

Ofício nº 006/2022

Itirapuã – SP, 20 de janeiro de 2.022

Ao

Município de Itirapuã - SP

Setor Contábil

Assunto: **Prestação de contas referente ao Termo de Colaboração nº 185/2.021, mês 12/2.021.**

Venho por meio deste, encaminhar, para apreciação, a Prestação de Contas, referente ao mês de DEZEMBRO de 2.021, dos recursos financeiros do Termo de Colaboração nº 185/2.021 celebrado entre o Município de Itirapuã e o Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública – IPAGES, composta pelos seguintes documentos:

1. Relatório de execução do objeto: cópia das planilhas de execução físico-financeira e das atas de reuniões da comissão;
2. Relação dos pagamentos efetuados com comprovantes e notas;
3. Relatório da execução financeira com descrição das despesas e receitas;
4. Demonstrativo das origens e aplicações dos recursos, assinado pelo contador;
5. Conciliação bancária com cópia do extrato;
6. Declaração de guarda dos originais dos documentos que foram apresentados na prestação de contas;
7. 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
PUB:39781326000139
Dados: 2022.01.20 16:17:01 -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 Termo de Fomento nº 185/2.021, de 08/10/2.021, encontram-se guardados, arquivados em boa ordem e conservação, identificados e à disposição da Prefeitura Municipal de Itirapuã - SP.

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

Franca - SP, 20 de janeiro de 2.022.

INSTITUTO PAULISTA DE
APOIO A GESTÃO DA SAÚDE
PUB:39781326000139

Assinado de forma digital por
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTÃO DA SAÚDE
PUB:39781326000139
Dados: 2022.01.20 16:12:05 -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

E-mail: saúde.adm@itirapua.sp.gov.br

PARECER DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS CONVÊNIOS FIRMADOS ENTRE O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ – SP E A INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE - IPAGES, REFERENTE AOS CONVÊNIOS Nº 185/2.021 E Nº 186/2.021.

Foi realizada no dia 07 de janeiro de 2.022 às 10h a reunião ordinária da Comissão de Fiscalização e Acompanhamento do Convênio para acompanhamento da execução da parceria firmada pela Administração Municipal com a Organização da Sociedade Civil INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE – IPAGES, CNPJ 39.781.326/0001-39. Na ocasião estiveram presentes os integrantes Marisa Martinelli Gonçalves (representante da Secretaria Municipal de Saúde), Eliana Spinelli dos Santos Peixoto (representante do Gabinete Municipal) e André dos Reis Godinho (representante do Conselho Municipal de Saúde), nomeados através da Portaria nº 130 de 29 de setembro de 2.021 e os representante do IPAGES, os Srs. Aldo de Freitas Braga, Gabriel Requer Lima e Ketully Fernanda Ascencio Cadorin.

Foram analisadas as produções informadas dos serviços de saúde prestados no período de **DEZEMBRO de 2.021** e foram verificadas as seguintes particularidades:

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

Valores consumidos em cada Convênio:

- **Convênio nº 185/2.021:**
 - Foram executados os valores de R\$ 20.500,00 (vinte mil e quinhentos reais) em procedimentos realizados;
- **Convênio nº 186/2.021:**
 - Foram executados os valores de R\$ 25.658,83 (vinte e cinco mil, seiscentos e cinquenta e oito reais e oitenta e três centavo),



Prefeitura Municipal de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

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

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

Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: saúde.adm@itirapua.sp.gov.br

OBSERVAÇÕES

- Quanto a carga horária do médico neurologista, o mesmo não desempenhou o total de horas pactuadas, porém atendeu a toda demanda de pacientes agendados, fazendo jus ao recebimento integral de seu contrato;
- O serviço de fornecimento de próteses não foi realizado neste mês e está em fase final, para a entrega aos usuários de saúde.
- O Instituto registra o empréstimo de materiais e instrumental para o desenvolvimento do trabalho da dentista.

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, 07 de janeiro de 2.022.

Marisa Martinelli Gonçalves

Eliana Spineli dos Santos Peixoto

André dos Reis Godinho

Aldo de Freitas Braga

Gabriel Requer Lima

Ketully Fernanda Ascencio Cadorin

MONITORAMENTO DE DESEMPENHO DE METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS - ITIRAPUÃ SP - CONVÊNIO N° 185/2021
COMPETÊNCIA: DEZEMBRO DE 2.021



ITEM	ESPECIALIDADE	QTD. CONTRATADA	UNID.	QTD. REALIZADA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL MENTAL	ESCORE ATINGIDO (%)	VALOR CONSUMIDO NO MÊS
ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL	MÉDICO (A) PSQUIATRA OU COM FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA EM SAÚDE MENTAL	20	HORAS MENSAIS	10	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00		R\$ 2.500,00
	PSICÓLOGO (A)	120	HORAS MENSAIS	132	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00	103,08%	R\$ 1.920,00
	ASSISTENTE SOCIAL	120	HORAS MENSAIS	126	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00		R\$ 1.920,00
	PSICOPEDAGOGA (O)	120	HORAS MENSAIS	126	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00		R\$ 1.920,00
	FONOAUDIÓLOGA (A)	240	HORAS MENSAIS	252	R\$ 3.840,00	R\$ 3.840,00	105,00%	R\$ 3.840,00
ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM SAÚDE BUCAL	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL MANDIBULAR			0	R\$ 100,00		0	
	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL MAXILAR			0	R\$ 100,00		0	
	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	25	PRÓTESES	0	R\$ 200,00	R\$ 3.750,00	0	R\$ -
	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL			0	R\$ 200,00		0	
	PRÓTESE DENTÁRIA CORONÁRIAS/INTRARADICULARES FICAS/ADESIVAS (POR ELEMENTO)			0	R\$ 150,00		0	
DENTISTA ESPECIALIZADO EM MOLDAGEM E INSTALAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS		80	HORAS MENSAIS	76		R\$ 3.500,00	95%	R\$ 3.500,00
						R\$ 19.350,00		R\$ 15.600,00
VALOR PARA CUSTEIO INDIRETO DO PRESTADOR DE SERVIÇOS						R\$ 4.900,00		
TOTAL					R\$	20.500,00		

M. S. S.

Antonio Augusto de A. B.

EXTRATO CONTA CORRENTE CAIXA - AG 4237 CC 00001054-0					AG 4237
					CC 1054-0
DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO	DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO
				R\$ 1,00	SALDO ANTERIOR
14/01/2022	CRÉDITO	R\$ 20.500,00		R\$ 20.501,00	NF 48 - CONVÊNIO N° 185 - ITIRAPUÃ
14/01/2022	TED		R\$ 1.920,00	R\$ 18.581,00	NF 00000003 - ANDRE DOS REIS FLAUSINO - (DEZ/21)
14/01/2022	TED		R\$ 2.500,00	R\$ 16.081,00	NF 787- MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI - DR. HUMBERTO JACINTO (DEZ/21)
14/01/2022	TEV		R\$ 1.920,00	R\$ 14.161,00	NF 12 - CLINICA S.P.S AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADO EM SAÚDE LTDA - PAULA (DEZ/21)
14/01/2022	TEV		R\$ 1.920,00	R\$ 12.241,00	NF 08 - CLINICA S.P.S AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADO EM SAÚDE LTDA - MARINA - (DEZ/21)
14/01/2022	TEV		R\$ 1.920,00	R\$ 10.321,00	NF 14 - CLINICA S.P.S AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADO EM SAÚDE LTDA - ANA FLAVIA (DEZ/21)
14/01/2022	TEV		R\$ 1.920,00	R\$ 8.401,00	NF 10 - CLINICA S.P.S AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADO EM SAÚDE LTDA - DANIELA - (DEZ/21)
14/01/2022	TEV		R\$ 2.000,00	R\$ 6.401,00	NF 03 - GABRIEL REQUER LIMA - GESTÃO DOS RECURSOS HUMANOS (DEZ/21)
14/01/2022	PIX		R\$ 2.000,00	R\$ 4.401,00	NF -06 -CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA - LILIAN CRISTINA (DEZ/21)
14/01/2022	PIX		R\$ 1.500,00	R\$ 2.901,00	
17/01/2022	DEVOL TED	R\$ 1.920,00		R\$ 4.821,00	DEVOLUÇÃO DO TED DA NF 00000003 - ANDRE DOS REIS FLAUSINO - (DEZ/21)
17/01/2022	PIX		R\$ 2.450,00	R\$ 2.371,00	NF 660 - WA BRAGA CONSULTORIA E APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI
17/01/2022	PIX		R\$ 450,00	R\$ 1.921,00	NF 19690-SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA
17/01/2022	PIX		R\$ 1.920,00	R\$ 1,00	NF 00000003 - ANDRE DOS REIS FLAUSINO - (DEZ/21)
				R\$ 1,00	



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

Número da
NFS-e
48



Data e Hora da Emissão	06/01/2022 12:22:37	Competência	6/1/2022	Código de Verificação	YHA6U001J
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:	CIABATIBADESCA@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO AOS PROGRAMAS DE SAÚDE MENTAL E ODONTOLÓGICA, CONFORME O TERMO DE COLABORAÇÃO N° 185/2021, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/21.

ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS, NÃO SUJEITA A TRIBUTAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: CAIXA (104)
AGÊNCIA: 4237
C/C: 1054-0

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra Código ART

Tributos Federais

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

LANÇADO
R C

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	20.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	20.500,00	
(-) 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	20.500,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	20.500,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	410,00	
		2-Não			

Avisos

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



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
00000003

Data/Hora Emissão
03/01/2022 17:37:02
Competência
01/2022



Código Verificação
QQHA-XTAW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ANDRE DOS REIS FLAUSINO CNPJ/CPF 44.027.370/0001-98	Nome Fantasia ANDRE DOS REIS FLAUSINO Ins. Estadual	Email andreflausino1@hotmail.com Insc. Municipal 0000000002199 CEP 14420-000 Fone (016) 9426-9098
Endereço RUA DO COMÉRCIO, 4065 Município Itirapuã	Bairro CENTRO UF SP	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES Email administracao@institutoipages.org Endereço R ANTONIO TORRES PENEDO, 780,SALA 01 Município FRANCA	CNPJ/CPF 39.781.326/0001-39 Bairro SAO JOAQUIM UF / Pais 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\$)
52.01	SERVIÇO NA ÁREA DE PSICOPEDAGOGIA, REALIZADOS PELO PROFISSIONAL ANDRÉ DOS REIS NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP, INERENTE AO CONVENIO Nº 818/2021 MÊS DE DEZEMBRO/21.	5,00	1.920,00	0,00	

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 12 / 2021

CONVÊNIO / CONTRATO: 1831201

CONTA DE ORIGEM:
Banco: JCY Ag.: 4231 C/C 10540

Assinatura do responsável: [assinatura]

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

2.01-OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE. |}

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
1.920,00	96,00	1.920,00	1.920,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

LANÇADO
R C

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
PIX:43830458800-CPF ANDRE DOS REIS FLAUSINO
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo MEI
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de FRANCA
- Local da prestação ITIRAPUÃ
Identificação do Tomador fora do País:

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

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



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INSTITUTO P A A G S P IPAGES

CNPJ: 09.761.926/0001-39

Conta Origem: 4227 / 0003 / 00001054-0

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: ANDRE DOS REIS FLAUSINO

CPF: 431.304.588-77

Conta Destino: 6730 / 510005349-2

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.920,00

Data Hora: 17/01/2022 - 07:45

Descrição: inf 003 servicos de psicopedagogia

ID transação: E00360305202201170745d9b34a0d0fa

Código da operação: 5210940740

Chave de Segurança: QB7407133M40J4NP

Chave Pix: 43830458800

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidora: 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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4237 003 00001054-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO P A A G S P IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6730 / 510005349-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDRE DOS REIS FLAUSINO
CPF/CNPJ:	438.304.588-00
Valor:	R\$ 1.920,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 003 PSICOPEDAGOGO
Histórico:	

Data de débito:	14/01/2022
Data / Hora da operação:	14/01/2022 16:41:44

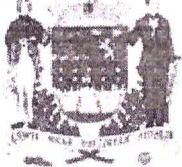

Código da operação:	00165861
Chave de segurança:	PNR0SW3XJ6RHFVX4

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 787						
Data e Hora da Emissão		04/01/2022 07:37:57		Competência		4/1/2022		Código de Verificação		ZH60XO2IA	
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:		CIABATIBADESCA@GMAIL.COM	
Discriminação dos Serviços											
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MEDICO EM SAÚDE MENTAL, REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE FRANCA, EM APOIO À SAÚDE PÚBLICA - IPAGES, NO MÊS DE DEZEMBRO/21.											
BANCO SICOOB 756 AG. 4277 CONTA 3285-9 JOSE HUMBERTO UBIALI JACINTO VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 460,75 (18,43%) FONTE IBPT LEI 1.274/12.											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra				Código ART							
Tributos Federais											
PIS		16,25		COFINS		75,00		IR(R\$)		37,50	
INSS(R\$)				CSLL(R\$)		25,00					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		2.500,00		Natureza Operação		1-Tributação no município		Valor dos Serviços R\$		2.500,00	
(-) Desconto Incondicionado				Regime especial Tributação		0-Nenhum		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		153,75		2 - Não		2 - Não		Base de Cálculo		2.500,00	
Outras Retenções				Incentivador Cultura		2-Não		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISS Retido		0,00		(-) Valor do ISS: R\$		50,00		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		2.346,25									
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 00001054-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO P A A G S P IPAGES
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39

Banco:	756 - BANCOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4277 / 3285-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MULTICLINICA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	10.876.870/0001-82
Valor:	R\$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 787 SAUDE MENTAL
Histórico:	

Data de débito:	14/01/2022
Data / Hora da operação:	14/01/2022 16:43:04

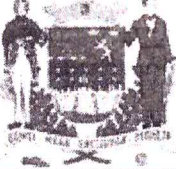

Código da operação:	00166010
Chave de segurança:	06HTQYHUNHTSUU14

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 12									
Data e Hora da Emissão		11/01/2022 16:23:05		Competência		11/1/2022		Código de Verificação		S1UZBVNT				
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		FRANCA - SP				
Dados do Prestador de Serviços														
Razão Social/Nome		CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA												
Nome Fantasia														
CNPJ/CPF		44.613.973/0001-71		Inscrição Municipal		110356		Município		FRANCA - SP				
Endereço e Cep		RUA BELIZÁRIO JOSÉ DA SILVA ,844 - JARDIM AEROPORTO I CEP: 14404-053												
Complemento:				Telefone:		(16)3722-1631		e-mail:		solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.				
Dados do Tomador de Serviços														
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES												
CNPJ/CPF		39.781.326/0001-39		Inscrição Municipal		94171		Município		FRANCA - SP				
Endereço e CEP		ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352												
Complemento:		SALA 01		Telefone:		(16)3722-1631		e-mail:		CIABATIBADESCA@GMAIL.COM				
Discriminação dos Serviços														
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO DE FONOaudiologia , REALIZADOS PELA PROFISSIONAL PAULA HILARIO GOMES DOS SANTOS MACEDO NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ - SP , INERENTE AO CONVÊNIO N°185/2021, NO MÊS DE DEZEMBRO/21 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS.R\$258,24(13,45%). VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 51,65(2,69%) FONTE IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012														
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - 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 12 / 2021</p> <p>CONVÊNIO / CONTRATO: 185 / 2021</p> <p>CONTA DE ORIGEM:</p> <p>Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1054-0</p> <p>Assinatura do responsável: A7</p> </div>														
Código do Serviço / Atividade														
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS														
Detalhamento Específico da Construção Civil														
Código da Obra						Código ART								
Tributos Federais														
PIS			COFINS			IR(R\$)			INSS(R\$)			CSLL(R\$)		
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$			1.920,00			Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$			1.920,00		
(-) Desconto Incondicionado						1-Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado						Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais			0,00			0-Nenhum			Base de Cálculo			1.920,00		
Outras Retenções						Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %			2,01		
(-) ISS Retido			0,00			1 - Sim			ISS a reter:			() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$			1.920,00			Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$			0,00		
						2-Não								
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.												

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

Via Internet Banking CAIXA

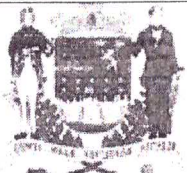

Emitente:	INSTITUTO P A A G S P IPAGES
Conta origem:	4237 003 00001054-0
Conta destino:	4237 003 00001075-2

Nome destinatário:	CLINICA S.P.S. A SER. P. SAUDE
Valor:	R\$ 1.920,00
Identificação da operação:	NF 12 FONO PAULA

Data de débito:	14/01/2022
Data/hora da operação:	14/01/2022 16:20:39

Código da operação:	075952747
Chave de segurança:	41GXMZFUE8UZFKA8

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

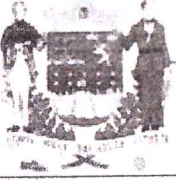

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 8						
Data e Hora da Emissão		11/01/2022 16:14:28		Competência		11/1/2022		Código de Verificação		NCLKVHPD0	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		FRANCA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		44.613.973/0001-71		Inscrição Municipal		110356		Município		FRANCA - SP	
Endereço e Cep		RUA BELIZÁRIO JOSÉ DA SILVA ,844 - JARDIM AEROPORTO CEP: 14404-053									
Complemento:				Telefone:		(16)3722-1631		e-mail:		solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES									
CNPJ/CPF		39.781.326/0001-39		Inscrição Municipal		94171		Município		FRANCA - SP	
Endereço e CEP		ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352									
Complemento:		SALA 01		Telefone:		(16)3722-1631		e-mail:		CIABATIBADESCA@GMAIL.COM	
Discriminação dos Serviços											
SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS DE PSICOLOGIA , REALIZADOS PELA PROFISSIONAL MARINA DE LUIZ CARLOS SANTANA NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ - SP INERENTE AO CONVÊNIO N°185/2021 , NO MÊS DE DEZEMBRO/21.											
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS.R\$258,24(13,45%). VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 51,65(2,69%) FONTE IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012											
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde CNPJ - 39.781.326/0001-39											
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 12 / 2021											
CONVÊNIO / CONTRATO: 185/2021 CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 4234 C/C 1054-0 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		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		1.920,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.920,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.920,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,01			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		1.920,00		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INSTITUTO P A A G S P IPAGES
Conta origem:	4237 003 00001054-0
Conta destino:	4237 003 00001075-2
Nome destinatário:	CLINICA S.P.S. A SER. P. SAUDE
Valor:	R\$ 1.920,00
Identificação da operação:	NF 08 PSICOLOGO
Data de débito:	14/01/2022
Data/hora da operação:	14/01/2022 16:22:33
Código da operação:	076004351
Chave de segurança:	F3ANP7XPEGLG9A96

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 14						
Data e Hora da Emissão		11/01/2022 16:26:40		Competência		11/1/2022		Código de Verificação		JLV8TL7ZN	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		FRANCA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		44.613.973/0001-71		Inscrição Municipal		110356		Município		FRANCA - SP	
Endereço e Cep		RUA BELIZÁRIO JOSÉ DA SILVA ,844 - JARDIM AEROPORTO I CEP: 14404-053									
Complemento:				Telefone:		(16)3722-1631		e-mail:		solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES									
CNPJ/CPF		39.781.326/0001-39		Inscrição Municipal		94171		Município		FRANCA - SP	
Endereço e CEP		ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352									
Complemento:		SALA 01		Telefone:		(16)3722-1631		e-mail:		CIABATIBADESCA@GMAIL.COM	
Discriminação dos Serviços											
SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA , REALIZADOS PELA PROFISSIONAL ANA ELAVIA COSTA BORGES NO MUNICÍPIO DE TIRAPUÁ - SP , INERENTE AO CONVÊNIO Nº185/2021, NO MÊS DE DEZEMBRO/21. VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS R\$258,24(13,45%). VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 51,65(2,69%) FONTE IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012											
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39 PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 12/1/2021 CONVÊNIO / CONTRATO: 185/2021 CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1054-0 Assinatura do responsável: AS											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		1.920,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.920,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.920,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota		2,01			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		1.920,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

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

Via Internet Banking CAIXA




Emitente:	INSTITUTO P A A G S P IPAGES
Conta origem:	4237 003 00001054-0
Conta destino:	4237 003 00001075-2

Nome destinatário:	CLINICA S.P.S. A SER. P. SAUDE
Valor:	R\$ 1.920,00
Identificação da operação:	NF 14 FONO ANA FLAVIA

Data de débito:	14/01/2022
Data/hora da operação:	14/01/2022 16:19:03

Código da operação:	075914857
Chave de segurança:	V78M85NH5Q2T1QK8

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

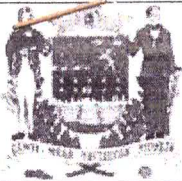

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 10			
Data e Hora da Emissão	11/01/2022 16:19:45	Competência	11/1/2022	Código de Verificação	BTXGBHHPX			
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP			
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome		CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	44.613.973/0001-71	Inscrição Municipal	110356	Município	FRANCA - SP			
Endereço e Cep	RUA BELIZÁRIO JOSÉ DA SILVA ,844 - JARDIM AEROPORTO I CEP: 14404-053							
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.			
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES						
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP			
Endereço e CEP	ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352							
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	CIABATIBADESCA@GMAIL.COM			
Discriminação dos Serviços								
SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS EM ASSISTÊNCIA SOCIAL, REALIZADOS PELA PROFISSIONAL DANIELA MARGA DA SILVA NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ - SP , INERENTE AO CONVÊNIO Nº 185/2021, NO MÊS DE DEZEMBRO/21.					INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39 PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 12 / 2021 CONVÊNIO / CONTRATO: 185 / 2021 CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 4234 C/C 1054-0 Assinatura do responsável: 			
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS R\$258,24(13,45%). VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 51,65(2,69%) FONTE IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012								
Código do Serviço / Atividade								
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra			Código ART					
Tributos Federais								
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	1.920,00		Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$	1.920,00	
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum			Base de Cálculo	1.920,00	
Outras Retenções			Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	2,01	
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim			ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.920,00		Incentivador Cultura			(-) Valor do ISS: R\$	0,00	
			2-Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.						

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INSTITUTO P A A G S P IPAGES
Conta origem:	4237 003 00001054-0
Conta destino:	4237 003 00001075-2
Nome destinatário:	CLINICA S.P.S. A SER. P. SAUDE
Valor:	R\$ 1.920,00
Identificação da operação:	NF 10 ASSISTENTE SOCIAL
Data de débito:	14/01/2022
Data/hora da operação:	14/01/2022 16:21:31
Código da operação:	075972833
Chave de segurança:	2RTP76KGPR7X3AT9

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 6																			
Data e Hora da Emissão	11/01/2022 16:09:08	Competência	11/1/2022	Código de Verificação	EUCMEDU4Q																			
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP																			
Dados do Prestador de Serviços																								
Razão Social/Nome		CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA																						
Nome Fantasia																								
CNPJ/CPF	44.613.973/0001-71	Inscrição Municipal	110356	Município	FRANCA - SP																			
Endereço e Cep	RUA BELIZÁRIO JOSÉ DA SILVA ,844 - JARDIM AEROPORTO I CEP: 14404-053																							
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.																			
Dados do Tomador de Serviços																								
Razão Social/Nome		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES																						
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP																			
Endereço e CEP	ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352																							
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	CIABATIBADESCA@GMAIL.COM																			
Discriminação dos Serviços																								
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM SAÚDE BUCAL , REALIZADOS PELA PROFISSIONAL LILIAN CRISTINA DE AZEVEDO PIMENTA NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ - SP , INERENTE AO CONVÊNIO Nº 185/2021 , NO MÊS DE DEZEMBRO/21																								
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS.R\$470,75(13,45%). VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 94,15(2,69%) FONTE IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">CNPJ - 39.781.326/0001-39</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">PRESTAÇÕES DE CONTAS</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">EXERCÍCIO 12 / 2021</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">CONVÊNIO / CONTRATO: 185 / 2021</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">CONTA DE ORIGEM:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1054 - 0</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Assinatura de responsável: AS</td> </tr> </table>									Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública		CNPJ - 39.781.326/0001-39		PRESTAÇÕES DE CONTAS		EXERCÍCIO 12 / 2021		CONVÊNIO / CONTRATO: 185 / 2021		CONTA DE ORIGEM:		Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1054 - 0		Assinatura de responsável: AS	
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública																								
CNPJ - 39.781.326/0001-39																								
PRESTAÇÕES DE CONTAS																								
EXERCÍCIO 12 / 2021																								
CONVÊNIO / CONTRATO: 185 / 2021																								
CONTA DE ORIGEM:																								
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1054 - 0																								
Assinatura de responsável: AS																								
Código do Serviço / Atividade																								
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS																								
Detalhamento Específico da Construção Civil																								
Código da Obra			Código ART																					
Tributos Federais																								
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)																
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município																		
Valor dos Serviços R\$	3.500,00		Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$	3.500,00																	
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei																		
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado																		
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum			Base de Cálculo	3.500,00																	
Outras Retenções			Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	2,01																	
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim			ISS a reter:	() Sim (X) Não																	
(=) Valor Líquido R\$	3.500,00		Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$	0,00																	
				2-Não																				
Avisos 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 P A A G S P IPAGES
CNPJ: 39.781.326/0001-39
Conta Origem: 4237 - 0003 - 00001054-0
Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: CLINICA SPS AMBULATORIAL DE SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA
CNPJ: 44.613.973/0001-71
Conta Destino: 4237 - 0003 - 1075-2
Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação:

Situação: Efetivado
Valor: 1.500,00
Data Hora: 14/01/2022 - 16:26
Descrição: nf 06 saúde butal
ID transação: E003603052022011416269ce077be76c
Codigo da operação: 5179531290
Chave de Segurança: F36G3VTPZ1Y0XGLM
Chave Pix: 44613973000171

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 4237 / 003 / 00001054-0**Conta destino:** 4237 / 003 / 00001075-2**Nome destinatário:** CLINICA S.P.S. A SER. P. SAUDE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.000,00**Data de débito:** 14/01/2022**Data/hora da operação:** 14/01/2022 16:24:14**Código da operação:** 576044153**Chave de segurança:** YL5KGRVVLMSN68Y9

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA			Número da NFS-e	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS			3	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					

Data e Hora da Emissão	06/01/2022 09:06:07	Competência	1/12/2021	Código de Verificação	A6Z14RVQW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome	GABRIEL REQUER LIMA 39813011882				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.396.631/0001-47	Inscrição Municipal	110011	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DAS GARÇAS ,171 - JARDIM PRIMAVERA CEP: 14404-021				
Complemento:		Telefone:	(16)8826-2273	e-mail:	gabrielrequer@hotmail.com

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

Discriminação dos Serviços
 SERVIÇOS DE GESTÃO DOS RECURSOS HUMANOS, REALIZADOS PELO PROFISSIONAL GABRIEL REQUER LIMA REFERENTE AO CONVÊNIO N°185/2021, NO MÊS DE DEZEMBRO/21.

PIX
 CPF: 39813011882

<i>Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES</i> <i>CNPJ - 39.781.326/0001-39</i>
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO <u>12</u> / <u>2021</u>
CONVÊNIO / CONTRATO: <u>185/2021</u>
CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>104</u> Ag.: <u>4237</u> C/C <u>1059.0</u>
Assinatura do responsável: <u>[Assinatura]</u>

Código do Serviço / Atividade	
17.02 / 581910002 - EDIÇÃO DE CADASTROS, LISTAS E OUTROS PRODUTOS GRÁFICOS	

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	5-Microempresário Individual (MEI)			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.000,00	Incentivador Cultura			
		2-Não			

LANÇADO
RPC

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 P A A G S P IPAGES
CNPJ: 39.781.326/0001-39
Conta Origem: 4237 - 0003 - 00001054-0
Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: Gabriel Requier Lima
CPF: 999.130.118-77
Conta Destino: 0001 - 2423803-0
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.



Dados da transação:

Situação: Efetivado
Valor: 2.000,00
Data Hora: 14/01/2022 - 16:25
Descrição: rf 03 gestão rh
ID transação: E0036030520220114162523c9c54259b
Codigo da operação: 5179504462
Chave de Segurança: JLVY2RHX632Q1P7Z
Chave Pix: 59813011862

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

Até CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 660	
	Data e Hora da Emissão	14/01/2022 15:05:43	Competência	14/1/2022	

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

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	W A BRAGA CONSULTORIA E APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.870.599/0001-01	Inscrição Municipal	56357	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
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:	CIABATIBADESCA@GMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

APOIO ADMINISTRATIVO NA GESTÃO OPERACIONAL DOS SERVIÇOS EM SAÚDE PRESTADOS E MONITORAMENTO DE METAS, INERENTE AO CONVÊNIO N° 185/2021 COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - SP, NO MÊS DE DEZEMBRO/21

*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2006.
*SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS
*VALOR APROXIMADO EM TRIBUTOS NACIONAIS = R\$ 269,25 (10,99%)
*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 87,46 (3,57%)

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO <u>12 / 2021</u>
CONVÊNIO / CONTRATO: <u>185 / 2021</u>
CONTA DE ORIGEM:
Banco: <u>104</u> Ag.: <u>4237</u> C/C: <u>3054-0</u>
Assinatura do responsável: 

DADOS BANCÁRIOS
PIX: 12870599000101

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.450,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.450,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,61
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.450,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

ENCERREDO
R.C

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 P A A G S P IPAGES
CNPJ: 39.761.926/0001-39
Conta Origem: 4237 - 0003 - 00001054-0
Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: W A BRAGA
CNPJ: 12.870.599/0001-01
Conta Destino: 0001 - 2171918-7
Instituição: BANCO ORIGINAL

Dados da transação:

Situação: Efetivado
Valor: 2.450,00
Data Hora: 17/01/2022 - 07:27
Descrição: nf 660 gestao operacional
ID transação: E003603052022011707272f1fa4fa1d8
Código da operação: 5210768436
Chave de Segurança: 65UT9A1S3C11XFVN
Chave Pix: 12870599000101

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidora: 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/caixaconvoc



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INSTITUTO P A A G S P IPAGES
CNPJ: 09.781.326/0001-39
Conta-Origem: 4237 - 0003 - 00001054-0
Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: SOLUCAO PREP DOC LTDA ME
CNPJ: 10.424.436/0001-50
Conta-Destino: 1568 - 39000-3
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado
Valor: 450,00
Data-Hora: 17/01/2022 - 07:29
Descrição: nf 19690 contabilidade
ID transação: E0036030520220117072943766830ad8
Código da operação: 5210779975
Chave de Segurança: GP3HSVSSVGENPFLV
Chave Pix: +5516992685447

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

Até CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

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



Extrato por período

Cliente: INSTITUTO P A A G S P IPAGES

Conta: 4237 | 003 | 00001054-0

Data: 25/01/2022 - 14:27

Mês: Janeiro/2022

Período: 1 - 25

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1,00 C
14/01/2022	141536	CRED TEV	20.500,00 C ✓	20.501,00 C
14/01/2022	165861	ENVIO TED	1.920,00 D ✓	18.581,00 C
14/01/2022	166010	ENVIO TED	2.500,00 D ✓	16.081,00 C
14/01/2022	141619	ENVIO TEV	1.920,00 D ✓	14.161,00 C
14/01/2022	141620	ENVIO TEV	1.920,00 D ✓	12.241,00 C
14/01/2022	141621	ENVIO TEV	1.920,00 D ✓	10.321,00 C
14/01/2022	141622	ENVIO TEV	1.920,00 D ✓	8.401,00 C
14/01/2022	141624	ENVIO TEV	2.000,00 D ✓	6.401,00 C
14/01/2022	142344	ENVIO PIX	2.000,00 D ✓	4.401,00 C
14/01/2022	142344	ENVIO PIX	1.500,00 D ✓	2.901,00 C
17/01/2022	165861	DEVOL TED	1.920,00 C	4.821,00 C
17/01/2022	172147	ENVIO PIX	2.450,00 D ✓	2.371,00 C
17/01/2022	172147	ENVIO PIX	450,00 D ✓	1.921,00 C
17/01/2022	172147	ENVIO PIX	1.920,00 D	1,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Entidade: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAC**
 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. CONVENIO Nº			2. NOME DO PROPONENTE					
185/2021			INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES					
3. ORIGEM			RECEITA			DESPESA		
4. DATA	5. VALOR	6. DATA	7. RAZÃO SOCIAL	8. N.F/RECIBO	9. VALOR			
03/12/2021	20.500,00	13/12/2021	ANDRE DOS REIS FLAUSINO	1	1.920,00			
06/01/2022	20.500,00	14/12/2021	W A BRAGA CONS APOIO ADM EIRELI	644	2.450,00			
	-	07/12/2021	SOLUCAO ESCRITORIO CONT FRANCA LT	19.286	450,00			
	-	17/12/2021	GABRIEL REQUER LIMA	1	2.000,00			
	-	11/01/2021	CLINICA SPS AMBUL SERV PREST SAUDE	5	3.500,00			
	-	11/01/2021	CLINICA SPS AMBUL SERV PREST SAUDE	9	1.920,00			
	-	11/01/2021	CLINICA SPS AMBUL SERV PREST SAUDE	11	1.920,00			
	-	11/01/2021	CLINICA SPS AMBUL SERV PREST SAUDE	7	1.920,00			
	-	11/01/2021	CLINICA SPS AMBUL SERV PREST SAUDE	13	1.920,00			
	-	14/01/2022	CLINICA SPS AMBUL SERV PREST SAUDE	12	1.920,00			
	-	14/01/2022	MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS FCA	787	2.500,00			
	-	14/01/2022	CLINICA SPS AMBUL SERV PREST SAUDE	12	1.920,00			
	-	14/01/2022	CLINICA SPS AMBUL SERV PREST SAUDE	8	1.920,00			
	-	14/01/2022	CLINICA SPS AMBUL SERV PREST SAUDE	14	1.920,00			
	-	14/01/2022	CLINICA SPS AMBUL SERV PREST SAUDE	10	1.920,00			
	-	14/01/2022	GABRIEL REQUER LIMA	3	2.000,00			
	-	14/01/2022	CLINICA SPS AMBUL SERV PREST SAUDE	6	3.500,00			
	-	17/01/2022	W A BRAGA CONS APOIO ADM EIRELI	660	2.450,00			
	-	17/01/2022	SOLUCAO ESCRITORIO CONT FRANCA LT	19.690	450,00			
10. TOTAL				38.500,00				
12. SALDO				2.500,00				
11. TOTAL			41.000,00					
13. LOCAL DE DATA								
FRANCA/SP			25/01/2022					
Proponente/Responsável								
14. ASSINATURA DO PROPONENTE RESPONSÁVEL						15. CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL DE CONTABILIDADE		
						 Contador(a) FRANCISCA CLAYBATI ASSIS TC15P243168/0-2 CONTADORA		

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



DEMONSTRAÇÃO DAS ORIGENS E APLICAÇÃO DOS RECURSOS (DOAR)			
PERÍODO APURADO	01/12/2021 A 31/12/2021	CONVENIO Nº	185/2021
ORIGENS DE RECURSOS:		Valor/R\$	Soma:
DAS OPERAÇÕES:			
Recurso Recebido da Prefeitura Municipal Itirapuã - SP			
Confome N.F nº	43	20.500,00	20.500,00
Confome N.F nº	48	20.500,00	20.500,00
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
TOTAL DAS ORIGENS			41.000,00
APLICAÇÕES DE RECURSOS:		Valor/R\$	Soma:
Pagamento Serviços de terceiros		17.550,00	17.550,00
Pagamento Serviços Contabeis		450,00	450,00
Pagamento Serviços de terceiros		20.050,00	20.050,00
Pagamento Serviços Contabeis		450,00	450,00
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
		-	-
TOTAL DAS APLICAÇÕES			38.500,00
VARIAÇÃO NO CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO			2.500,00

FRANCA/SP 25/01/2022

 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Robi
DADESCA CIABATI ASSIS
 TC 15P243768/O-2
 CONTADORA

 ASSINATURA DO CONTADOR