

Ofício nº 004/2022

Itirapuã – SP, 12 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 11/2.021.**

Venho por meio deste, encaminhar, para apreciação, a Prestação de Contas, referente ao mês de NOVEMBRO 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
ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
IPAGES

Assinado de forma digital por
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTÃO DA SAÚDE
PUB:39781326000139
Dados: 2022.01.12 10:30:06 -03'00'



Prefeitura Municipal de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

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

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

Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: saúde.adm@itirapua.sp.gov.br

PARECER DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO 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 03 de novembro de 2.021 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), Daniel Luis Crispim (representante do Poder Legislativo) 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 e Gabriel Requer Lima.

Foram analisadas as produções informadas dos serviços de saúde prestados no período de **NOVEMBRO 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;

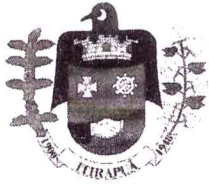
- **Convênio nº 186/2.021:**

- Foram executados os valores de R\$ 25.658,83 (vinte e cinco mil, seiscentos e cinquenta e oito reais e oitenta e três centavo),

Página 1 de 2

173

03



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

- Quando a carga horária do médico neurologista, o mesmo não desempenhou o total de horas pactuado, 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 devido a ausência de matérias, que está em processo de compras e será iniciado no mês de dezembro/21.
- O Instituto registra o empréstimo de 01 notebook e de instrumentos para odontologia, conforme documentos apresentados.

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, 03 de novembro de 2.021.

Marisa Martinelli Gonçalves

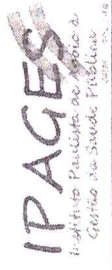
Eliana Spineli dos Santos Peixoto

André dos Reis Godinho

Aldo de Freitas Braga

Gabriel Requer Lima

MONITORAMENTO DE DESEMPENHO DE METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS - ITIRAPUÃ SP - CONVÊNIO N° 186/2021
COMPETÊNCIA: NOVEMBRO DE 2.021



ITEM	ESPECIALIDADE	QTD. CONTRATADA	UNID.	QTD. REALIZADA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL MENTAL	ESCORE ATINGIDO (%)	VALOR CONSUMIDO NO MÊS
AMBULATÓRIO DE CLÍNICA MÉDICA GERAL EM ATENDIMENTO AOS PACIENTES COM SÍNDROMES RESPIRATÓRIAS - COVID	PLANTÕES MÉDICOS DE CLÍNICA GERAL NA ATENÇÃO BÁSICA DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, COMPOSTO POR 01 MÉDICO CLÍNICO GERAL PARA ATENDIMENTO PRESENCIAL, DURANTE 06 HORAS DIÁRIAS.	138	HORAS MENSAIS	111	R\$ 17,00	R\$ 13.800,00	104%	R\$ 13.800,00
	SERVIÇOS DE ENFERMAGEM; COMPOSTO POR 01 ENFERMEIRO PARA ATENDIMENTO PRESENCIAL, DURANTE 08 HORAS DIÁRIAS.	138	HORAS MENSAIS	159	R\$ 1.920,00	R\$ 4.232,88		R\$ 4.232,88
	SERVIÇOS DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM; COMPOSTO POR 01 TÉCNICO DE ENFERMAGEM PARA ATENDIMENTO PRESENCIAL, DURANTE 08 HORAS DIÁRIAS.	138	HORAS MENSAIS	160	R\$ 1.920,00	R\$ 2.625,95		R\$ 2.625,95
					R\$	20.658,83		R\$ 20.658,83
VALOR PARA CUSTEIO INDIRETO DO PRESTADOR DE SERVIÇOS					R\$	5.000,00		

TOTAL R\$ 25.658,83

Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'A7' and 'Cristina Godinho'.

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

IPAGES
SISTEMA DE GESTÃO DE PROJETOS

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	7	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00	82,31%	R\$ 2.500,00
	PSICÓLOGO (A)	120	HORAS MENSAIS	93	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00		R\$ 1.920,00
	ASSISTENTE SOCIAL	120	HORAS MENSAIS	114	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00		R\$ 1.920,00
	PSICOPEDAGOGA (O)	120	HORAS MENSAIS	114	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00		R\$ 1.920,00
	FONOAUDIÓLOGA (A)	240	HORAS MENSAIS	228	R\$ 3.840,00	R\$ 3.840,00		R\$ 3.840,00
ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO PARA ATENDIMENTO EM SAÚDE COGNITIVA E MOTORA	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	
ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM SAÚDE BUCAL	DENTISTA ESPECIALIZADO EM MOLDAGEM E INSTALAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	80	HORAS MENSAIS	76	R\$	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





06



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

Número da
NFS-e
43



Data e Hora da Emissão	03/12/2021 15:34:38	Competência	3/12/2021	Código de Verificação	PMX0UV68P
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 Nº 185/2021, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/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\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

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

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.

07

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ

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
00000001

Data/Hora Emissão
13/12/2021 09:37:13
Competência
12/2021

Código Verificação
KXVD-VLHT



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
ITIRAPUÁ

Bairro
CENTRO
UF
SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES
Email
administracao@institutoipages.org
Endereço
RUA TORRES PENEDO, 780, SALA 01
Município
FRANCA

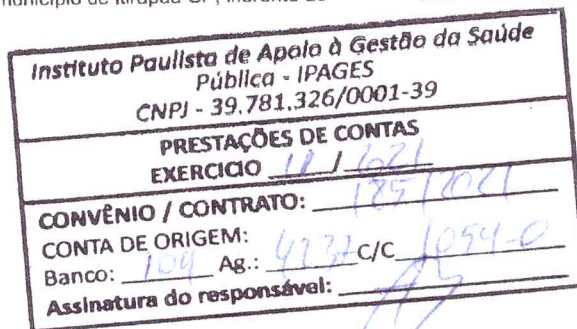
CNPJ/CPF
39.781.326/0001-39
Bairro
SAO JOAQUIM
UF / País
SP / BRASIL

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\$)
2.01	Serviços na área de psicopedagogia, realizados no município de Itirapuá-SP, inerente ao convenio nº185/2021, no mes de novembro/21.	5,00	1.920,00	0,00	



CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

32.01-OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS 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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R\$0,00, Estadual (0.00%) R\$0,00, Municipal (0.00%) R\$0,00
ISS Devido em Outro Município : NÃO

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo MEI
 - Tomador de Serviços está localizado fora do município, Se localiza na cidade de FRANCA
 - Local da prestação ITIRAPUÁ
- 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:

08



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INSTITUTO P A A G S P IPAGES
CNPJ: 09.781.026-0001-29
Conta Origem: 4237 - 0000 - 00001054-0
Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: ANDRE DOS REIS FLAUSINO
CPF: 000.304.588-00
Conta Destino: 6730 - 510005949-2
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado
Valor: 1.920,00
Data Hora: 14/12/2021 - 16:13
Descrição: NF 01 - SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA
ID transação: E00360305202112141611fb7ead05ce0
Codigo da operação: 4659970220
Chave de Segurança: NLWM11MQUPT0031H
Chave Pix: 40800458800

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 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/caixacomvocê



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

Número da
NFS-e
644



Data e Hora da Emissão	14/12/2021 18:53:18	Competência	14/12/2021	Código de Verificação	WNJ58DD9S
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 ITIRAPUÃ - SP, NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

*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%)

DADOS BANCÁRIOS
BANCO INTER (077)
AGÊNCIA: 0001
C/C: 28729015-4

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 11/2021
CONVÊNIO / CONTRATO: 185/2021
CONTA DE ORIGEM:
Banco: Inter Ag.: 0001 C/C: 10540
Assinatura do responsável: [assinatura]

Código do Serviço / Atividade

17.02 / 821130000 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.450,00	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 %		3,57
(-) 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			

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: 09.781.326-0001-39
Conta Origem: 4237 - 0003 - 00001054-0
Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: ALDO DE FREITAS BRAGA
CPF: 000.623.318-74
Conta Destino: 0001 - 0105957-0
Instituição: BANCO INTER

Dados da transação:

Situação: Efetivado
Valor: 2.450,00
Data Hora: 14/12/2021 - 18:57
Descrição: NF 644 - GESTÃO OPERACIONAL CONV. 185
ID transação: E00060005202112141857b7bf44168d4
Código de operação: 4662068648
Chave de Segurança: MT5GAU43R2YQR70P
Chave Pix: fa5a0077-243f-4519-a48b-9f0dc4103124

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



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

Número da
NFS-e
19286



Data e Hora da Emissão	07/12/2021 14:15:05	Competência	7/12/2021	Código de Verificação	VISUB8PW9
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, REFERENTE AO CONVÊNIO N° 185/2021, NO MÊS DE NOVEMBRO/21.
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 60,52 (13,45%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 17,82 (3,96%)
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012

DADOS BANCARIO
PIX - 16992685447

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39	
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 11 / 2021	
CONVÊNIO / CONTRATO: 185/2021	
CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 4031 C/C 1054-0	
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>	

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	450,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	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	450,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %	3,89	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	450,00	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: 09.781.926/0001-99
Conta Origem: 4237 / 0003 / 00001054-0
Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: SOLUÇÃO PREP DOC LTDA ME
CNPJ: 10.424.438/0001-50
Conta Destino: 1588 / 39000-3
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado
Valor: 450,00
Data Hora: 15:12:2021 - 13:16
Descrição: NF 19286 ASS. CONTABIL CONV. 185
ID transação: E00360805202112151316cb73c0ed49a
Codigo da operação: 4675568207
Chave de Segurança: M74UE1XD7X0LF392
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.

Atê 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/caixa.com/voce

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 1	
Data e Hora da Emissão	17/12/2021 10:27:10	Competência	30/11/2021	Código de Verificação	02QFSC16P
Numero 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 PINEDO, 780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	administracao@institutoipages.org
Discriminação dos Serviços					
SERVIÇOS DE APOIO TÉCNICO AOS PROCESSOS DE TRABALHO, REFERENTE AO CONVENIO Nº 185/2021, NO MÊS DE NOVEMBRO/21.					
PIX:	<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 11 / 2021</p> <p style="text-align: center;">CONVENIO / CONTRATO: 185/2021</p> <p style="text-align: center;">CONTA DE ORIGEM:</p> <p style="text-align: center;">17.02 / 581910002 - EDIÇÃO DE CADASTROS, LISTAS E OUTROS PRODUTOS GRÁFICOS</p> <p style="text-align: center;">Banco: 124 Ag.: 1602 C/C: 12540</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do responsável: AB</p>				
CPF: 39813011882					
Código do Serviço / Atividade					
17.02 / 581910002 - EDIÇÃO DE CADASTROS, LISTAS E OUTROS PRODUTOS GRÁFICOS					
Detalhamento					
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 %	3,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	60,00	
		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 Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INSTITUTO P A A G S P IPAGES
CNPJ: 09.761.326/0001-39
Conta Origem: 4237 - 0000 - 00001054-0
Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: Gabriel Requer Lima
CPF: 000.130.118-77
Conta Destino: 0001 - 2423803-0
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado
Valor: 2.000,00
Data Hora: 20/12/2021 - 16:13
Descrição: NF 01 PROCESSOS CONV. 185/2021
ID transação: E003603052021122016120d6d43b2390
Código de operação: 4767582724
Chave de Segurança: W1E5M7Y4Q39MNG20
Chave Pix: 09813011852

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/caixa.com.br



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	11/01/2022 16:08:21	Competência	11/1/2022	Código de Verificação	79D19PBG0
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 ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM SAÚDE BUCAL , REALIZADOS PELA INSTITUIÇÃO PÚBLICA DE APOIO À GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ - SP , INERENTE AO CONVÊNIO Nº185/2021 , NO MÊS DE NOVEMBRO/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

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 11 / 2021

CONVÊNIO / CONTRATO: 185/2021
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 104 Ag.: 4237 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\$	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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

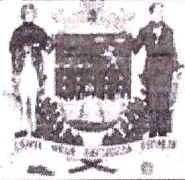
Emitente:	INSTITUTO P A A G S P IPAGES
Conta origem:	4237 003 00001054-0
Conta destino:	4237 003 00001075-2

Nome destinatário:	CLINICA S.P.S. A SER. P. SAUDE
Valor:	R\$ 3.500,00
Identificação da operação:	DENTISTA LILIAN

Data de débito:	29/12/2021
Data/hora da operação:	29/12/2021 06:32:35

Código da operação:	004990897
Chave de segurança:	XJAW5VJESRHKA596

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
9



Data e Hora da Emissão	11/01/2022 16:18:46	Competência	11/1/2022	Código de Verificação	MI7NI0ASZ
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 MARCIA DA SILVA NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - SP, INERENTE AO CONVÊNIO N° 185/2021, NO MÊS DE NOVEMBRO/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 <u>11 / 2021</u>
CONVÊNIO / CONTRATO: <u>185 / 2021</u>
CONTA DE ORIGEM: Banco: <u>64</u> Ag.: <u>4231</u> C/C <u>654-0</u>
Assinatura do responsável: <u>[assinatura]</u>

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

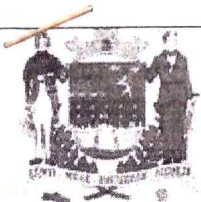
Emitente:	INSTITUTO P A A G S P IPAGES
Conta origem:	4237 003 00001054-0
Conta destino:	4237 003 00001075-2

Nome destinatário:	CLINICA S.P.S. A SER. P. SAUDE
Valor:	R\$ 1.920,00
Identificação da operação:	AS SOCIAL DANIELA

Data de débito:	29/12/2021
Data/hora da operação:	29/12/2021 06:35:18

Código da operação:	005005757
Chave de segurança:	3EAFZYE2WS75G2AY

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
11



Data e Hora da Emissão	11/01/2022 16:22:17	Competência	11/1/2022	Código de Verificação	RTSVSYLJJ
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 PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ - SP , INERENTE AO CONVÊNIO N°185/2021, NO MÊS DE NOVEMBRO/21. Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 11 / 2021

CONVÊNIO / CONTRATO: 185/2021

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1054.0

Assinatura do responsável: *[assinatura]*

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	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:	FONO PAULA

Data de débito:	29/12/2021
Data/hora da operação:	29/12/2021 06:36:32

Código da operação:	005010272
Chave de segurança:	6VK96K7P9PQSNCX8

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
7



Data e Hora da Emissão	11/01/2022 16:12:28	Competência	11/1/2022	Código de Verificação	TAY7HRL1E
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 PSICOLOGIA , REALIZADOS PELA PROFISSIONAL INSTRUTORA PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES NO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - SP INERENTE AO CONVÊNIO N°185/2021 , NO MÊS DE NOVEMBRO/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

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 11 / 2021

CONVÊNIO / CONTRATO: 185 / 2021
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 104 Ag.: 4237 C/C 1054-0
Assinatura do responsável: [assinatura]

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	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:	PSICOLOGA MARINA

Data de débito:	29/12/2021
Data/hora da operação:	29/12/2021 06:33:30

Código da operação:	005003194
Chave de segurança:	KL9V2UYESG0MRKWU

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
781



Data e Hora da Emissão	07/12/2021 14:44:28	Competência	7/12/2021	Código de Verificação	IARVPE69
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 ITIRAPUÁ - SP, INERENTE AO CONVENIO N° 185/2021, NO MÊS DE NOVEMBRO/21.

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO <u>2021</u> / <u>11</u>
CONVÊNIO / CONTRATO: <u>185/2021</u>
CONTA DE ORIGEM:
Banco: <u>304</u> Ag.: <u>4231</u> C/C: <u>0255-8</u>
Assinatura do responsável: <u>[Assinatura]</u>

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		Valor dos Serviços R\$	2.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	153,75	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.346,25	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	50,00
		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 00001055-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO P 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 781
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2021
Data / Hora da operação:	07/12/2021 15:58:38

Código da operação:	00195999
Chave de segurança:	VL1ARVY8TKSS5J2A

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.

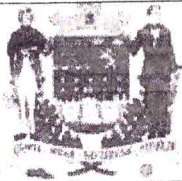

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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 13			
Data e Hora da Emissão		11/01/2022 16:25:32	Competência	11/1/2022	Código de Verificação		RWW2KJUOO	
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 FONOAUDIOLOGIA , REALIZADOS PELA PROFISSIONAL ANA PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES					INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39 PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 11 / 2021 CONVÊNIO / CONTRATO: 185/2021 CONTA DE ORIGEM: Banco: 104 Ag.: 4231 C/C 1054-0 Assinatura de 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 Especifico da Construção Civil								
Código da Obra			Código ART					
Tributos Federais								
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$		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 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: 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: 1.920,00
Data/Hora: 29/12/2021 - 07:16
Descrição: FONO ANA FLAVIA
ID transação: E00360305202112290716f98a0d193ca
Código da operação: 4903158661
Chave de Segurança: YKXQMNSAA8CEXU9J
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.

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

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



Entidade: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO À 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										
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES										
RECEITA					DESPESA					
3. ORIGEM	4. DATA	5. VALOR	6. DATA	7. RAZÃO SOCIAL	8. N.F./RECIBO	9. VALOR				
185/2021										
1. CONVENIO Nº										
2. NOME DO PROPONENTE										
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES										
NFS-E 42	PREFEITURA MUN ITIRAPUÁ	03/12/2021	20.500,00	13/12/2021	ANDRE DOS REIS FLAUSINO	1	1.920,00			
		-		14/12/2021	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			
		-								
		-								
		-								
		-								
		-								
		-								
		-								
11. TOTAL				10. TOTAL		18.000,00				
13. LOCAL DE DATA		20.500,00		12. SALDO		2.500,00				
14. ASSINATURA DO PROPONENTE RESPONSÁVEL				15. CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL DE CONTABILIDADE						
Proponente/Responsável 				Contador(a) T.C. 13743378/2021 CONTABILIDADE						
FRANCA/SP				18/01/2022						

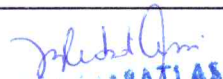
Entidade: **INSTITUTO PAULISTA DE A. A G. DA S. PUBLICA IPAGES**
 Endereço: Rua Antonio Torres Penedo nº 780 – Sala 01 – São Joaquim
 Franca – Estado de São Paulo - CEP: 14.406-352
 CNPJ: **39.781.326/0001-39**



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
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	
TOTAL DAS ORIGENS			20.500,00
APLICAÇÕES DE RECURSOS:		Valor/R\$	Soma:
Pagamento Serviços de terceiros		17.550,00	
Pagamento Serviços Contabeis		450,00	
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	
		-	
TOTAL DAS APLICAÇÕES			18.000,00
VARIAÇÃO NO CAPITAL CIRCULANTE LÍQUIDO			2.500,00

FRANCA/SP 18/01/2022


 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL


 - ADRIANA LIABATI ASSIS
 IL 15P243768/O-2
 CONTADORA

ASSINATURA DO CONTADOR

Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis referente ao ano de 2021

Art. 1. **Nota 01:-** O INSTITUTO PAULISTA DE APOIO À GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES tem por objetivo:

I - manter e dirigir Institutos e Organizações Sociais nas quais seus objetivos sociais sejam compatíveis com os objetivos descritos neste estatuto e com princípios filosóficos compatíveis com os defendidos pelo INSTITUTO PAULISTA DE APOIO À GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES;

II - manter e dirigir outras organizações de caráter que busquem o desenvolvimento institucional da administração pública e assistência social através de pesquisa científica, ensino, educação, defesa de valores morais e filosóficos de liberdade, igualdade e democráticos pela aplicação de práticas inovadoras de gestão;

III - promover a ciência da administração pública, e em outros níveis, em todas as suas modalidades, inclusive nas áreas profissional e tecnológica, estimulando a investigação, a pesquisa científica e a extensão de serviços à Comunidade;

IV - contribuir para o desenvolvimento da solidariedade na sociedade, especialmente no campo cultural e social, em defesa de uma sociedade justa, com paz social, ética, para a construção da cidadania, dos direitos humanos, bem como a evolução do homem;

V - desenvolver atividades de caráter cultural, social e filantrópico, educacional, de pesquisa científica e aplicação de práticas inovadoras de gestão para o desenvolvimento institucional, inovação e eficiência da administração pública;

VI - promover a difusão do conhecimento técnico científico, bem como sobre as atividades da administração pública;

VII - promover a educação, a capacitação e o treinamento profissional do cidadão, gestores públicos e da sociedade em geral;

VIII - desenvolver ações e projetos que contribuam para a promoção de técnicas administrativas e projetos que visem a integração ao mercado de trabalho, de profissionais autônomos, a inclusão social e o desenvolvimento;

IX - buscar o desenvolvimento profissional da administração pública e princípios republicanos, através de assessoramento e consultoria à órgãos públicos e privados, promovendo apoio administrativo a estes;

X - formar, valorizar e reconhecer técnicos e profissionais que atuem como suportes complementares fundamentais para o desenvolvimento de atividade social;

XI - promover a eficiência na prestação de serviços públicos ao cidadão e a sociedade, através da concessão dos direitos autorais e marcas que detenha, bem como pela gestão direta de atividades a esta delegada;

XII - aplicar recursos na formação de Fundo de Capital próprio a ser composto por doações, contribuições e eventuais excedentes financeiros e outros, cujo resultado, obrigatoriamente, será revertido na realização de seus objetivos estatutários;

XIII - promover outras atividades que, sejam de interesse na realização de seus objetivos estatutários;

XIV - celebrar contratos, convênios, termos de parceria, termos de colaboração, termos de fomento e contratos de gestão, acordos e outros instrumentos congêneres, com pessoas físicas ou jurídicas, públicas ou privadas, nacionais ou estrangeiras e internacionais;

XV - prestação de serviços na área da saúde;

XVI - atendimento à população nas áreas da atenção básica, com ênfase na estratégia da saúde da família, visando a assistência integral à saúde, considerando os diferentes níveis de complexidade do SUS;

XVII - atendimento à população em situações emergenciais na área da saúde visando a segurança humana, tais como emergências médicas decorrentes de nova doença no país ou de catástrofe, sem limitação de outras;

XVIII - elaboração, implementação, participação e acompanhamento de projetos nas áreas de sua atuação.

Nota 02:- O pagamento efetuado referente a nota fiscal eletrônica de serviços nº 781, valor R\$ 2.500,00 Multiclínica Serviços Médicos de Franca Eireli, foi pago no convenio nº 186/21, sendo que o correto - Seria no convenio nº 185/21, portanto a diferença apurada no valor R\$ 2.500,00.

Franca-SP, 31 de dezembro de 2021.


ALDO DE FREITAS BRAGA
CPF :- 222.623.318-04


BADESCA CIABATI ASSIS
TE 15P243768/0-2
CONTADORA

BADESCA CIABATI ASSIS
REG. NO CRC - SP SOB Nº 15P243768/0-2
CPF :- 169.983.358-30

29



Extrato por período

Cliente: INSTITUTO P A A G S P IPAGES

Conta: 4237 | 003 | 00001054-0

Data: 19/01/2022 - 09:52

Mês: Novembro/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
22/11/2021	000336	CRED TED	1,00 C	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

30



Extrato por período

Cliente: INSTITUTO P A A G S P IPAGES

Conta: 4237 | 003 | 00001054-0

Data: 06/01/2022 - 09:58

Mês: Dezembro/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1,00 C
14/12/2021	141034	CRED TEV	20.500,00 C ✓	20.501,00 C
14/12/2021	142344	ENVIO PIX	1.920,00 D ✓	18.581,00 C
14/12/2021	142344	ENVIO PIX	2.450,00 D ✓	16.131,00 C
15/12/2021	152344	ENVIO PIX	450,00 D ✓	15.681,00 C
20/12/2021	202343	ENVIO PIX	2.000,00 D ✓	13.681,00 C
28/12/2021	281111	TEV MESM T	2.500,00 D ✓	11.181,00 C
29/12/2021	290632	ENVIO TEV	3.500,00 D ✓	7.681,00 C
29/12/2021	290633	ENVIO TEV	1.920,00 D ✓	5.761,00 C
29/12/2021	290635	ENVIO TEV	1.920,00 D ✓	3.841,00 C
29/12/2021	290636	ENVIO TEV	1.920,00 D ✓	1.921,00 C
29/12/2021	292344	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

31

EXTRATO CONTA CORRENTE CAIXA - AG 4237 CC 00001054-0					AG 4237
					CC 1054-0
DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO	DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO
				R\$ -	SALDO ANTERIOR
01/12/2021	TED	R\$ 1,00		R\$ 1,00	CRÉDITO EM CONTA
14/12/2021	CRÉDITO	R\$ 20.500,00		R\$ 20.501,00	NF 43 - CONVÊNIO N° 185 - ITIRAPUÃ
14/12/2021	PIX		R\$ 1.920,00	R\$ 18.581,00	NF 01 - SERVIÇOS DE PSICOPEDAGOGIA
14/12/2021	PIX		R\$ 2.450,00	R\$ 16.131,00	NF 644 - GESTÃO OPERACIONAL
15/12/2021	PIX		R\$ 450,00	R\$ 15.681,00	NF 19286 - ASSISTÊNCIA CONTÁBIL
20/12/2021	PIX		R\$ 2.000,00	R\$ 13.681,00	NF 01 - PROCESSOS CONVÊNIO N° 185
28/12/2021	TEV MESM T		R\$ 2.500,00	R\$ 11.181,00	TRANSFERÊNCIA DE CONTAS PARA O CONVÊNIO N° 186
29/12/2021	TEV		R\$ 3.500,00	R\$ 7.681,00	CLINICA S.P.S A SER. P. SAÚDE - DENTISTA LILIAN
29/12/2021	TEV		R\$ 1.920,00	R\$ 5.761,00	CLINICA S.P.S A SER. P. SAÚDE - ASSISTENTE SOCIAL - DANIELA
29/12/2021	TEV		R\$ 1.920,00	R\$ 3.841,00	CLINICA S. P. S A SER. P. SAÚDE - FONOAUDIÓLOGA - PAULA
29/12/2021	TEV		R\$ 1.920,00	R\$ 1.921,00	CLINICA S. P. S A SER. P. SAÚDE - PSICÓLOGA - MARINA
29/12/2021	PIX		R\$ 1.920,00	R\$ 1,00	CLINICA SPS AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAÚDE LTDA - FONOAUDÓLOGA ANA FLAVIA
TOTAL				R\$ 1,00	

**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, 12 de janeiro 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: 2022.01.12 10:42:41 -03'00'

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

CONTRATO Nº 032/2021

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS CELEBRADOS ENTRE O INSTITUTO IPAGES E A EMPRESA CLINICA ODONTOLOGICA ENDO X LTDA.

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: CLINICA ODONTOLOGICA ENDO X LTDA, inscrita no CNPJ nº 18.410.208/0001-44, situada à Rua Francisco Marques nº 589 , bairro Vila Santos Dumont, Franca - SP;

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários referente a **SERVIÇOS DE CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS** a serem realizadas para a Secretária Municipal 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 **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS.**

CLÁUSULA 2ª: O contratado executará os serviços para a Secretária Municipal do município de Itirapuã - SP, conforme determinado pelo Convênio municipal nº 185/2021.

DOS SERVIÇOS

CLÁUSULA 3ª: O contratado prestará serviços de confecção de próteses dentárias no período de vigência deste contrato, na quantidade de até 25 unidades mensais, de acordo com os precedimentos e valores listados abaixo:

DESCRIÇÃO	UNIDADES/ MÊS	VALOR UNT.	VALOR TOTAL MENSAL
Prótese Dentária Total Mandibular	25	R\$ 100,00	R\$ 3.750,00
Prótese Dentária Total Maxilar		R\$ 100,00	
Prótese Dentária Parcial Mandibular Removível		R\$ 200,00	
Prótese Dentária Parcial Maxilar Removível		R\$ 200,00	
Próteses Dentárias Coronárias/Intrarradiculares Fixas/Adesivas (por elemento)		R\$ 150,00	

DOS HONORÁRIOS

CLÁUSULA 4ª: O contratado receberá mensalmente o valor de até **R\$ 3.750,00** (três mil setessentos e cinquenta reais) e o pagamento será feito via transferência bancária, mediante apresentação de nota fiscal e escala de profissionais executadas pela CONTRATADA.

PARÁGRAFO ÚNICO: Nos valores determinados neste contrato estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas referente a execução do objeto.

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 até 30 de setembro de 2022. Havendo interesse em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, 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 e 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 02 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo;

Franca – SP, 01 de novembro de 2021.



Contratado

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES



Contratante

CLINICA ODONTOLOGICA ENDO X LTDA

Testemunha

RG:

Testemunha

RG:

CONTRATO N° 032/2021

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS CELEBRADOS ENTRE O INSTITUTO IPAGES E A ANDRÉ DOS REIS FLAUSINO.

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

Contratado: ANDRÉ DOS REIS FLAUSINO 43830458800, inscrita no CNPJ n° 44.027.370/0001-98, situada à Rua do Comércio n° 4065, bairro Centro, Itirapuã - SP;

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários referente a **ATENDIMENTOS DE PSICOPEDAGOGIA** s serem realizadas no Centro de Saúde do município de Itirapuã – SP ou em outro local determinado pela Contratante, têm entre si justos e acordados quanto segue:

DO OBJETO DO CONTRATO

CLÁUSULA 1ª: O presente instrumento tem como objeto, a **ATENDIMENTOS DE PSICOPEDAGOGIA**.

CLÁUSULA 2ª: O contratado executará os serviços no Centro de Saúde do município de Itirapuã - SP, conforme determinado pelo Convênio municipal n° 185/2021.

DOS SERVIÇOS

CLÁUSULA 3ª: O contratado prestará serviços de atendimentos na área de psicopedagogia, no período de vigência deste contrato, na quantidade estimada de 120 horas mensais.

DOS HONORÁRIOS

CLÁUSULA 4ª: O contratado receberá mensalmente o valor de **R\$ 1.920,00** (um mil, novecentos e vinte 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 até 30 de setembro de 2021. Havendo interesse em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, 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 e 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 02 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo;

Franca – SP, 01 de novembro de 2021.

Contratado

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES

Contratante

ANDRÉ DOS REIS FLAUSINO

Testemunha

RG:

Testemunha

RG:



A7

IPAGES

CONTRATO N° 031/2021

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS CELEBRADOS ENTRE O INSTITUTO IPAGES E A EMPRESA MULTICLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS DE FRANCA 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: MULTICLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS DE FRANCA EIRELI inscrita no CNPJ nº 10.876.870/0001-82 situada a Avenida Dr. Ismael Alonso Y Alonso nº 2.500 – sala 208, bairro São José Franca - SP

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

DO OBJETO DO CONTRATO

CLÁUSULA 1ª: O presente instrumento tem como objeto a **CONSULTAS MÉDICAS EM SAÚDE MENTAL**.

CLÁUSULA 2ª: O contratado executará os serviços no Centro de Saúde do município de Itirapuã - SP conforme determinado pelo Convênio municipal nº 185/2021

DOS SERVIÇOS

CLÁUSULA 3ª: O contratado prestará serviços de consultas médicas na especialidade de Saúde Mental, no período de vigência deste contrato, na quantidade estimada de 20 horas mensais

DOS HONORÁRIOS

CLÁUSULA 4ª: O contratado receberá mensalmente o valor de **R\$ 2.500,00** (dois mil e quinhentos 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.

113

- 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 até 30 de setembro de 2022. Havendo interesse em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, 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 e 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 02 (duas) vias de igual forma, teor, na presença das testemunhas abaixo;

Franca – SP, 01 de novembro de 2021.



Contratado

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES

Contratante

MULTICLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS DE FRANCA EIRELI

Testemunha

RG:

Testemunha

RG:

AB

CONTRATO Nº 035/2021

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS CELEBRADOS ENTRE O INSTITUTO IPAGES E A CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA.

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: CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ nº 44.613.973/0001-71, situada à Rua Belizário José da Silva nº 844, Jardim Aeroporto I, Franca - SP;

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários referente a **SERVIÇOS EM ODONTOLOGIA** a serem realizados no Centro de Saúde do município de Itirapuã – SP ou em outro local determinado pela Contratante, têm entre si justos e acordados quanto segue:

DO OBJETO DO CONTRATO

CLÁUSULA 1ª: O presente instrumento tem como objeto, a **SERVIÇOS EM ODONTOLOGIA**.

CLÁUSULA 2ª: O contratado executará os serviços no Centro de Saúde do município de Itirapuã - SP, conforme determinado pelo Convênio municipal nº 185/2021.

DOS SERVIÇOS

CLÁUSULA 3ª: O contratado prestará serviços de atendimentos na área de Odontologia, no período de vigência deste contrato, na quantidade estimada de 80 horas mensais.

DOS HONORÁRIOS

CLÁUSULA 4ª: O contratado receberá mensalmente o valor de **R\$ 3.500,00** (tres mil e quinhentos 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 até 31 de outubro de 2022. Havendo interesse em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, 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 e 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 novembro de 2021.



Contratante

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES



Contratado

S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA

Testemunha

RG:

Testemunha

RG:

CONTRATO N° 037/2021

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS CELEBRADOS ENTRE O INSTITUTO IPAGES E A CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA.

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

Contratado: CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ n° 44.613.973/0001-71, situada à Rua Belizário José da Silva n° 844, Jardim Aeroporto I, Franca - SP;

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários referente a **SERVIÇOS EM ASSISTENCIA SOCIAL** a serem realizados no Centro de Saúde do município de Itirapuã – SP ou em outro local determinado pela Contratante, têm entre si justos e acordados quanto segue:

DO OBJETO DO CONTRATO

CLÁUSULA 1ª: O presente instrumento tem como objeto, a **SERVIÇOS EM ASSISTENCIA SOCIAL**.

CLÁUSULA 2ª: O contratado executará os serviços no Centro de Saúde do município de Itirapuã - SP, conforme determinado pelo Convênio municipal n° 185/2021.

DOS SERVIÇOS

CLÁUSULA 3ª: O contratado prestará serviços de atendimentos na área de SERVIÇO SOCIAL, no período de vigência deste contrato, na quantidade estimada de 120 horas mensais.

DOS HONORÁRIOS

CLÁUSULA 4ª: O contratado receberá mensalmente o valor de **R\$ 1.920,00** (um mil, novecentos e vinte 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;

Testemunha

RG:

Testemunha

RG:

 
Página 3 | 3

CONTRATO N° 038/2021

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS CELEBRADOS ENTRE O INSTITUTO IPAGES E A CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA.

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

Contratado: CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ n° 44.613.973/0001-71, situada à Rua Belizário José da Silva n° 844, Jardim Aeroporto I, Franca - SP;

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários referente a **SERVIÇOS EM FONOAUDIOLOGIA** a serem realizados no Centro de Saúde do município de Itirapuã – SP ou em outro local determinado pela Contratante, têm entre si justos e acordados quanto segue:

DO OBJETO DO CONTRATO

CLÁUSULA 1ª: O presente instrumento tem como objeto, a **SERVIÇOS EM FONOAUDIOLOGIA**.

CLÁUSULA 2ª: O contratado executará os serviços no Centro de Saúde do município de Itirapuã - SP, conforme determinado pelo Convênio municipal n° 185/2021.

DOS SERVIÇOS

CLÁUSULA 3ª: O contratado prestará serviços de atendimentos na área de FONOAUDIOLOGIA, no período de vigência deste contrato, na quantidade estimada de 240 horas mensais.

DOS HONORÁRIOS

CLÁUSULA 4ª: O contratado receberá mensalmente o valor de **R\$ 3.840,00** (tres mil, oitocentos e quarenta 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;

gr

AB 51

- 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 a 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 até 31 de outubro de 2022. Havendo interesse em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, por escrito, com antecedência mínima de trinta (30) dias.

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

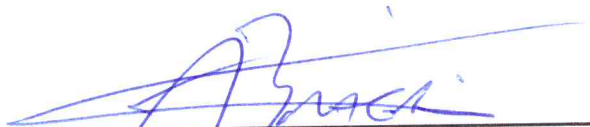
CLÁUSULA 9ª: A rescisão do presente instrumento de contrato, não extingue os direitos e obrigações que as partes tenham entre si e para com terceiros.

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 novembro de 2021.



Contratante

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES



Contratado

S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA

Testemunha

RG:

Testemunha

RG:

cyd

A3 53

CONTRATO N° 036/2021

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E HONORÁRIOS CELEBRADOS ENTRE O INSTITUTO IPAGES E A CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA.

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: CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ nº 44.613.973/0001-71, situada à Rua Belizário José da Silva nº 844, Jardim Aeroporto I, Franca - SP;

Pelo presente instrumento particular de prestação de serviços e honorários referente a **SERVIÇOS EM PSICOLOGIA** a serem realizados no Centro de Saúde do município de Itirapuã – SP ou em outro local determinado pela Contratante, têm entre si justos e acordados quanto segue:

DO OBJETO DO CONTRATO

CLÁUSULA 1ª: O presente instrumento tem como objeto, a **SERVIÇOS EM PSICOLOGIA**.

CLÁUSULA 2ª: O contratado executará os serviços no Centro de Saúde do município de Itirapuã - SP, conforme determinado pelo Convênio municipal nº 185/2021.

DOS SERVIÇOS

CLÁUSULA 3ª: O contratado prestará serviços de atendimentos na área de Psicologia, no período de vigência deste contrato, na quantidade estimada de 120 horas mensais.

DOS HONORÁRIOS

CLÁUSULA 4ª: O contratado receberá mensalmente o valor de **R\$ 1.920,00** (um mil, novecentos e vinte 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 até 31 de outubro de 2.022. Havendo interesse em sua rescisão, a parte interessada notificará a parte contrária, 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 e 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 novembro de 2021.



Contratante
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES



Contratado
S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVICOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA

Testemunha

RG:

Testemunha

RG: