

Ofício nº 028/2022

Itirapuã – SP, 26 de maio de 2.022

Ao

Município de Itirapuã - SP

Setor Contábil

Assunto: **Prestação de contas referente ao Contrato Administrativo nº 02/2.022, mês 03/2.022.**

Venho por meio deste, encaminhar, para apreciação, a Prestação de Contas, referente ao mês de MARÇO 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. Relação dos pagamentos efetuados com comprovantes e notas;
2. Relatório da execução financeira com descrição das despesas e receitas;
3. Demonstrativo das origens e aplicações dos recursos, assinado pelo contador;
4. Conciliação bancária com cópia do extrato;
5. Declaração de guarda dos originais dos documentos que foram apresentados na prestação de contas;
6. Cópia de contratos com prestadores de serviços.

Coloco-me à disposição para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

INSTITUTO PAULISTA
DE APOIO A GESTÃO
DA SAÚDE
PUB:39781326000139

Assinado de forma digital por
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTÃO DA SAÚDE
VUB:39781326000139
Dados: 2022.05.26 07:53:29 -03'00'

ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
IPAGES

**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, 26 de maio de 2.022.

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE
PUB:39781326000139

Assinado de forma digital por
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE
PUB:39781326000139
Dados: 2022.05.26 07:38:17 -03'00'

**Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
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

PARECER DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO CONVÊNIO FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ - SP E O INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES, NOS TERMOS DO CONVÊNIO N° 002/2.022.

Foi realizado no dia 05 de abril/março de 2.022 as 14h, 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 Spinelli 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 2021.

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

- As metas de produção analisadas para o período foram apresentadas pela instituição IPAGES através de relatórios fornecidos pelo município do sistema oficial e-SUS Prontuário Eletrônico;
- Foram apresentadas as planilhas de escala e cópia do livro de ponto dos profissionais plantonistas, que comprovam a presença dos mesmos.
 - Valores consumidos:
 - Do valor total mensal para a execução do contrato, que é de R\$ 216.114,90, foram executados o valor total de R\$ 166.773,02 (cento e sessenta e seis mil, setecentos e setenta e três reais e dois centavos) em procedimentos realizados;

OBSERVAÇÕES

- Foi considerado o valor integral para pagamento das especialidades Pediatria, Neurologia e Oftalmologia, já que ocorreram o agendamento dos pacientes, porém os usuários não compareceram nas consultas com os profissionais.



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


Trabalhando para a saúde da população

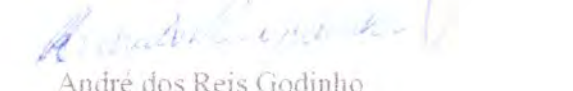
CONCLUSÃO

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

Itirapuã – SP, 05 de abril de 2022.


Eliana Spineli dos Santos Peixoto


Marisa Martinelli Gonçalves


André dos Reis Godinho

Demais participantes:


Gabriel Requer Lima

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



Área	CBO	Qtd. Contratada	Tipo	Quantidade Realizada	% de Atendimento	Valor Unitário	Total	
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Médico Clínico (seg - sexta) - 7:00 - 19:00	276	Horas mensais	204	N/A	R\$ 102,00	R\$ 20.808,00	
	Médico Clínico (sab - dom - feriado) - 7:00 - 19:00	132	Horas mensais	100	N/A	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00	
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Pediatra	65	Consulta	50	76,92307692	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00	
	Ginecologia e Obstetrícia	100	Consulta	40	40	R\$ 31,25	R\$ 1.250,00	
	Neurologia	25	Consulta	14	56	R\$ 86,25	R\$ 1.156,25	
	Psiquiatria	45	Consulta	51	113,33333333	R\$ 57,50	R\$ 2.587,50	
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Otorrinolaringologia	20	Consulta	0	0	R\$ 60,00	R\$ -	
	Oftalmologia	40	Consulta	34	85	R\$ 50,00	R\$ 2.000,00	
Estratégia Saúde da Família	Médico Generalista - Dilmo	23	Dias trabalhados	23	N/A	R\$ 14.000,00	R\$ 14.000,00	
	Médico Generalista - Izabela			9	N/A	R\$ 5.478,26	R\$ 5.478,26	
	Médico Generalista - Débora	23	Dias trabalhados	5	N/A	R\$ 3.043,48	R\$ 3.043,48	
	Médico Generalista - Larissa			4	N/A	R\$ 2.434,78	R\$ 2.434,78	
Apoio técnico e operacional nos processos de gestão dos profissionais e programas de saúde							R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00
							R\$ 91.358,27	



EXTRATO CONTA CORRENTE CAIXA - AG 4237 - 1114-7

AG 4237
CC 1055-8

DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO	DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO
				R\$ 7.008,81	
04/04/2022	CRÉDITO	R\$ 75.414,75	R\$ -	R\$ 82.423,56	ITIRAPUÁ NF 69
04/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 46.548,93	R\$ 35.874,63	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL CONTRATO 02/22 - PAGAMENTO PROFISSIONAIS
05/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 324,40	R\$ 35.550,23	EXAMES ADICIONAIS CLEIDA, VANESSA, JESSICA E GISLENE - NF
07/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 480,83	R\$ 35.069,40	PAGAMENTO DO DARF
07/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 4.641,03	R\$ 30.428,37	PAGAMENTO DO FGTS
07/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 253,16	R\$ 30.175,21	RESCISÃO FUNCIONARIO DEBORA PEIXOTO DOS SANTOS
08/04/2022	CRÉDITO	R\$ -	R\$ 44,00	R\$ 30.131,21	EXAME COMPLEMENTAR ADMISIONAL : PAULO EDUARDO RODANTE, LUIS HENRIQUE NF 177
07/04/2022	DÉBITO	R\$ 24.000,00	R\$ -	R\$ 54.131,21	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ NF 70
08/04/2022	DÉBITO	R\$ 8.000,00	R\$ -	R\$ 62.131,21	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ NF 70
08/04/2022	DÉBITO	R\$ 14.260,00	R\$ -	R\$ 76.391,21	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ NF 70
08/04/2022	DÉBITO	R\$ 45.098,27	R\$ -	R\$ 121.489,48	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ NF 70
08/04/2022	CRÉDITO	R\$ 1.100,00	R\$ -	R\$ 122.589,48	ESTORNO DE PAGAMENTO MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS NF 02
08/04/2022	CRÉDITO	R\$ -	R\$ 2.600,00	R\$ 119.989,48	PAGAMENTO DA NF 189 CLINICA MEDICA SANTANA
08/04/2022	CRÉDITO	R\$ -	R\$ 1.250,00	R\$ 118.739,48	PAGAMENTO DA NF 17 CLINICA FERRARI EIRELI
08/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 14.000,00	R\$ 104.739,48	PAGAMENTO DA NF 45 CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ
08/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 2.640,00	R\$ 102.099,48	PAGAMENTO DA NF 13 ANA CAROLINA GUERREIRO ROCHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
08/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 1.224,00	R\$ 100.875,48	PAGAMENTO DA NF 07 ZENHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
08/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 2.156,25	R\$ 98.719,23	PAGAMENTO DA NF 811 MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI
08/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 96.719,23	PAGAMENTO DA NF 1004 OFTALMOCLINICA HORUS EIRELI
08/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 2.640,00	R\$ 94.079,23	PAGAMENTO DA NF 44 CLIMED
08/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 1.100,00	R\$ 92.979,23	PAGAMENTO DA NF 02 MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS
08/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 1.100,00	R\$ 91.879,23	PAGAMENTO DA NF 03 MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS
08/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 400,00	R\$ 91.479,23	PAGAMENTO DA NF 87 HAMILTON ANTONIO PERRONE ME
08/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 1.224,00	R\$ 90.255,23	PAGAMENTO DA NF 10 JOAO PRETTE NETTO
08/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 12.212,00	R\$ 78.043,23	PAGAMENTO DA NF 10 HCM SERVIÇOS MEDICOS LTDA
08/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 8.568,00	R\$ 69.475,23	PAGAMENTO DA NF 10 A Q LINARES LTDA
08/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 2.587,50	R\$ 66.887,73	PAGAMENTO DA NF 315 MARCIO DONIZETE COSTA ME
08/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 1.100,00	R\$ 65.787,73	PAGAMENTO DA NF 5 LEITE PEIXOTO CLINICA LTDA
11/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ -	R\$ 60.309,47	PAGAMENTO DA NF 2 IZABELA ABRANTES CABRAL
11/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 5.478,26	R\$ 59.209,47	PAGAMENTO DA NF 02 MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS
11/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 3.043,48	R\$ 56.165,99	PAGAMENTO DA NF 4 LEITE PEIXOTO CLINICA LTDA
11/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 800,00	R\$ 55.365,99	PAGAMENTO DA NF 77 RODRIGO KURIHARA
12/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 2.434,78	R\$ 52.931,21	PAGAMENTO DA NF 05 LARRISA LOPEZ FERRAZ
13/04/2022	PIX	R\$ -	R\$ 150,00	R\$ 52.781,21	PAGAMENTO EXAMES MOTORISTAS CRISTOVÃO NF 1435
13/04/2022	PIX	R\$ -	R\$ 1.600,00	R\$ 51.181,21	PAGAMENTO AFRANIO NF 88
13/04/2022	PIX	R\$ -	R\$ 66,00	R\$ 51.115,21	PAGAMENTO AUDIOMETRIA : FERNANDO DONIZETE, JOSÉ APARECIDO E JOSÉ LAZAROANA RITA DE CÁSSIA NF 178
14/04/2022	CRÉDITO	R\$ 75.414,75	R\$ -	R\$ 126.529,96	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ
18/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 4.918,68	R\$ 121.611,28	PAGAMENTO DARF
19/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 75.414,75	R\$ 46.196,53	DEPOSITO ERRADO FEITO PELO MUNICIPIO
19/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 10.000,00	R\$ 36.196,53	PAGAMENTO NF 557 IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
28/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 34.196,53	PAGAMENTO DA NF 14 REQUER GESTÃO
28/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 33.196,53	PAGAMENTO DA NF 11 REQUER GESTÃO
29/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 6.730,00	R\$ 26.466,53	PAGAMENTO DA NF 7 REQUER GESTÃO
29/04/2022	DÉBITO	R\$ -	R\$ 400,00	R\$ 26.066,53	PAGAMENTO DA NF 21588 SOLUÇÃO ESCRITORIO
				R\$ 26.066,53	

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 69										
Data e Hora da Emissão		04/04/2022 11:22:21		Competência		4/4/2022		Código de Verificação		N0HC51HQ7					
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		FRANCA - SP					
Dados do Prestador de Serviços															
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES													
Nome Fantasia															
CNPJ/CPF		39.781.326/0001-39		Inscrição Municipal		94171		Município		FRANCA - SP					
Endereço e Cep		RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352													
Complemento:		SALA 01		Telefone:		(16)3722-1631		e-mail:		solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br					
Dados do Tomador de Serviços															
Razão Social/Nome		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA													
CNPJ/CPF		45.317.955/0001-05		Inscrição Municipal				Município		ITIRAPUA - SP					
Endereço e CEP		RUA DOZITO MALVAR RIBAS ,5000 - CENTRO CEP: 14420-000													
Complemento:				Telefone:		(16)3146-6700		e-mail:							
Discriminação dos Serviços															
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTE EM ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES MÉDICAS E DE PESSOAL DE APOIO, PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DE ITIRAPUÁ, CONFORME O CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 02/2022, REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL - OFÍCIO 016/2022 - DO MÊS DE MARÇO/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\$		75.414,75				Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$		75.414,75				
(-) 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		75.414,75				
Outras Retenções						Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %		2,00				
(-) ISS Retido		0,00				2 - Não			ISS a reter:		() Sim (X) Não				
(=) Valor Líquido R\$		75.414,75				Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$		1.508,30				
						2-Não									
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.													

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 70					
Data e Hora da Emissão	05/04/2022 15:55:12	Competência	5/4/2022	Código de Verificação	JCETTANW4					
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP					
Dados do Prestador de Serviços										
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES								
Nome Fantasia										
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP					
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352									
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br					
Dados do Tomador de Serviços										
Razão Social/Nome		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA								
CNPJ/CPF	45.317.955/0001-05	Inscrição Municipal		Município	ITIRAPUA - SP					
Endereço e CEP	RUA DOZITO MALVAR RIBAS ,5000 - CENTRO CEP: 14420-000									
Complemento:		Telefone:	(16)3146-6700	e-mail:						
Discriminação dos Serviços										
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTE EM ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES MÉDICAS E DE PESSOAL DE APOIO, PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DE ITIRAPUÁ, CONFORME O CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 02/2022, REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL FINAL - OFÍCIO 018/2022 - DO MÊS DE MARÇO/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\$		91.358,27		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		91.358,27		
(-) 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		91.358,27		
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00		
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$		91.358,27		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		1.827,17		
				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.								



ESPELHO DO REMESSA Nº : 000838

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				
25753	05/04/2022	2.601,70	DEBORA PEIXOTO DOS SANTOS	
25754	05/04/2022	3.260,39	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	
25755	05/04/2022	2.156,39	FATIMA XAVIER PEREIRA	
25756	05/04/2022	1.144,41	FERNANDO DONTIZETE ROSA	
25757	05/04/2022	2.156,39	GLACIELA COSTA RIBEIRO	
25758	05/04/2022	1.958,00	GRAZIELA GOULART	
25759	05/04/2022	4.076,17	JAQUELINE NUNES DOS SANTOS NUN	
25760	05/04/2022	2.005,63	JOSE AFARECIDO FONSECA	
25761	05/04/2022	2.286,38	JOSE LAZARO DOMINGOS	
25762	05/04/2022	1.904,99	JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	
25764	05/04/2022	2.005,63	LUIS HENRIQUE AP DA SILVA	
25765	05/04/2022	3.126,77	MAITE ILIDIA MOREIRA M DO CARM	
25766	05/04/2022	1.773,35	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	
25767	05/04/2022	2.143,51	MARIANA PATRICIA DE MARTINO ME	
25768	05/04/2022	2.156,39	NAYARA CRISTINA DA SILVA	
25769	05/04/2022	2.156,39	PATRICIA TEOFILO DE C ARAUJO	
25770	05/04/2022	2.005,63	PAULO EDUARDO RODANTE GUIRALDE	
25771	05/04/2022	2.005,63	SIDNEI BATISTA PINTO	
25772	05/04/2022	2.137,47	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	
25773	05/04/2022	3.155,71	YARA CRISTINA SANTOS CAMIONI	

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39	
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 2021/2022	
CONVÊNIO / CONTRATO: 027232	
CONTA DE ORIGEM:	
Banco: 104 Ag.: 4231 C/C: 11117	
Assinatura do responsável:	

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 0496 - DEBORA PEIXOTO DOS SANTOS	Admissão 01/03/2022
CBO 2237-10	Função NUTRICIONISTA
	Referência MARÇO/2022

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		25,82

		Total de Proventos		Total de Descontos	
		2.882,40		280,70	
		Valor Líquido 		2.601,70	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.640,00	2.882,40	2.882,40	230,59	2.248,34	02

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

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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 0496 - DEBORA PEIXOTO DOS SANTOS	Admissão 01/03/2022
CBO 2237-10	Função NUTRICIONISTA
	Referência MARÇO/2022

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		25,82

		Total de Proventos		Total de Descontos	
		2.882,40		280,70	
		Valor Líquido 		2.601,70	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.640,00	2.882,40	2.882,40	230,59	2.248,34	02

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

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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 0485 - EMANUELA DE FREITAS PIMENTA CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO				Admissão 01/03/2022 Referência MARÇO/2022	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	3.382,40		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2009	INSS S/ SALARIO	9,490000		343,97	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		80,44	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.624,80	424,41	
			Valor Líquido ➔	3.200,39	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.382,40	3.624,80	3.624,80	289,98	2.901,65	03

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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 0485 - EMANUELA DE FREITAS PIMENTA CBO 2235-05 Função ENFERMEIRO				Admissão 01/03/2022 Referência MARÇO/2022	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	3.382,40		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2009	INSS S/ SALARIO	9,490000		343,97	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		80,44	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.624,80	424,41	
			Valor Líquido ➔	3.200,39	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.382,40	3.624,80	3.624,80	289,98	2.901,65	03

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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 0479 - FATIMA XAVIER PEREIRA				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 3222-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM				Referência MARÇO/2022	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	24,000000	1.685,82		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	6,000000	421,46		
2009	INSS S/ SALARIO	8,230000		193,29	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.349,68	193,29	
			Valor Líquido	2.156,39	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.107,28	2.349,68	2.349,68	187,97	1.966,80	02

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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 0479 - FATIMA XAVIER PEREIRA				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 3222-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM				Referência MARÇO/2022	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	24,000000	1.685,82		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	6,000000	421,46		
2009	INSS S/ SALARIO	8,230000		193,29	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.349,68	193,29	
			Valor Líquido	2.156,39	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.107,28	2.349,68	2.349,68	187,97	1.966,80	02

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Funcionário **0500 - FERNANDO DONIZETI ROSA** Admissão 15/03/2022
 CBO 7823-20 Função MOTORISTA DE AMBULANCIA Referência MARÇO/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	17,000000	1.100,25	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	137,36	
2009	INSS S/ SALARIO	7,530000		93,20

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.237,61	93,20	
			Valor Líquido ➔	1.144,41	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	1.237,61	1.237,61	99,00	1.144,41	01

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Funcionário **0500 - FERNANDO DONIZETI ROSA** Admissão 15/03/2022
 CBO 7823-20 Função MOTORISTA DE AMBULANCIA Referência MARÇO/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	17,000000	1.100,25	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	137,36	
2009	INSS S/ SALARIO	7,530000		93,20

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.237,61	93,20	
			Valor Líquido ➔	1.144,41	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	1.237,61	1.237,61	99,00	1.144,41	01

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário 0476 - GLACIELA COSTA RIBEIRO				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM				Referência MARÇO/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	
			Valor Líquido	2.156,39	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.107,28	2.349,68	2.349,68	187,97	1.777,21	01

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário 0476 - GLACIELA COSTA RIBEIRO				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM				Referência MARÇO/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	
			Valor Líquido	2.156,39	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.107,28	2.349,68	2.349,68	187,97	1.777,21	01

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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 0492 - GRAZIELA GOULART				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 5211-30 ATENDENTE DE FARMACIA				Referência MARÇO/2022	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	29,000000	1.826,28		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	62,98		
2009	INSS S/ SALARIO	8,150000		173,66	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.131,66	173,66	
			Valor Líquido ➔	1.958,00	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
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 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
				Página 1/1	
Funcionário 0492 - GRAZIELA GOULART				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 5211-30 ATENDENTE DE FARMACIA				Referência MARÇO/2022	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	29,000000	1.826,28		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	62,98		
2009	INSS S/ SALARIO	8,150000		173,66	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.131,66	173,66	
			Valor Líquido ➔	1.958,00	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
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 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Funcionário 0495 - JAQUELINE DOS SANTOS NUNES	Admissão 01/03/2022
CBO 2238-10	Função FONOAUDIOLOGO
	Referência MARÇO/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

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.276,85	200,68	
			Valor Líquido	2.076,17	
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 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Funcionário 0495 - JAQUELINE DOS SANTOS NUNES	Admissão 01/03/2022
CBO 2238-10	Função FONOAUDIOLOGO
	Referência MARÇO/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

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.276,85	200,68	
			Valor Líquido	2.076,17	
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 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Funcionário 0490 - JOSE APARECIDO FONSECA	Admissão 01/03/2022
CBO 7823-20	Função MOTORISTA DE AMBULANCIA
	Referência MARÇO/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	2.005,63	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.184,01	2.184,01	174,72	1.816,04	01

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

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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 0490 - JOSE APARECIDO FONSECA	Admissão 01/03/2022
CBO 7823-20	Função MOTORISTA DE AMBULANCIA
	Referência MARÇO/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	2.005,63	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.184,01	2.184,01	174,72	1.816,04	01

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

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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 0484 - JOSE LAZARO DOMINGOS CBO 7823-20 Função MOTORISTA DE AMBULANCIA	Admissão 01/03/2022 Referência MARÇO/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

Total de Proventos			Total de Descontos		
2.529,97			243,59		
Valor Líquido			2.286,38		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
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 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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 0484 - JOSE LAZARO DOMINGOS CBO 7823-20 Função MOTORISTA DE AMBULANCIA	Admissão 01/03/2022 Referência MARÇO/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

Total de Proventos			Total de Descontos		
2.529,97			243,59		
Valor Líquido			2.286,38		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
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 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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

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

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

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

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

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

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

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário 0491 - LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 7823-20 MOTORISTA DE AMBULANCIA				Referência MARÇO/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	2.005,63	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.184,01	2.184,01	174,72	1.436,86	01

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário 0491 - LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 7823-20 MOTORISTA DE AMBULANCIA				Referência MARÇO/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	2.005,63	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.184,01	2.184,01	174,72	1.436,86	01

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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 0487 - MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 2235-05 ENFERMEIRO				Referência MARÇO/2022	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	3.322,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2009	INSS S/ SALARIO	9,450000		336,72	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		100,91	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.564,40	437,63	
			Valor Líquido	3.126,77	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.322,00	3.564,40	3.564,40	285,15	3.038,09	03

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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 5211-30 Função ATENDENTE DE FARMACIA	Admissão 01/03/2022 Referência MARÇO/2022
--	---

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	1.630,14	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	56,21	
2009	INSS S/ SALARIO	8,060000		155,40

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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 5211-30 Função ATENDENTE DE FARMACIA	Admissão 01/03/2022 Referência MARÇO/2022
--	---

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	29,000000	1.630,14	
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40	
2014	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	1,000000	56,21	
2009	INSS S/ SALARIO	8,060000		155,40

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário 0477 - NAYARA CRISTINA DA SILVA				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 3222-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM				Referência MARÇO/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	
			Valor Líquido ➔	2.156,39	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.107,28	2.349,68	2.349,68	187,97	1.966,80	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário 0477 - NAYARA CRISTINA DA SILVA				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 3222-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM				Referência MARÇO/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	
			Valor Líquido ➔	2.156,39	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.107,28	2.349,68	2.349,68	187,97	1.966,80	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	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 0480 - PATRICIA TEOFIL DE CARVALHO ARAUJO	Admissão 01/03/2022
CBO 3222-05	Função TECNICO DE ENFERMAGEM
	Referência MARÇO/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		
		Valor Líquido ➔	2.156,39		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.107,28	2.349,68	2.349,68	187,97	1.966,80	02

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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 0480 - PATRICIA TEOFIL DE CARVALHO ARAUJO	Admissão 01/03/2022
CBO 3222-05	Função TECNICO DE ENFERMAGEM
	Referência MARÇO/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		
		Valor Líquido ➔	2.156,39		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.107,28	2.349,68	2.349,68	187,97	1.966,80	02

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 7823-20 MOTORISTA DE AMBULANCIA				Referência MARÇO/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	2.005,63	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.184,01	2.184,01	174,72	2.005,63	02

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 7823-20 MOTORISTA DE AMBULANCIA				Referência MARÇO/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	2.005,63	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.184,01	2.184,01	174,72	2.005,63	02

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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 0489 - SIDINEI BATISTA PINTO CBO 7823-20 Função MOTORISTA DE AMBULANCIA	Admissão 01/03/2022 Referência MARÇO/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	2.005,63	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.184,01	2.184,01	174,72	1.816,04	01

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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 0489 - SIDINEI BATISTA PINTO CBO 7823-20 Função MOTORISTA DE AMBULANCIA	Admissão 01/03/2022 Referência MARÇO/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	2.005,63	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.184,01	2.184,01	174,72	1.816,04	01

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
				Página 1/1	
Funcionário 0478 - SILVIA HELENA BERBEL LOPES				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM				Referência MARÇO/2022	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.107,28		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2009	INSS S/ SALARIO	8,230000		193,29	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		18,92	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.349,68	212,21	
			Valor Líquido ➔	2.137,47	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.107,28	2.349,68	2.349,68	187,97	2.156,39	02

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				Folha de Pagamento MENSAL	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
				Página 1/1	
Funcionário 0478 - SILVIA HELENA BERBEL LOPES				Admissão 01/03/2022	
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM				Referência MARÇO/2022	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	2.107,28		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2009	INSS S/ SALARIO	8,230000		193,29	
2010	IRRF S/ SALARIO	7,500000		18,92	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.349,68	212,21	
			Valor Líquido ➔	2.137,47	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.107,28	2.349,68	2.349,68	187,97	2.156,39	02

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


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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 0488 - YARA CRISTINA SANTOS CAMIONI	Admissão 01/03/2022
CBO 2235-05	Função ENFERMEIRO
	Referência MARÇO/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	3.322,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2009	INSS S/ SALARIO	9,450000		336,72	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		72,47	
			Total de Proventos 3.564,40	Total de Descontos 409,19	
			Valor Líquido 	3.155,21	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.322,00	3.564,40	3.564,40	285,15	2.848,50	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


DATA

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

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

Empresa 0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL	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 0488 - YARA CRISTINA SANTOS CAMIONI	Admissão 01/03/2022
CBO 2235-05	Função ENFERMEIRO
	Referência MARÇO/2022

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	3.322,00		
218	ADIC. INSALUBRIDADE 20%	20,000000	242,40		
2009	INSS S/ SALARIO	9,450000		336,72	
2010	IRRF S/ SALARIO	15,000000		72,47	
			Total de Proventos 3.564,40	Total de Descontos 409,19	
			Valor Líquido 	3.155,21	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.322,00	3.564,40	3.564,40	285,15	2.848,50	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 112/2022

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 KELI CRISTINA CARDOSO COSTA	
19 Data de Nascimento 03/03/1979	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA BENEDITO CARDOSO

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. 1.881,50	24 Data de Admissão 01/03/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 25/03/2022	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 24,00/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	1.505,20	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 1/12 avos	156,79	64,1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporo. 1/12 avos	156,79
66,1 Férias Venc.		68 Terço Constituc. de Férias	52,26	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 Decimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95.1 Auxílio Doença Empresa	62,72
				TOTAL BRUTO	2.176,16

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	627,17	112,1 Previdência Social	144,74
112,2 Prev Social - 13º Salário	11,75	114,1 IRRF		114,2 IRRF sobre 13º Salário	
				TOTAL DEDUÇÕES	783,66
				VALOR LÍQUIDO	1.392,50

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 03 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: _____
 CONTA DE ORIGEM: _____
 Banco: _____ Ag.: _____ C/C _____
 Assinatura do responsável: _____

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI		02 Razão Social/Nome		
55 110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL		
TRABALHADOR				
[REDACTED]		11 Nome		
[REDACTED]		KELI CRISTINA CARDOSO COSTA		
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento				
RESCISAO ANTECIPADA, PELO EMPREGADO, DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO				
24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast.	28 Pensão Alimentícia (%) FGTS
01/03/2022		25/03/2022	RA1	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 ____/____/____ 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.

_____ / _____ de _____ de _____

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

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Kccosta

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\$): 46.548,93

Identificação da operação: FOLHA CONTRATO 02 2022

Data de débito: 04/04/2022

Data/hora da operação: 04/04/2022 17:36:19

Código da operação: 062256392

Chave de Segurança: S5N3AK7AKZVS6GTL

LANÇADO
R C

"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."




201X-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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 35038			
Data e Hora da Emissão	05/04/2022 14:12:48	Competência	5/4/2022	Código de Verificação	CL6H9XPNV			
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		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p style="text-align: center;">Instituto Paulista de Apoio à Gestão de Serviços Públicos - IPAGES</p> <p style="text-align: center;">CNPJ - 39.781.326/0001-39</p> <p style="text-align: center;">PRESTAÇÕES DE CONTAS</p> <p style="text-align: center;">EXERCÍCIO 2021 / 2021</p> <p>CONVÊNIO / CONTRATO: 023021</p> <p>CONTA DE ORIGEM:</p> <p>Banco: 104 Ag.: 457 C/C 1114-8</p> <p>Assinatura do responsável: </p> </div>								
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\$		324,40		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		324,40
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		324,40
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$		324,40		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.						

COMPROVANTE DE PIX ENVIADO



Transação concluída com sucesso

Recebeu do participante

Nome
PAULO THIAGO SILVA

CPF
09.012.878/0001-90

Valor R\$
2.100,00 (dois mil e cem reais)

Recebeu do participante

Nome
MILTON DA SILVA BRAGA JUNIOR

CPF
03.016.848/0001-90

Valor R\$
1.000,00 (um mil reais)

Recebeu do participante

Nome
DANIELA

CPF
03.040.000/0001-90

Valor R\$
1.000,00 (um mil reais)

Nome
FERNANDA DE OLIVEIRA FERREIRA

CPF
03.040.000/0001-90

Valor R\$
1.000,00 (um mil reais)

Nome do participante
MILTON DA SILVA

CPF
03.016.848/0001-90

Valor R\$
2.100,00 (dois mil e cem reais)

Este comprovante contém informações de caráter confidencial e pode conter dados pessoais e informações sigilosas. Não divulgar a terceiros. Caso haja qualquer dúvida, contatar o Banco do Brasil. Mensagem automática do Banco do Brasil. Não é possível cancelar esta transação. Para mais informações, consulte o site do Banco do Brasil. Valor R\$ 2.100,00 (dois mil e cem reais).

OK

Cancelar

Enviar Pix

VOLTAR



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: 31/03/2022

Data de Vencimento: 20/04/2022

Número do Documento: 07.01.22096.8743580-4

Pagar este documento até: 20/04/2022

Observações: 29-9 ITIRAPUÁ

Valor Total do Documento: 480,83

Sicale Contribuinte - 6905 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	480,83			480,83
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2022 Vencimento 28/04/2022				
	Totais	480,83	0,00	0,00	480,83

LANÇADO RC

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 03 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 021/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: Jofa Ag: 4038 C/C 1114-7
Assinatura do responsável: [assinatura]

SENA (Versão: 5.0.9)

Página: 1/1

08/04/2022 14:38:09

85890000004 2 80830385221 2 10070122096 8 87435804550 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PDI

85890000004 2 80830385221 2 10070122096 8 87435804550 3

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.22096.8743580-4
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 480,83



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:	858900000042 808303852212 100701220968 874358045503
DATA DE PAGAMENTO:	07/04/2022
Número do documento:	07012209687435804
VALOR TOTAL:	480,83
Nome:	INSTITUTO IPAGES
Conta de débito:	4237 / 003 / 00001114-7
Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF IR MAR22
Data de débito:	07/04/2022
Data/hora da operação :	07/04/2022 11:37:27
Código da operação:	000061252
Chave de segurança:	2RZXZJG70HYN50LV

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

RETORNAR



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8,40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/04/2022 - 07:48:13

29.9

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 435.141,05	06-QTDE TRABALHADORES 159	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017964-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (R) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 03/2022	12-DATA DE VALIDADE 08/04/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 34.811,28	14-ENCARGOS 1.916,24	15-TOTAL A RECOLHER 36.727,52
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/04/2022

858700003676 275201792200 408663054851 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8,40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/04/2022 - 07:48:13

LANÇADO
R C

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 435.141,05	06-QTDE TRABALHADORES 159	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017964-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (R) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 03/2022	12-DATA DE VALIDADE 08/04/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 34.811,28	14-ENCARGOS 1.916,24	15-TOTAL A RECOLHER 36.727,52
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/04/2022

858700003676 275201792200 408663054851 511075300017



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 03/2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 03/2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 124 Ag.: 5000 C/C 5316
Assinatura do responsável: <i>[Handwritten Signature]</i>

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 4.641,03
Identificação da operação:	FGTS

Data de débito:	07/04/2022
Data/hora da operação:	07/04/2022 11:34:53

Código da operação:	022586606
Chave de segurança:	JQHWW39MPY1QTM6H

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

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, n.º, andar, apartamento) RUA ANANIAS COSTA FREITAS, n.º 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
DEBORA PEIXOTO DOS SANTOS

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 RESCISÃO ANTECIPADA, PELO EMPREGADO, DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO				
23 Remuneração Mês Ant. 2.882,40	24 Data de Admissão 01/03/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 01/04/2022	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 1,00/dia Salário (líquido de faltas e DSR)	88,00	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 1/12 avos	240,20	64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 1/12 avos	240,20
66.1 Férias Venc.		68 Terço Constituc. de Férias	80,07	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		TOTAL BRUTO	880,87

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	572,00	112.1 Previdência Social	24,78
112.2 Prev Social - 13º Salário	18,01	114.1 IRRF	22,92	114.2 IRRF sobre 13º Salário	
				TOTAL DEDUÇÕES	637,71
				VALOR LÍQUIDO	243,16

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 03/2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 104 Ag.: 237 C/C: 1014-7
 Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

11 Nome DEBORA PEIXOTO DOS SANTOS

CONTRATO

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

24 Data de Admissão 01/03/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 01/04/2022	27 Cód. Afast. RA1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	-------------------------	--------------------------------------	-----------------------	--

30 Categoria do Trabalhador
01 - EMPREGADO;

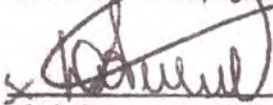
Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior 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 ____/____/____ 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.

_____/____/____ de _____ de _____

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

150 Assinatura do Empregador ou Preposto



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

155 Informações à CAIXA:

A ASSISTENCIA NO ATO DE RESCISAO CONTRATUAL E 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\$): 253,16

Identificação da operação: • RESCISAO DEBORA PEIXOTO

Data de débito: 07/04/2022

Data/hora da operação: 07/04/2022 11.50:26

Código da operação: 023109902

Chave de Segurança: ETHCU6375WHEN088

"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 PATROCINIO PAULISTA PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCINIO PAULISTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 177	
		Código de Verificação de Autenticidade 0SX0N5Y1H			Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/04/2022 às 10:23:35	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS PATROCINIO PAULISTA-SP	Local da Prestação PATROCINIO PAULISTA - SP	Chave de Acesso 1281734NKM5UAEEAE6ZOTWM11VL03Y80	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 04/04/2022	Para certificação da autenticidade acesse http://189.56.93.35:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Opante 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
10.471.653/0001-02	0000000	100199101189	000013805	FALEIROS NASCIMENTO FONOAUDIOLOGIA EIRELI
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ALVARO MORGAN DE AGUIAR, 1484	SALA Nº 01		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14415-000	Patrocínio Paulista-SP	1631451609	nova-contabilidade@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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
R ANTONIO TORRES PENEDO, 780	SALA 1		SAO JOAQUIM
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
14406-352	FRANCA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	Serviços prestados ref. 02 audiometrias	22,00	RS 44,00

LANÇADO
R.C.

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 03/2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 01/2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: Itaú Ag.: 1000 C/C 1000-1

Assinatura do responsável: [Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,64%	0000040000008	8650006			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
RS 44,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 44,00	RS 1,16	2 - Não	RS 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 44,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,92 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,14%) R\$0,94

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE FALEIROS NASCIMENTO FONOAUDIOLOGIA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 177 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0SX0N5Y1H		
Data	CPF/RG	Assinatura

Consulta Pix enviados em 07/04/2022

07/04/2022 às 08:35

Pix Enviado

efetivada

Recebedor:

KAMILA JESSICA PIMENTA

CPF/CNPJ:

XXX.475.778-XX

ID transação:

E00360305202204070835e8ff02432df

Instituição:

BANCO DO BRASIL S.A.

R\$ 44,00

Alô CAIXA

4004 0104(Capitais) ou 0800 104 0104 (Demais regiões)



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

Número da
NFS-e
189



Data e Hora da Emissão	07/04/2022 11:30:42	Competência	7/4/2022	Código de Verificação	8MVZSHZLN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal		Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	RUA ANTONIO TORRES PENEDEO ,780 - SAO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3702-8295	e-mail:	administracao@institutoipages.org

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
 EM FACE AO CONTRATO Nº 009/2022 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA SP NO MES DE MARÇO/2022. COMPETENCIA MARÇO DE 2022. CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO BANCO DO BRASIL AGENCIA 3069-4 CONTA 33168-6 .DR FLAVIO EDUARDO MOREIRA

PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 02 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 027322

CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 104 Ag.: 4532 C/C

Assinatura do responsável:

LANÇADO
RC

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	16,90	COFINS	78,00	IR(R\$)	39,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	26,00
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

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	159,90	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\$	2.440,10	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.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3069 / 33168-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA GALVAO LTDA
CPF/CNPJ:	17.762.954/0001-34
Valor:	R\$ 2.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 189

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 11:24:07

Código da operação:	00137617
Chave de segurança:	467JQGA7KE1LY4K1

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 Municipal de Uberaba**

Secretaria Municipal de Fazenda

Central Tributária - ISSQN

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

Nota: 2022000

00000017

Código Verificação

6Q87-CWPF

PREFEITURA MUNICIPAL - ISSQN

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**Emissão (Horário de Brasília)
07/04/2022 14:19Período de Competência
4/2022Município de Prestação do Serviço
Itirapuã - SPReg. Especial Tributação
NenhumNatureza 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

Fone/Fax

(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 MARÇO/22.

**PRESTADOR: FABIANA CARTAFINA FERRARI CRM 34535 CPF 661.106.185-20
**Serviço prestado na cidade de ITIRAPUÃ - SP

DADOS PARA DEPÓSITO:

BANCO SANTANDER AG 0137 C/C 13001239-0

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

LANÇADO
R.C.**RETENÇÕES FEDERAIS**PIS (R\$)
8,13COFINS (R\$)
37,50INSS (R\$)
0,00IR (R\$)
18,75CSLL (R\$)
12,50Outras Retenções (R\$)
0,00**VALORES**Valor dos Serviços (R\$)
1.250,00Deduções (R\$)
0,00Desconto Incondicionado (R\$)
0,00Base de Cálculo (R\$)
1.250,00Alíquota (%)
3,00ISS (R\$)
37,50ISS Retido (R\$)
0,00Desconto Condicionado (R\$)
0,00Valor Líquido (R\$)
1.173,12**Valor Total da Nota (R\$)**
1.250,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

TRIB. APROX.: R\$168,13 FEDERAL E R\$35,50 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 0881B.

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	137 / 13001239-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA FERRARI EIRELI
CPF/CNPJ:	15.363.217/0001-33
Valor:	R\$ 1,250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 17
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 11:30:44

Código da operação:	00138649
Chave de segurança:	6FXNZJUJUR983YUZ

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 MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

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

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

Número
00000045

Data/Hora Emissão
07/04/2022 09:39:57
Competência
04/2022

Código Verificação
NFLX-CEXL



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	Serviços médicos na estratégia de saúde de família, em face ao contrato nº 02/2022, firmado com o município de Itirapuã/SP no mês de Março/2022	2,36	14.000,00	0,00	

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

LANÇADO
R.C.

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	330,40	14.000,00	14.000,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Município : NÃO

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local de Prestação: ITIRAPUÃ
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de FRANCA
- Local de prestação ITIRAPUÃ
- Identificação do Tomador fora do País:

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:

informações fornecidas pelo cliente.

CNPJ (CNPJ) 42.371.000-00000047

Telefone (TEL) TEL: (011) 3466-1111

Endereço (ADDRESS) 001 - RUA JOSE BRÁSILIA A. 1000 - JARDIM PAULISTA

Endereço (ADDRESS) 011 - JARDIM PAULISTA

Código postal (POSTAL CODE) 01302-920

País (COUNTRY) BRASIL

Nome (NAME) CLINICA MEDICA ITAPUA

CNP (CNP) 41.302.920-00000000

valor (VALUE) 0,000000

Valor da taxa (TAX VALUE) 0,00

Endereço (ADDRESS) 011 - JARDIM PAULISTA

Código postal (POSTAL CODE) 01302-920

Identificação (IDENTIFICATION) 011-43

matrícula (MATRICULA)

Data (DATA) 08/04/2022 10:21:50

Código de acesso (ACCESS CODE) 00000000

Chave de segurança (SECURITY KEY) RWPC12QDF1L5YFI



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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

Número da Nota
13

Data de Emissão
08/04/2022

Data e Hora da
Competência
08/04/2022 às 11:03:52

Código de Verificação
2861-6175-8400

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Tefones (16) 9999-9999
E-Mail TAVARESCONTABILIDADE@HOTMAIL.COM.BR

FOIADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.781.326/0001-39
Inscrição Mun.
Nome INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro
Bairro
Município FRANCA
Complemento

RGIE
End. Mobiliário 0

Tefone

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 02 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 / 2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: JCB Ag.: 1147 C/C 1147

Assinatura do responsável:

Numero
CEP -
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	2.640,0000	1,00	0,00	0,00	2.640,00

Valor Total dos Serviços - IFC 640,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 12 E 26, EM FACE DO CONTRATO Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ/ SP, NO MÊS DE MARÇO/ 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 SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.800.254/0001-60

LANÇADO
R C

TRIBUTOS

IPIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSEL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
ICMS (R\$)	IDF (R\$)	IPUR (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.640,00

Atividade

8610102-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\$)

2.640,00

Val. Total das Deduções (R\$)

0,00

Val. Total Retido (R\$)

0,00

Val. do ISS (R\$)

52,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.640,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCAL)

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 14943580-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA CAROLINA GUERREIRO ROCHA
CPF/CNPJ:	44.800.254/0001-60
Valor:	R\$ 2.640,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 14:55:34

Código da operação:	00170686
Chave de segurança:	7U54LREX2GHAJRP1

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ZENHA SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição Municipal 42619
Inscrição Estadual/RG
Endereço
AV DOS ESTADOS, 1149
Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

CPF/CNPJ
45.053.979/0001-02

E-mail
contato@assetmedcontabilidade.com.br
Complemento Bairro
JARDIM LCAUDIA PRAD
CEP DDD/Fone
14200-000 / (17) 99141-6524



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 07/04/2022 09:05 Competência 04/2022 No. Controle 00110615 No. NF 00000007 Página 1 de 1 Chave de Segurança 5S5B-9W9F-1F9A-0B1A-6B5A

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
39.781.326/0001-39

E-mail
administracao@institutoipages.org
Complemento Bairro
SALA 01 SAO JOAQUIM
CEP DDD/Fone
14406-352 (16) 3702.8295

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

Descrição do Serviço
PLANTAO MEDICO REALIZADO NO DIA 10, EM FACE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE ITIRAPUA-SP NO MES DE MARCO/22.

****DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO****

Nubank
Ag: 0001
Conta: 20112347-7
CNPJ: 45.053.979/0001-02 (O pagamento sera na conta da PJ)

LANÇADO
RC

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS) RS	0,00 (-)	0,00 % (INSS) RS	0,00 (-)	ISSQN Retido RS	0,00
0,00 % (COFINS) RS	0,00 (-)	0,00 % (IRRF) RS	0,00 (-)	Desconto Incondicional RS	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) RS	0,00 (-)	Total Ret.Federais RS	0,00	Desconto Condiciona RS	0,00 (-)
				Outros Descontos RS	0,00 (-)
				Valor Liquido a Pagar RS	1.224,00

Valor do ISSQN	36,72	Valor Total da Nota	1.224,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios.()	3,0000	1.224,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICIPIO DE SÃO SIMÃO/SP
DOCUMENTO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO Nº 1.936, DE 14 DE MARÇO DE 2013

Percentual Aproximado dos Tributos: 6,00 % Fonte IBPT Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfeaz/

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMAO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RODOLFO MIRANDA, 167, CENTRO - SAO SIMÃO/SP (16) 3984.9070

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000007

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
5S5B-9W9F-1F9A-0B1A-6B5A

informações fornecidas pelo cliente.

Contato (ger) 4137 | 093 10007147

Endereço TEL: Lourenópolis

Bairro 260 - NO. PARANAMEN. LOJAS ALF - 038, Curitiba

Telefone (voto) 011 - Curitiba - Paraná

Conta de e-mail TEL: 201234777

Endereço postal JERÔNIMA

Nome ZENHA SCIV COS MED COS

CNP / CNPJ 45153878-000002

valor 7224,00

Valor da taxa 2,00

Endereço Atividade em Curitiba

Endereço postal JERÔNIMA

Identificação de transferência NIF 077

motivo

Data (hora) 08/04/2022 15:35:41

Contato de e-mail TEL: 201234777

Endereço postal VÉLICO DUKES+HW45



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

Número da
NFS-e
811



Data e Hora da Emissão	07/04/2022 08:07:15	Competência	7/4/2022	Código de Verificação	YZZJK843F
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MÉDICAS EM NEUROLOGIA, EM FACE AO CONTRATO N° 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA-SP NO MÊS DE MARÇO/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

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: _____

CONTA DE ORIGEM: _____

Banco: _____ Ag.: _____ C/C _____

Assinatura do responsável: _____

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			

Avisos

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



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

Número da NFS-e
1004



Data e Hora da Emissão	07/04/2022 09:38:14	Competência	7/4/2022	Código de Verificação	BVWWR4X4A
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	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 OFTALMOLOGIA - CONTRATO Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP NO MÊS DE FEVEREIRO/22	<p>Instituto Paulista de Apoio à Gestão de Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39</p> <p>PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 03 / 2022</p> <p>CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022</p> <p>CONTA DE ORIGEM:</p> <p>Banco: <u> </u> Ag.: <u> </u> C/C: <u> </u></p> <p>Assinatura do responsável: <u> </u></p>				
--	--	--	--	--	--

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

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

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

Número
00000044

Data/Hora Emissão
07/04/2022 09:37:00
Competência
04/2022

Código Verificação
OIEH-NQJX



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	Plantões médicos realizados nos dias 05 e 19, em face ao contrato nº 02/2022, firmado com o município de Itirapuã/ SP no mês de Março/2022.	2,36	2.640,00	0,00	

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 04 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: _____

CONTA DE ORIGEM: _____

Banco: 004 Ag.: 0000 C/C 00000000000000000000

Assinatura do responsável: _____

LANÇADO R.C.

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	62,30	2.640,00	2.640,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

Médico: Dilmir Juliano Alves Teodoro - DADOS BANCÁRIOS P.J: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 6730-X - C/C: 3.366-9

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Município - NÃO

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: ITIRAPUÃ
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de FRANCA
- Local da prestação ITIRAPUÃ
Identificação do Tomador fora do País:

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: _____

informações fornecidas pelo cliente.

Contato com 41 301 3006 (0065) 417

Tipo de TED TEL. para telefonia

Banco 001 - BANCO DO BRASIL S.A. -
CACCOR0000000

Tipo de conta 7 - Conta Corrente

Conta gestora 6730 - 6340000

Forma de
pagamto CRÉDITA

Nome CLINICA MEDICA TERAPIA

CPF/CNP 41 301 3006 00000000

valor 2340,00

valor do
título 0,00

Emissora 0 - 000000000000000000000000

Código
negoci 6730 6340000destinação
caus 44-44

Emissão

data - hora
negociacao 06/04/2022 14:04:22Código do
cancelamto 00000000Número de
negotiação HMFBWTVFVLYKXHY



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

Número da
NFS-e
3



Data e Hora da Emissão	07/04/2022 15:04:04	Competência	7/4/2022	Código de Verificação	9V7CMM62V
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

RAZÃO SOCIAL : MARTINS & LIMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
PROFISSIONAL : PEDRO HENRIQUE FALCUCI

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 13 PELO DR PEDRO HENRIQUE FALCUCI, EM FACE AO CONTRATO N.º 39.781.326/0001-39 DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO MÊS DE MARÇO/22.
VALOR : R\$ 1.100,00

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

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES

CONVENIO N.º 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 2022 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: _____

CONTA DE ORIGEM:

Banco: _____ Ag.: _____ C/C _____

Assinatura do responsável: _____

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra _____ Código ART _____

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.100,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.100,00	
(-) 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	1.100,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.100,00	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.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3171 / 33995-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARTINS E LIMA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	44.875.200/0001-63
Valor:	R\$ 1.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 03
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 15:03:15

Código da operação: 00172065
Chave de segurança: FP4CF864N64E0RYS

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
Banco:	756 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3171 / 33995-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARTINS E LIMA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	44.875.200/0001-63
Valor:	R\$ 1.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 03
Histórico:	
Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 13:54:51
Código da operação:	00169605
Chave de segurança:	V35S0RKQY99MTKGU

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

Número da
NFS-e
2



Data e Hora da Emissão	07/04/2022 15:01:03	Competência	7/4/2022	Código de Verificação	NJGYCKVLI
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

RAZÃO SOCIAL : MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA		Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES	
PROFISSIONAL : PEDRO QUINZANI BAPTISTA		CNPJ - 39.781.326/0001-39	
PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 20 PELO DR. PEDRO QUINZANI BAPTISTA, EM FACE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO MÊS DE MARÇO/2022.			
VALOR : R\$ 1.100,00			
PRESTAÇÕES DE CONTAS			
EXERCÍCIO 07/2022			
Banco 756 / Agência 3171 / Conta 33.995-4			
Minha chave PIX			
Nome: MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA Ag.: C/C			
Chave: 44.875.200/0001-63			
Instituição: CCLA S. ROQUE DE MINAS			

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.100,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.100,00
(-) 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	1.100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.100,00	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.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
Banco:	756 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3171 / 33995-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARTINS E LIMA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	44.875.200/0001-63
Valor:	R\$ 1.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 02
Histórico:	
Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 15:01:41
Código da operação:	00171782
Chave de segurança:	3L1PZWWY02WMXLE5

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

 <p>PM DE PRADÓPOLIS PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADÓPOLIS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>			<p>Número da NFS-e 87 Código de Verificação de Autenticidade MNZ6N2P1P Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/04/2022 às 15:50:46 Chave de Acesso 256314GW9LNF3GU3W0QE8JQ23ZDK6IUW</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse http://187.8.38.82:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>	
Informações Fiscais	Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PRADOPOLIS-SP	Local da Prestação PRADOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/04/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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
14406-352	FRANCA - SP	3516200	
			E-mail
			ADMINISTRACAO@INSTITUTOIPAGES.ORG

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	COORDENAÇÃO TÉCNICA MÉDICA, EM FACE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUJÁ-SP NO MÊS DE MARÇO/22 DADOS BANCARIOS AG: 6909/4 C/C 9902-3	400,00	R\$ 400,00

<p><i>Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES</i> CNPJ - 39.781.326/0001-39</p> <p>PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 2021</p> <p>CONVÊNIO / CONTRATO: _____</p> <p>CONTA DE ORIGEM: _____</p> <p>Banco: <u>ITB</u> Ag.: _____ C/C _____</p> <p>Assinatura do responsável: _____</p>

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	3,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 12,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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\$ 375,40

(Val. Aprox. Tributos)

Informações Complementares

--

RECEBI(EMOS) DE **HAMILTON ANTONIO PERRONE ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **87** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MNZ6N2P1P**

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6909 / 9902-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HAMILTON ANTONIO PERRONE
CPF/CNPJ:	27.548.055/0001-97
Valor:	R\$ 400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 87
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 15:08:18

Código da operação:	00173316
Chave de segurança:	3T70PRL6Z56MWZS1

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 MUNICIPAL DE ANDRADINA
SECRETARIA DE FAZENDA, PLANEJAMENTO E GESTÃO - DIV. FISC. TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000010	07/04/2022
Data e Hora de Emissão	
07/04/2022 14:04:15	
Código de Verificação	
ANNIDE-000010/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: JOAO PRETTE NETTO

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

E-mail: JOAO_PRETTE@HOTMAIL.COM

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

Município: ANDRADINA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Email: Telefone:

Município: FRANCA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

RAZÃO SOCIAL : JOÃO PRETTE NETTO
PROFISSIONAL : JOÃO PRETTE NETTO

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 07, EM FACE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP NO MÊS DE MARÇO/2022.

VALOR LÍQUIDO : R\$1.224,00

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

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

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

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: JOAO PRETTE NETTO
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000010 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: À VISTA
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 15:10:30

Código da operação:	00173717
Chave de segurança:	AP2WNQHVMW9N89W8

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.

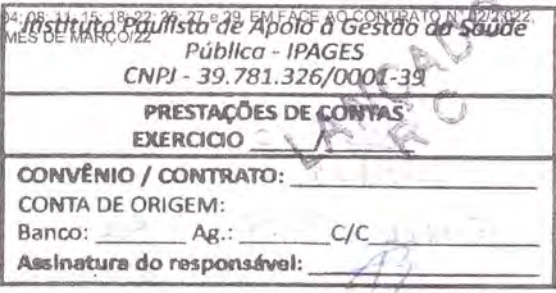
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA MUNICIPIO DE CAFELANDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 10 Código de Verificação de Autenticidade MEIBB3KLP Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/04/2022 às 11:28:44 Chave de Acesso 3064146DT5MHLW4CI21WWSLUHA9N36Z3
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		CAFELANDIA-SP	ITIRAPUA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				07/04/2022	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
44.891.892/0001-33		7332	019267	HCM SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
AV DA SAUDADE, 01088				RESIDENCIAL BELA VISTA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
16506-020	CAFELANDIA-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					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	RAZÃO SOCIAL : HCM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA PROFISSIONAL : HEITOR CASTILHO	12.212,00	R\$ 12.212,00	
<p>PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 01, 04, 05, 11, 15, 18, 22, 26, 27 e 29, EM FASE DO CONTRATO N.º 02/2022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE ITIRAPUÁ-SP NOS MÊS DE MARÇO/22.</p>					
					
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO					
CONVÊNIO / CONTRATO: _____ CONTA DE ORIGEM: _____ Banco: _____ Ag.: _____ C/C _____ Assinatura do responsável: _____					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
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\$ 12.212,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.212,00	R\$ 245,46	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.212,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares					

RECEBI(EMOS) DE HCM SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MEIBB3KLP.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	394 / 13001278-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HCM SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	44.891.892/0001-33
Valor:	R\$ 12.212,00 ✓
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 10
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2022
Data / Hora da operação:	08/04/2022 15:16:00

Código da operação:	00174708
Chave de segurança:	308AS83KX9AC15WV

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

Número da
NFS-e
10



Data e Hora da Emissão	07/04/2022 13:09:33	Competência	7/4/2022	Código de Verificação	OEKR3TADJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	A A Q LINARES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.942.916/0001-36	Inscrição Municipal	110717	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ADIB AUGUSTO SALOMÃO ,1950 - SÃO JOSÉ CEP: 14401-336				
Complemento:	APT 01	Telefone:	16931575277	e-mail:	solangenovoplano@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal		Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3702-5285	e-mail:	ADMINISTRACAO@INSTITUTOIPAGES.ORG

Discriminação dos Serviços

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

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 03; 14; 17; 21; 24; 28; 31 DE MARÇO DE 2022. CONTRATO Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO MÊS DE MARÇO/22.

VALOR : R\$ 8.568,00

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

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

LANÇADO
R.C

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	8.568,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	8.568,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	8.568,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.568,00	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.

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Banco destino:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Agência/Conta destino:	3214/000000085575-8
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	A A Q LINARES LTDA
CPF/CNPJ do destinatário 1:	44942916000136
Valor (R\$):	8.568,00
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	08/04/2022
Nr. Doc:	175226
Número de Controle CAIXA:	175226

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 5				
Data e Hora da Emissão	11/04/2022 14:43:26	Competência	11/4/2022	Código de Verificação	B4UOPFW1A				
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP				
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		LEITE PEIXOTO CLINICA MEDICA LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	36.439.724/0001-83	Inscrição Municipal	91450	Município	FRANCA - SP				
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,1681 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424								
Complemento:	SALA 24	Telefone:	(16)3712-8900	e-mail:	santarita@contabilssantarita.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:		e-mail:	administracao@institutoipages.org				
Discriminação dos Serviços									
PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 06, EM FRANCA - SP, POR CONTRATO Nº 001/2022, COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP NO MÊS DE MARÇO/22.									
BANCO: NU PAGAMENTOS (260) AGENCIA: 0001 CONTA: 23645311-2									
Valor aproximado dos tributos R\$182,49 Alíquota 16,59% (FONTE IBPT)									
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 2022									
CONVÊNIO / CONTRATO: _____ CONTA DE ORIGEM: _____ Banco: _____ Ag.: _____ C/C _____ Assinatura do responsável: _____ 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	7,15	COFINS	33,00	IR(R\$)	16,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	11,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços	R\$	1.100,00	Natureza Operação			Valor dos Serviços	R\$	1.100,00	
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		67,65	0-Nenhum			Base de Cálculo		1.100,00	
Outras Retenções			Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISS Retido		0,00	2 - Não			ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido	R\$	1.032,35	Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS:	R\$	22,00	
			2-Não						
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.									
Avisos									

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 23645311-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LEITE PEIXOTO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	36.439.724/0001-83
Valor:	R\$ 1.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 05
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 16:11:23



Código da operação:	00197475
Chave de segurança:	TYJV9L4RU3YAKPG0

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 MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 2						
Data e Hora da Emissão	14/03/2022 16:02:47	Competência	14/3/2022	Código de Verificação	UCOEUVUU						
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP						
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		IZABELA ABRANTES CABRAL LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF	45.403.832/0001-97	Inscrição Municipal	111236	Município	FRANCA - SP						
Endereço e Cep	RUA OUVIDOR FREIRE ,1458 - CENTRO CEP: 14400-630										
Complemento:	APT 1501	Telefone:	16991575277	e-mail:	solangenovoplano@gmail.com						
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PUBLICA - IPAGES									
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal		Município	FRANCA - SP						
Endereço e CEP	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352										
Complemento:	SALA 1	Telefone:	(16)3702-8295	e-mail:							
Discriminação dos Serviços											
RAZÃO SOCIAL : IZABELA ABRANTES CABRAL SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA, 30.781.326/0001-39 CONTRATO Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO PERÍODO DE 01 À 11 DE MARÇO/22. VALOR : R\$5.478,26 Banco 0260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento Agência 0001 Conta 54764745-9											
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p style="text-align: center;">LANÇADO</p> <p style="text-align: center;">PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 2022 / 2022</p> <p>CONVÊNIO / CONTRATO: _____</p> <p>CONTA DE ORIGEM: Bancó: _____ Ag.: _____ C/C _____</p> <p>Assinatura do responsável: _____</p> </div>											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra			Código ART								
Tributos Federais											
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)			CSLL(R\$)		
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$		5.478,26		Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$		5.478,26		
(-) 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		5.478,26		
Outras Retenções				Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %		2,00		
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não			ISS a reter:		() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$		5.478,26		Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$		109,57		
				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.									

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 54764745-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IZABELA ABRANTES CABRAL LTDA
CPF/CNPJ:	45.403.832/0001-97
Valor:	R\$ 5.478,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 02
Histórico:	

Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 14:13:41



Código da operação:	00173181
Chave de segurança:	SYQ4L8G1JYK3WZ6M

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 MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 4	
	Data e Hora da Emissão	11/04/2022 14:35:36	Competência	11/4/2022	Código de Verificação	FWVM1B75W

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

Dados do Prestador de Serviços						
Razão Social/Nome		LEITE PEIXOTO CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia						
CNPJ/CPF	36.439.724/0001-83	Inscrição Municipal	91450	Município	FRANCA - SP	
Endereço e Cep	RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA, 1681 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424					
Complemento:	SALA 24	Telefone:	(16)3712-8900	e-mail:	santarita@contabilssantarita.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:		e-mail:	administracao@institutoipages.org	

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA EM FRANCA - CONTRATO Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP NO PERÍODO DE 14 À 18 DE MARÇO/22. BANCO: NU PAGAMENTOS (260) AGENCIA: 0001 CONTA: 23645311-2 Valor aproximado dos tributos R\$ 504,91 Alíquota 16,59% (FONTE IBPT)	Instituto Paulista de Apoio à Saúde de Família - IPAGES RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO, 780 - SÃO JOAQUIM - FRANCA - SP CNPJ - 39.781.326/0001-39	
	PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 2021 / 2022	
	CONVÊNIO / CONTRATO: _____ CONTA DE ORIGEM: _____ Banco: _____ Ag.: _____ C/C _____	
	Assinatura do responsável: _____	

LANÇADO RC

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	19,78	COFINS	91,30	IR(R\$)	45,65	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	30,43

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.043,48	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.043,48
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	187,16	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.043,48
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.856,32	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	60,87
		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.
--------	---

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001114-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 23645311-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LEITE PEIXOTO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	36.439.724/0001-83
Valor:	R\$ 3.043,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 04
Histórico:	
Data de débito:	11/04/2022
Data / Hora da operação:	11/04/2022 16:12:34
Código da operação:	00197719
Chave de segurança:	MMMPZ0JR775HPNRZ

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

		MUNICÍPIO DE MORRO AGUDO			Número da NFS-e
		MUNICÍPIO DE MORRO AGUDO			77
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade	
				CZTX3MM78	
				Data e Hora de Emissão da NFS-e	
				08/04/2022 às 15:28:53	
				Chave de Acesso	
				486666V1ETB2Y7FMU6F42D8MWDRTFDXZ	
				Criada em substituição à NFS-e 76	
				Para certificação da autenticidade acesse	
				http://177.129.26.34:5661/issweb, menu	
				consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MORRO AGUDO-SP	Local da Prestação MORRO AGUDO - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 05/04/2022	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO REFERENTE A ACESSORIA JURIDICA NÃO CONTENCIOSA EM FACE AO CONTRATO N°02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ /SP DURANTE O MES DE Março/2022, DADOS BANCARIOS PARA CREDITO BANCO 756 SICCOB CREDITRUS COOPERATIVA 3188 CONTA CORRENTE.000.359.362-2 TITULAR RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA CNPJ. 28.842.681/0001-54 OBS. EMPRESA PRESTADORA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DA L.C. Nº 123/2006, NÃO ESTANDO SUJEITA A RETENÇÃO DOS TRIBUTOS NA FONTE. a) COFINS, PIS E CSLL (NOS TERMOS DO ART. 1º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 765/2007, TODAS DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL, NOS TERMOS DO ART. 1º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 765/2007S DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL, E CONTRIBUIÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL - INSS (NOS TERMOS DO ARTIGO 19º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 765/2007 DO ART 17 E § 5º C E § 5º H DO ART. 18 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006); d) I.S.S.O.N. (PRESUNÇÃO) (CSLL) (L. Nº 22/12/2006, LEI COMPLEMENTAR 116/2003)	800,00	R\$ 800,00

PRESTAÇÕES DE CONTAS

EXERCÍCIO 2021 /

CONVÊNIO / CONTRATO: _____

CONTA DE ORIGEM: _____

Banco: _____ **Ag.:** _____ **C/C:** _____

Assinatura do responsável: _____

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 800,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

EMPRESA PRESTADORA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DA L.C. Nº 123/2006
 FATURAS DEPOSITO Venc: 20/04/2022 R\$ 3.500,00 Doc: 03/2022

RECEBI(EMOS) DE RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 77 F. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO		
Date	CPF/RG	Assinatura
_____	_____	_____



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INSTITUTO IPAGES

CNPJ: 09.761.028/0001-09

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: RODRIGO ROBERTO DA SILVA KURCHARA SOCIEDADE CIVIL LÍQUIDA

CNPJ: 28.842.681/0001-84

Instituição: COFOP ALIANÇA

Dados da transação:

Situação: Efetuado

Valor: R\$ 00,00

Data Hora: 11/04/2022 - 14:28

Descrição: R\$ 77

ID transação: 600360079202204111428143ca7f0122

Código da operação: 6566171638

Chave de Segurança: 5LEZ66UK7977V1P6

Chave Pix: 097646e4-07be-4109-ad26-290cf0dad5b3

Mensagem: Transação passível de cobrança de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento. O número e ID da transação
está presente neste comprovante.



Av. CAIXA: 0910-104-0104 - Capta S/A Regiões Metropolitanas: 4004-00-04

SAC CAIXA: (800) 726-0101

Guia-Net: (800) 726-7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: (800) 726-2492

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

	PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 5			
	Data e Hora da Emissão	11/04/2022 19:36:06	Competência	11/4/2022	Código de Verificação	EY3GQKKOG		
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@cidadados.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 N° 0272.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA-SP NO PERÍODO DE 28 À 31 DE MARÇO/22.								
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39</p> <p>PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 04 / 2022</p> <p>CONVÊNIO / CONTRATO: 0.199- CONTA DE ORIGEM: Banco: 333 Ag.: 333 C/C 111-111</p> <p>Assinatura do responsável: <i>A3</i></p> </div>								
4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra			Código ART					
Tributos Federais								
PIS	15,83	COFINS	73,04	IR(R\$)	36,52	INSS(R\$)	CSLL(R\$)	24,35
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$	2.434,78		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.434,78		
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais	149,74		0-Nenhum		Base de Cálculo	2.434,78		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISS Retido	0,00		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	2.285,04		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	48,70		
				2-Não				
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, itu.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.								



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INSTITUTO IPAGES

CNPJ: 09.761.826-0001-09

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: LARISSA LOPES FERRAZ DE ALMEIDA

CPF: 091.816-

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

Dados da transação:

Situação: Efetivada

Valor: 2.434,78

Data Hora: 12/04/2022 - 07:37

Descrição: NF 05

ID transação: B0C08001520221412L7D7a4e964bc619

Código da operação: 6600485574

Chave de Segurança: 2YF4V.71T2X3E9C40

Chave Pix: 40309181625

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.

Atendimento CAIXA: 0800 404 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 9171

Guia Geral: 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/caixa.com/vi/pt

 <p>PM DE PATROCINIO PAULISTA PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCINIO PAULISTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>			<p>Número da NFS-e 1435 Código de Verificação de Autenticidade 6SMICTIYN Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/04/2022 às 14:44:39 Chave de Acesso 128514UEK4I3JO49E67IEH29ALMENS7R</p>
<p>Informações Fiscais</p>			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		PATROCINIO PAULISTA-SP	PATROCINIO PAULISTA - SP
Numero do RPS	Sêne do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			11/04/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
02.173.767/0001-48	ISENTA	100128602148	000021919	JR CLINICA MEDICA LTDA - EPP	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA PIO AVELINO, 1483			0000	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14415-000	Patrocínio Paulista-SP	16-31451158		nova-contabilidade@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 GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES
Logradouro		Complemento	Bairro
R ANTONIO TORRES PENEDO, 780		SALA 1	SAO JOAQUIM
CEP/Cuid. Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14406-352	FRANCA - SP		

Discriminação dos Serviços				
Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	ELETROCARDIOGRAMA	20,00	R\$ 100,00
5,00	UN	ACUIDADE VISUAL	10,00	R\$ 50,00

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO / /

CONVÊNIO / CONTRATO: _____

CONTA DE ORIGEM: _____

Banco: _____ **Ag.:** _____ **C/C** _____

Assinatura do responsável: _____

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 3,02	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 150,00				Val. Aprox Tnbutos: Federal (13,45%) R\$20,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$4,04		

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE JR CLINICA MEDICA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1435 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6SMICTIYN		
Data	CPF/RG	Assinatura

CNPJ:
39.781.326/0001-39

Instituição:
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor

Nome:
CRISTOVAO BARCELLOS JUNIOR

CPF:
***.403.208-**

Instituição:
CC CREDICITRUS

Dados da transação

Situação:
Efetivado

Valor:
150.00

Data/Hora:
13/04/2022 - 13:49

Descrição:
NF 1435

ID transação:
E0036030520220413134927074ee4e16

Código da operação:
6935872322

Chave de segurança:
T1PPF6S45JMN75QU

Chave Pix:
05640320850

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**

Miglioli Consultoria e Treinamento Ltda
Afranio Maia Miglioli

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



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 11/04/2022	Data de Geração da NFS-e 11/04/2022 18:49:21	Código de Verificação de Autenticidade 53 36 16	Número da Nota Fiscal 88
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Itirapuã - São Paulo

Descrição dos Serviços

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

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: chave PIX 28966577000171.

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO <u>2022</u>
CONVÊNIO / CONTRATO: <u>02/2022</u>
CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>104</u> Ag.: <u>1003</u> C/C <u>11103</u>
Assinatura do responsável: <u>AM</u>

LANÇADO
R/C

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal **R\$ 1.600,00**

Informações Complementares

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

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:
1.600,00

Data/Hora:
13/04/2022 - 13:48

Descrição:
NF 88

ID transação:
E003603052022041313480e5eb1d3445

Código da operação:
6935840788

Chave de segurança:
XM316CT1U47KTUTC

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

		PM DE PATROCINIO PAULISTA PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCINIO PAULISTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 178 Código de Verificação de Autenticidade Q0TFO2K29 Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/04/2022 às 13:41:51 Chave de Acesso 1283594SDY8LP4LOOKSZJKZ317C7LGZS	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo Município de Incidência do ISS PATROCINIO PAULISTA-SP		Local da Prestação PATROCINIO PAULISTA - SP		Para certificação da autenticidade acesse http://189.56.93.35:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 07/04/2022		Opante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
10.471.653/0001-02	0000000	100199101189	000013805	FALEIROS NASCIMENTO FONOAUDIOLOGIA EIRELI	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA ALVARO MORGAN DE AGUIAR, 1484			SALA Nº 01	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14415-000	Patrocínio Paulista-SP	1631451609		nova-contabilidade@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
PF/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	
R ANTONIO TORRES PENEDO, 780			SALA 1	SAO JOAQUIM	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Telefone		E-mail	
14406-352	FRANCA - SP				

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	03 AUDIOMETRIAS	22,00	R\$ 66,00

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 2021

CONVÊNIO / CONTRATO: _____

CONTA DE ORIGEM: _____

Banco: _____ Ag.: _____ C/C _____

Assinatura do responsável: _____

LANÇADO
R.C.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.08				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia				2,64%	0000040000008	8650006		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 66,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 66,00	R\$ 1,74	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\$ 66,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,14%) R\$1,41

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE FALEIROS NASCIMENTO FONOAUDIOLOGIA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 178 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q0TFO2K29		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

CNPJ:
39.781.326/0001-39

Instituição:
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor

Nome:
ANA RITA DE CASSIA APARECIDA COSTA DE
SOUZA

CPF:
***.989.658-**

Instituição:
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação:
Efetivado

Valor:
66,00

Data/Hora:
13/04/2022 - 13:55

Descrição:
NF 178

ID transação:
E00360305202204131352abf2496d9db

Código da operação:
6936023191

Chave de segurança:
CLMSFOZMUIINNPVVH

Chave Pix:
43398965865

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



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

Número da NFS-e
69



Data e Hora da Emissão	04/04/2022 11:22:21	Competência	4/4/2022	Código de Verificação	N0HC51HQ7
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTE EM ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES MÉDICAS E DE PESSOAL DE APOIO, PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DE ITIRAPUA, CONFORME CONTRATO DE APOIO À GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES Nº 016/2022, REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL - OFÍCIO 016/2022 - DO MÊS DE MARÇO/22.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: CAIXA (104)
AGÊNCIA: 4237
C/C: 1114-7

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO: 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: _____
CONTA DE ORIGEM: _____
Banco: _____ Ag.: _____ C/C: _____
Assinatura do responsável: AZ

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\$	75.414,75				Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		75.414,75	
(-) 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		75.414,75	
Outras Retenções					Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISS Retido	0,00				2 - Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	75.414,75				Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		1.508,30	
					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.

< Consulta de TED Recebida

TED Recebida

Tipo de TED: PAG0108R2

Banco
remetente: 001

Agência e
Conta do
remetente: 6730/000000000055-8

Nome do
remetente 1: PREFEITURA MUN ITIRAPUA

CPF/CNPJ do
remetente 1: 45317955000105

Valor (R\$): 75.414,75

Finalidade: Credito em Conta

Data: 14/04/2022

Histórico: 0000000000000000

RETORNAR



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 Arrecadação: **Março/2022** Data de Emissão: **20/04/2022** Número do Documento: **07.16.22108.2761579-6** Data de Vencimento: **20/04/2022**

Descrição: **Nº Recibo Declaração: 50000044448433** Valor Total do Documento: **4.918,68**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1282	CONTR. PREV. DESCONTA. SEGURADOS - EMPREGADOS / AVULSO	4.918,68			4.918,68
	21 - EP - SEGURADOS - EMPREGADOS / AVULSO				
	PA: 03 - 2022 - Vencimento: 20/04/2022				
	Totais	4.918,68			4.918,68

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 2022 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 104 Ag.: 1000 C/C 1000-1

Assinatura do responsável: [Assinatura]

SENA (Versão 5.0.0) Página: 1/1 18/04/2022 09:44:44

8586000049 7 18680385221 9 10071622108 6 27615796927 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000049 7 18680385221 9 10071622108 6 27615796927 7

CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.16.22108.2761579-6
 Pagar até: 20/04/2022
 Valor: 4.918,68

Pague com o PIX



**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858600000497 186803852219 100716221086 276157969277
DATA DO PAGAMENTO:	18/04/2022
Número do documento:	07162210827615796
VALOR TOTAL:	4.918,68
Nome: INSTITUTO IPAGES	
Conta de débito: 4237 / 003 / 00001114-7	
Convênio: Receita Federal do Brasil	
Identificação da operação: GUIA PREVIDENCIA	
Data de débito: 18/04/2022	
Data/hora da operação: 18/04/2022 10:59:23	
Código da operação: 000068109	
Chave de segurança: YVC4HZJTHYRJ2JW9	

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

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 557	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 59HNODGZ3	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/04/2022 às 16:39:52	
						Chave de Acesso 544789BJ03SNS8DJ7GEOJVBX18B8YRH	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Iisenção		Número do Processo _____		Município de Incidência do ISS PONTAL-SP		Local da Prestação PONTAL - SP	
Número do RPS _____		Série do RPS _____		Tipo do RPS _____		Data do RPS 19/04/2022	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL TÉCNICO E SUPERIOR PARA AS ÁREAS DA SAÚDE E SOCIAL. EM FACE AO CONTRATO N° 02/2.022. FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO MÊS DE MARÇO/22	10.000,00	R\$ 10.000,00

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 2022 / 2022

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM: _____

Banco: _____ Ag.: _____ C/C _____

Assinatura do responsável: [Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	0,00%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

FATURAS: DEPÓSITO Venc: 20/04/2022 R\$ 10.000,00 Doc: 001 Obs: PAGAMENTO ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCARIO CONFORME DADOS ABAIXO.
 BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AG: 3472
 OP: 003
 CC: 29-9
 CNPJ: 55.110.753/0001-41

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 557 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 59HNODGZ3.

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 557

Data de débito: 19/04/2022

Data/hora da operação: 19/04/2022 17:06:38

Código da operação: 072615233

Chave de Segurança: REE9RTFJWQHKCL1N

"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

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA				Número da NFS-e	
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				14	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					
Data e Hora da Emissão	28/04/2022 09:07:29	Competência	28/4/2022	Código de Verificação	400MVGWRZ
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 À 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 Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP NO MÊS DE MARÇO/22.					
*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2006.					
*SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS.					
* VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 80,00 (4,00%)					
*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 40,00 (2,00%)					
DADOS BANCÁRIOS					
PIX: 398.130.118-82 (CPF) - GABRIEL REQUER LIMA					
Código do Serviço / Atividade					
17.02 / 821999900 - PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIO					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra		Código ART			
Tributos Federais					
PIS		COFINS		IR(R\$)	
				INSS(R\$)	
				CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	R\$ 2.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços	R\$ 2.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Aliquota %	2,00
(-) 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.gmfes.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.				

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 11	
Data e Hora da Emissão	28/04/2022 09:00:52	Competência	28/4/2022	Código de Verificação	JV2DUIC6M
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP
Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.934.154/0001-99	Inscrição Municipal	111896	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DAS GARÇAS, 171 - JARDIM PRIMAVERA CEP: 14404-021				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaoCadastro@solucaocontabilidadefranca.
Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	ANTÔNIO TORRES PENEDO, 780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br
Discriminação dos Serviços					
APOIO ADMINISTRATIVO NO GERENCIAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS EM FACE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE TIRAPUÁ-SP NO MÊS DE MARÇO/22.					
*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2006.					
*SERÁ RÉTIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS.					
* VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 40,00 (4,00%)					
* VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 20,00 (2,00%)					
DADOS BANCÁRIOS					
PIX: 398.130.118-82 (CPF) - GABRIEL REQUER LIMA					
Código do Serviço / Atividade					
17.02 / 821999900 - PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIO					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra			Código ART		
Tributos Federais					
PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.000,00	Natureza Operação	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) Alíquota %	2,00	
(-) 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.				

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39	
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO / /	
CONVÊNIO / CONTRATO: _____	
CONTA DE ORIGEM: _____	
Banco: <u>ITAU</u> Ag.: <u>1157</u> C/C: <u>1114</u>	
Assinatura do responsável: _____	



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INSTITUTO IPAIGES

CNPJ: 39.751.026-0001-09

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: Gabriel Requeir Lima

CPF: 036.116-1

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetuada

Valor: 1.000,00

Data Hora: 28/04/2022 - 09:15

Descrição: NF 11

ID transação: 60006050620220428091899566d4f84c

Código da operação: 7341035723

Chave de Segurança: 6U0M2326EDK0XBVA

Chave Pix: 03610011662

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



Atendimento CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas) 4104 0104



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvintes: 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/caixa.com/voce

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 7			
Data e Hora da Emissão	27/04/2022 19:59:52	Competência	27/4/2022	Código de Verificação	6KKEHEMTD			
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP			
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome		REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	45.934.154/0001-99	Inscrição Municipal	111896	Município	FRANCA - SP			
Endereço e Cep	RUA DAS GARÇAS ,171 - JARDIM PRIMAVERA CEP: 14404-021							
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaoCadastro@solucaocontabilidadefranca.			
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES						
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP			
Endereço e CEP	ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352							
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br			
Discriminação dos Serviços								
APOIO ADMINISTRATIVO NA GESTÃO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO E MONITORAMENTO DO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP NO MÊS DE MARÇO/22.								
*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PELA LC 120/2006. *SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS *VALOR APROXIMADO EM TRIBUTOS NACIONAIS = R\$ 269,20 (4,00%) *VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 134,60 (2,00%)								
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="text-align: center;">INSTITUTO PAULISTA DE APOIO À GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39</p> <p style="text-align: center;">PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 2022</p> <p>CONVÊNIO / CONTRATO: _____ CONTA DE ORIGEM: _____ Banco: _____ Ag.: _____ C/C: _____ Assinatura de responsável: _____</p> </div>								
Código do Serviço / Atividade								
17.02 / 821999900 - PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIO								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra			Código ART					
Tributos Federais								
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$		6.730,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		6.730,00
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		6.730,00
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$		6.730,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00
				2-Não				
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site. franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.						

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 21588						
Data e Hora da Emissão		29/04/2022 15:18:35		Competência		29/4/2022		Código de Verificação		QBOLFHBCD	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		FRANCA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		10.424.438/0001-50		Inscrição Municipal		50357		Município		FRANCA - SP	
Endereço e Cep		RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA ,753 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-424									
Complemento:				Telefone:		(16)3722-1631		e-mail:		solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES									
CNPJ/CPF		39.781.326/0001-39		Inscrição Municipal		94171		Município		FRANCA - SP	
Endereço e CEP		ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352									
Complemento:		SALA 01		Telefone:		(16)3722-1631		e-mail:		administracao@institutoipages.org	
Discriminação dos Serviços											
SERVIÇOS DE ACESSORIA CONTÁBIL, EM FACE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP NO MÊS DE MARÇO/22.											
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 53,80 (13,45%) VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 15,84 (3,96%) FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012											
BANCO: ITAU S/A AGENCIA 1588 CONTA 39.000-3 PIX - 16992685447											
Código do Serviço / Atividade											
17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		400,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		400,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no municipio		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		400,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,92			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		400,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INSTITUTO IPAGES

CNPJ: 09.781.028/0001-09

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do receptor:

Nome: SOLUÇÃO PREP DOC LTDA ME

CNPJ: 17.424.408/0001-50

Instituição: ITAU UNIBANCO S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetuado

Valor: 400,00

Data Hora: 29/04/2022 - 17:53

Descrição: NF 21258

ID transação: E003600952022040917522a7a90807a3

Código da operação: 7261446921

Chave de Segurança: ZkQV911M0F04NEVF

Chave Pix: +5516992685447

Mensagem: Transação passiva 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.

Rio de Janeiro: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

São Paulo: 0800 726 0101

Cuiabá: 0800 726 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/lokadom/112e



Extrato por período

Cliente: INSTITUTO IPAGES

Conta: 4237 | 003 | 00001114-7

Data: 05/05/2022 - 15:09

Mês: Abril/2022

Período: 1 - 30

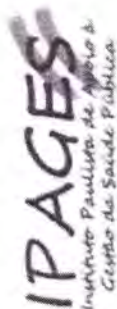
Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	7.008,81 C
04/04/2022	000001	CRED TED	75.414,75 C ✓	82.423,56 C
04/04/2022	041736	ENVIO TEV	46.548,93 D ✓	35.874,63 C
05/04/2022	052343	ENVIO PIX	324,40 D ✓	35.550,23 C
07/04/2022	061252	PG ORG GOV	480,83 D ✓	35.069,40 C
07/04/2022	071134	ENVIO TEV	4.641,03 D ✓	30.428,37 C
07/04/2022	071150	ENVIO TEV	253,16 D ✓	30.175,21 C
07/04/2022	072344	ENVIO PIX	44,00 D ✓	30.131,21 C
08/04/2022	000001	CRED TED	24.000,00 C ✓	54.131,21 C
08/04/2022	000001	CRED TED	8.000,00 C ✓	62.131,21 C
08/04/2022	000001	CRED TED	14.260,00 C ✓	76.391,21 C
08/04/2022	000001	CRED TED	45.098,27 C ✓	121.489,48 C
08/04/2022	220408	EST DB TED	1.100,00 C ✓	122.589,48 C
08/04/2022	137617	ENVIO TED	2.600,00 D ✓	119.989,48 C
08/04/2022	138649	ENVIO TED	1.250,00 D ✓	118.739,48 C
08/04/2022	156066	ENVIO TED	14.000,00 D ✓	104.739,48 C
08/04/2022	156383	ENVIO TED	2.640,00 D ✓	102.099,48 C
08/04/2022	156707	ENVIO TED	1.224,00 D ✓	100.875,48 C
08/04/2022	156911	ENVIO TED	2.000,00 D ✓	98.875,48 C
08/04/2022	157119	ENVIO TED	2.156,25 D ✓	96.719,23 C
08/04/2022	170686	ENVIO TED	2.640,00 D ✓	94.079,23 C
08/04/2022	171782	ENVIO TED	1.100,00 D ✓	92.979,23 C
08/04/2022	172065	ENVIO TED	1.100,00 D ✓	91.879,23 C
08/04/2022	173316	ENVIO TED	400,00 D ✓	91.479,23 C
08/04/2022	173717	ENVIO TED	1.224,00 D ✓	90.255,23 C
08/04/2022	174708	ENVIO TED	12.212,00 D ✓	78.043,23 C
08/04/2022	175226	ENVIO TED	8.568,00 D ✓	69.475,23 C
08/04/2022	190639	ENVIO TED	2.587,50 D ✓	66.887,73 C
11/04/2022	169605	ENVIO TED	1.100,00 D ✓	65.787,73 C
11/04/2022	173181	ENVIO TED	5.478,26 D ✓	60.309,47 C
11/04/2022	197475	ENVIO TED	1.100,00 D ✓	59.209,47 C
11/04/2022	197719	ENVIO TED	3.043,48 D ✓	56.165,99 C
11/04/2022	112344	ENVIO PIX	800,00 D ✓	55.365,99 C
11/04/2022	000000	SALDO DIA		55.365,99 C
12/04/2022	122344	ENVIO PIX	2.434,78 D ✓	52.931,21 C
12/04/2022	000000	SALDO DIA		52.931,21 C
13/04/2022	132152	ENVIO PIX	150,00 D ✓	52.781,21 C
13/04/2022	132152	ENVIO PIX	1.600,00 D ✓	51.181,21 C

13/04/2022	132152	ENVIO PIX	66,00 D	✓	51.115,21 C
13/04/2022	000000	SALDO DIA			51.115,21 C
14/04/2022	000001	CRED TED	75.414,75 C	✓	126.529,96 C
14/04/2022	000000	SALDO DIA			126.529,96 C
18/04/2022	068109	PG ORG GOV	4.918,68 D	✓	121.611,28 C
18/04/2022	000000	SALDO DIA			121.611,28 C
19/04/2022	114789	ENVIO TED	75.414,75 D	✓	46.196,53 C
19/04/2022	191706	ENVIO TEV	10.000,00 D	✓	36.196,53 C
19/04/2022	000000	SALDO DIA			36.196,53 C
20/04/2022	000000	SALDO DIA			36.196,53 C
22/04/2022	000000	SALDO DIA			36.196,53 C
25/04/2022	000000	SALDO DIA			36.196,53 C
26/04/2022	000000	SALDO DIA			36.196,53 C
27/04/2022	000000	SALDO DIA			36.196,53 C
28/04/2022	282344	ENVIO PIX	2.000,00 D	✓	34.196,53 C
28/04/2022	282344	ENVIO PIX	1.000,00 D	✓	33.196,53 C
28/04/2022	000000	SALDO DIA			33.196,53 C
29/04/2022	182708	ENVIO TED	6.730,00 D	✓	26.466,53 C
29/04/2022	291753	ENVIO PIX	400,00 D	✓	26.066,53 C
29/04/2022	000000	SALDO DIA			26.066,53 C

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

Entidade: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA 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 GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA 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 ITIRAPUÃ	04/03/2022	24.000,00	11/03/2022	A NOBRE INFORMATICA	22.765	169,46		
NFS-E 69	PREFEITURA MUN ITIRAPUÃ	04/04/2022	75.414,75	11/03/2022	VGA ELETRONICOS E TECNOLOGIA LTDA	10.865	4.087,14		
NFS-E 70	PREFEITURA MUN ITIRAPUÃ	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		
				12/03/2022	GABRIEL REQUER LIMA 39813011882	10	1.000,00		
				14/03/2022	RODRIGO YOSHIUKI SILVA KURIHAGA S C 73	73	800,00		
				15/03/2022	W A BRAGA CONS E APOIO ADM EIRELI	688	6.730,00		
				18/03/2022	AFRANIO MAIA MIGLIOLI	82	1.600,00		
				24/03/2022	MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE	-	60,00		
				30/03/2022	PAGTO RESCISÃO	-	514,59		
				04/04/2022	IRMANDADE SANTA CASA PONTAL	03 2022	46.548,93		
				05/04/2022	MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE	35.038	324,40		
				07/04/2022	IRRF	04 2022	480,83		
				07/04/2022	FGTS	03 2022	4.641,03		
				07/04/2022	RESCISÃO DEBORA PEIXOTO DO SANTOS	-	253,16		
				07/04/2022	FALEIROS NASCIMENTO FONO EIRELI	177	44,00		
				08/04/2022	CLINICA MED SANTANA GALVÃO LTDA	189	2.600,00		
				08/04/2022	CLINICA FERRARI EIRELI	17	1.250,00		
				08/04/2022	CLINICA MEDICA ITIRAPUÃ 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 ITIRAPUÃ LTDA	44	2.640,00		

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

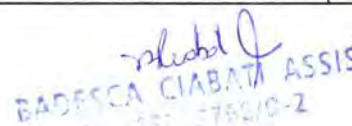


DEMONSTRAÇÃO DAS ORIGENS E APLICAÇÃO DOS RECURSOS (DOAR)			
CONTRATO ADMINISTRATIVO		.02/2022	
ORIGENS DE RECURSOS:		Valor/R\$	Soma:
DAS OPERAÇÕES:			
Recurso Recebido da Prefeitura Municipal Itirapuã - SP			
Confome N.F nº	60	24.000,00	24.000,00
Confome N.F nº	69	75.414,75	75.414,75
Confome N.F nº	70	91.358,27	91.358,27
Confome N.F nº	2	1.100,00	1.100,00
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
TOTAL DAS ORIGENS			191.873,02
APLICAÇÕES DE RECURSOS:		Valor/R\$	Soma:
Pagamento Serviços de terceiros			
		12.130,00	12.130,00
Pagamento medicina do trabalho			
		90,00	90,00
Pagamento despesas c/ material consumo			
		169,46	169,46
Pagamento de maquinas e equipamentos			
		4.087,14	4.087,14
Pagamento de rescisão			
		514,59	514,59
Pagamento serviços contabeis			
		400,00	400,00
Pagamento seryços 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
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
TOTAL DAS APLICAÇÕES			165.806,49
VARIAÇÃO NO CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO			26.066,53

FRANCA/SP

23/05/2022


 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL


 BADESCA CIABATA ASSIS
 CPF: 578010-2

ASSINATURA DO CONTADOR

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS CELEBRADOS ENTRE O INSTITUTO IPAGES E A EMPRESA OFTALMOCLINICA HORUS EIRELI.

Contratante: Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES, inscrita no CNPJ nº 39.781.326/0001-39, situada à Rua Antonio Torres Penedo nº 780, sala 01, bairro São Joaquim, CEP – 14.406-352, Franca, São Paulo;

Contratado: OFTALMOCLINICA HORUS EIRELI, inscrita no CNPJ nº 18.903.530/0001-05, situada à Rua General Carneiro nº 2300, bairro Centro, Franca - SP;

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários referente a **CONSULTAS MÉDICAS EM OFTALMOLOGIA** a serem realizadas no Centro de Saúde do município de Itirapuã - SP, têm entre si justos e acordados quanto segue:

DO OBJETO DO CONTRATO

CLÁUSULA 1ª: O presente instrumento tem como objeto, a **CONSULTAS MÉDICAS EM OFTALMOLOGIA**.

CLÁUSULA 2ª: O contratado executará os serviços no Centro de Saúde do município de Itirapuã - SP, conforme determinado pela Chamada Pública nº 092/2021 e Contrato Administrativo nº 02/2022, firmado entre a Prefeitura Municipal de Itirapuã e o IPAGES.

DOS SERVIÇOS

CLÁUSULA 3ª: O contratado prestará serviços de consultas médicas na especialidade de Oftalmologia, no período de vigência deste contrato, na quantidade estimada de 40 consultas mensais.

DOS HONORÁRIOS

CLÁUSULA 4ª: O contratado receberá mensalmente o valor de **R\$ 2.000,00** (dois mil reais) e o pagamento será feito via transferência bancária, mediante a apresentação de nota fiscal e escala de profissionais executadas pela CONTRATADA.

CLÁUSULA 5ª: Fica estabelecido que são obrigações da Contratante:

- a) Efetuar o pagamento, de acordo como estabelecido na cláusula quarta do presente contrato, até o 25º dia do mês seguinte ao mês de prestação dos serviços;
- b) acompanhar, fiscalizar e avaliar a integral execução do presente contrato, de modo a estabelecer o padrão de qualidade da prestação dos serviços de saúde, bem como o da sua produtividade, com vista a assegurar o perfeito atendimento de seus usuários;
- c) notificar e exigir providências conforme o caso, sobre quaisquer problemas de atendimento dos pacientes que possam afetar tanto a dignidade e o respeito, como eficácia e a qualidade da prestação de serviços;

- d) exigir o cumprimento das normas e resoluções pertinentes emitidas pela Secretária Estadual de Saúde e pelo Ministério da Saúde, além de outros órgãos de gestão e fiscalização dos serviços;
- e) Fornecer à contratada, materiais e informações, indispensáveis ao seu serviço, facilitando a prospecção dos negócios.

CLÁUSULA 6ª: Fica estabelecido as seguintes obrigações do Contratado:

- a) Cumprir integralmente o estipulado nos termos do presente instrumento contratual, conforme Cláusula 1ª.
- b) Respeitar a metodologia de trabalho e do contratante e seguir as instruções, sobre os termos dos serviços à serem prestados aos clientes.
- c) Prestar informações à contratante, sempre que esta lhe solicitar, informando sobre a execução de seus serviços e demais detalhes sobre a execução de suas atividades.
- d) Não revelar detalhes de suas atividades a terceiros, bem como, informações sobre seus clientes.

DA VIGÊNCIA

CLÁUSULA 7ª: O presente contrato terá vigência a partir da data de sua assinatura, com duração prevista para 60 (sessenta) meses. A rescisão poderá ocorrer por vontade de qualquer uma das partes, a qualquer momento, desde que a parte interessada faça notificação formal, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

CLÁUSULA 8ª: O presente contrato revoga e substitui qualquer outro contrato anterior.

CLÁUSULA 9ª: A rescisão do presente instrumento de contrato, não extingue os direitos e obrigações que as partes tenham entre si a para com terceiros.

DO FORO

CLÁUSULA 10ª: As partes elegem o Foro de Franca – SP, para dirimir judicialmente as controvérsias inerentes do presente contrato.

E, assim por estarem justos e contratados assinam o presente, em 03 (tres) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo.

Franca – SP, 01 de março de 2022.

INSTITUTO PAULISTA DE
APOIO A GESTAO DA SAUDE
PUB:39781326000139

Assinado de forma digital por
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE
PUB:39781326000139
Dados: 2022.03.15 17:31:28 -03'00'

Contratante

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES

Contratado

OFTALMOCLINICA HORUS EIRELI

Testemunha

RG:

Testemunha

RG:

