	3371 - 3.6.1.10.40.00005	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ				
	SALDO ANTERIOR					301.410,80D
11/07/2022	1219 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 000329 - MARCIO DONIZETE DA COSTA - ME	3293	2.587,50		2.587,50D	303.998,30D
11/07/2022	1220 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 835 - MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI	3293	2.156,25		4.743,75D	306.154,55D
11/07/2022	1221 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 8 - LARISSA LOPES ALMEIDA CORREA LTDA	3293	14.000,00		18.743,75D	320.154,55D
11/07/2022	1222 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 245 - BOM FUTURO MEDICINA LTDA	3293	4.998,00		23.741,75D	325.152,55D
11/07/2022	1223 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 32 - ANA CAROLINA GUERREIRO ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3293	1.100,00		24.841,75D	326.252,55D
11/07/2022	1224 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 6 - MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3293	4.744,00		29.585,75D	330.996,55D
11/07/2022	1225 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 116 - MIGLIOLI CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA	3293	1.400,00		30.985,75D	332.396,55D
11/07/2022	1226 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 90 - RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL	3293	1.000,00		31.985,75D	333.396,55D
11/07/2022	1227 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 1062 - OFTALMOCLINICA HORUS - EIRELI	3293	2.000,00		33.985,75D	335.396,55D
12/07/2022	1229 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 193 - CLINICA MEDICA SANTANA GALVÃO LTDA	3293	2.600,00		36.585,75D	337.996,55D
12/07/2022	1231 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 37 - CARILLONED ATIVIDADE MEDICA LTDA	3293	9.990,00		46.575,75D	347.986,55D
12/07/2022	1232 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 45 - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	3293	1.000,00		47.575,75D	348.986,55D
12/07/2022	1233 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 46 - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	3293	2.000,00		49.575,75D	350.986,55D
12/07/2022	1234 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 000329 - MARCIO DONIZETE DA COSTA - ME	3293	2.587,50		52.163,25D	353.574,05D
12/07/2022	1235 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 1122 - INSTITUTO NEFROLOGICO DE ANAPOLIS LTDA	3293	1.032,35		53.195,60D	354.606,40D



**RAZÃO**

Data	Número Histórico	Cta.C.Part.	Débito	Crédito	Saldo	Saldo-Exercício
Conta:	3371 - 3.6.1.10.40.00005	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ				
12/07/2022	1236 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 573 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	3293	10.000,00		63.195,60D	364.606,40D
12/07/2022	1228 DEVOLUÇÃO NFS-E Nº 37 - CARILLOMED ATIVIDADE MEDICA LTDA	3293		9.990,00	53.205,60D	354.616,40D
13/07/2022	1238 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 8 - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	3293	14.000,00		67.205,60D	368.616,40D
13/07/2022	1239 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 25 - PAMELA VIEIRA NEVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3293	1.320,00		68.525,60D	369.936,40D
13/07/2022	1237 DEVOLUÇÃO PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 8 - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	3293		14.000,00	54.525,60D	355.936,40D
14/07/2022	1241 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 8 - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	3293	14.000,00		68.525,60D	369.936,40D
14/07/2022	1242 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 8 - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	3293	14.000,00		82.525,60D	383.936,40D
14/07/2022	1243 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 21 - HEITOR C MORAIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3293	11.016,00		93.541,60D	394.952,40D
14/07/2022	1244 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 37 - CARILLOMED ATIVIDADE MEDICA LTDA	3293	9.990,00		103.531,60D	404.942,40D
14/07/2022	1240 DEVOLUÇÃO PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 8 - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	3293		14.000,00	89.531,60D	390.942,40D
18/07/2022	1245 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 51 - REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	3293	6.730,00		96.261,60D	397.672,40D
21/07/2022	1253 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 37 - CLINICA FERRARI EIRELI	3293	3.125,00		99.386,60D	400.797,40D
21/07/2022	1254 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 50 - CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	3293	13.700,40		113.087,00D	414.497,80D
21/07/2022	1255 PAGO SERVIÇOS TERCEIROS - PJ - NFS-E Nº 51 - CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	3293	2.583,50		115.670,50D	417.081,30D
Total da conta:			153.660,50	37.990,00		

  
 ALDO DE FREITAS BRAGA  
 PRESIDENTE  
 CPF: 222.623.318-04

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


  
 BADESCA CIABATI ASSIS  
 TC 1SP243768/O-2  
 CONTADORA

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

Declaramos, para os devidos fins, de direito, que os Documentos Contábeis referentes à Prestação de Contas do 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, 10 de setembro de 2.022.

  
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública  
IPAGES

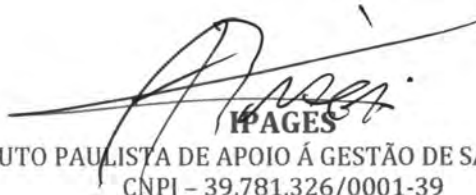


Ao  
Município de Itirapuã – SP  
A/C: Setor Financeiro

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](http://www.institutoipages.org).

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição!

Itirapuã – SP, 10 de setembro de 2022.



**IPAGES**

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