

Ofício nº 082/2023

Itirapuã – SP, 05 de Junho de 2.023

Ao

Município de Itirapuã - SP

Setor Contábil

Assunto: **Prestação de contas referente ao Termo de Fomento nº 02/2.022, mês 12/2.022.**

Venho por meio deste, encaminhar, para apreciação, a Prestação de Contas, referente ao mês de DEZEMBRO de 2.022, dos recursos financeiros do Termo de Fomento nº 02/2.022 celebrado entre o Município de Itirapuã e o Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública – IPAGES, composta pelos seguintes documentos:

1. Relatório de execução do objeto: cópia das planilhas de execução físico-financeira;
2. Relação dos pagamentos efetuados com comprovantes e notas fiscais;
3. Demonstrativo Integral das receitas e despesas – Anexo RP – 10;
4. Conciliação bancária com cópia do extrato;
5. Extrato de Aplicações;
6. Balancete contábil;
7. Declaração de guarda dos originais dos documentos que foram apresentados na prestação de contas;
8. Declaração de publicização.

Coloco-me à disposição para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,


ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
IPAGES



Prefeitura Municipal de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

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

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

Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: saúde.adm@itirapua.sp.gov.br

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

Foi realizado no dia 05 de janeiro de 2.023 às 10h30, a reunião ordinária da Comissão de Fiscalização e Acompanhamento do Convênio para acompanhamento da execução da parceria firmada pela Administração Municipal com a Organização da Sociedade Civil IPAGES. Na ocasião estiveram presentes os integrantes Eliana Spineli dos Santos Peixoto (representante do Gabinete Municipal), Marisa Martinelli Gonçalves (representante da Secretaria Municipal de Saúde) 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 o representante do IPAGES, o Sr Gabriel Requer Lima.

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

- As metas de produção analisadas para o período foram apresentadas pela instituição IPAGES através de relatórios fornecidos pelo município do sistema oficial e-SUS Prontuário Eletrônico;
- Foram apresentadas as planilhas de escala e cópia do livro de ponto dos profissionais plantonistas, que comprovam a presença dos mesmos.
- Valores consumidos:
 - o Do valor total mensal para a execução do contrato, que é de R\$ 216.114,90 (duzentos e dezesseis mil, cento e quatorze reais e noventa centavos), foram executados o valor total de R\$ 184.014,90 (cento e oitenta e quatro mil, quatorze reais e noventa centavos) em procedimentos realizados;

OBSERVAÇÕES

- Foi considerado o valor integral para pagamento das especialidades Pediatria, Neurologia e Psiquiatria, já que ocorreram o agendamento dos pacientes, porém os usuários não compareceram nas consultas com os profissionais;
- Foi apresentado e entregue a pesquisa de satisfação referente aos meses de setembro, outubro e novembro.

(Handwritten signatures)

ITIRAPUÃ
1204 2023

(Handwritten initials and signature)



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

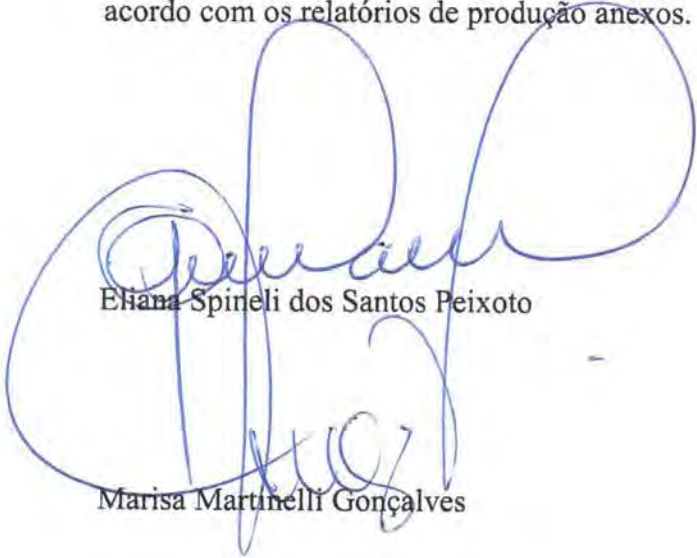
E-mail: saúde.adm@itirapua.sp.gov.br

- Foi pago para a Ginecologista o valor referente a 50 consultas, pois a mesma faltou em dois dias de atendimento;
- O Instituto IPAGES orientou a gestão quanto a necessidade de organização da agenda e otimização para aproveitamento de todas as consultas oferecidas pelos médicos.

CONCLUSÃO

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

Itirapuã – SP, 05 de janeiro de 2.023.



Eliana Spiréli dos Santos Peixoto

Marisa Martinelli Gonçalves



André dos Reis Godinho

Demais participantes:



Gabriel Requer Lima

COPIA ORIGINAL

APURAÇÃO DE METAS - CONTRATO 02/2022 ITIRAPUÁ 2022 - SAÚDE- DEZEMBRO 2022

Área	CBQ	Quantidade Contratada	Tipo	Quantidade Realizada	% de Atendimento	Valor Unitário	Total
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Médico Clínico (seg - sexta) - 7:00 - 19:00	276	Horas mensais	264	N/A	R\$ 102,00	R\$ 26.928,00
	Médico Clínico (sab - dom - feriado) - 7:00 - 19:00	132	Horas mensais	66	N/A	R\$ 110,00	R\$ 7.260,00
	Médico Clínico (24/12 e 31/12) - 7:00 - 19:00	24	Horas mensais	24	N/A	R\$ 165,00	R\$ 3.960,00
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Médico Clínico (25/12) - 7:00 - 17:00	10	Horas mensais	10	N/A	R\$ 220,00	R\$ 2.200,00
	Pediatra - Flávio Eduardo	65	Consulta	35	53,85%	R\$ 40,00	R\$ 1.400,00
	Ginecologia e Obstetrícia - Fabiana Ferrari	100	Consulta	33	33,00%	R\$ 31,25	R\$ 1.031,25
	Neurologia - José Humberto	25	Consulta	14	56,00%	R\$ 86,25	R\$ 1.207,50
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Psiquiatria - Márcio Donizete	45	Consulta	40	88,89%	R\$ 57,50	R\$ 2.287,50
	Otorrinolaringologia - Helen Mayumi	20	Consulta	0	0,00%	R\$ 60,00	R\$ -
	Oftalmologia - José Dante	40	Consulta	0	0,00%	R\$ 50,00	R\$ -
Estratégia Saúde da Família	Médico Generalista - Dilmo	22	Dias Trabalhados	22	N/A	R\$ 14.000,00	R\$ 308.000,00
	Médico Generalista - Larissa	22	Dias Trabalhados	22	N/A	R\$ 14.000,00	R\$ 308.000,00
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE						R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00

R\$ 101.254,25

CSG

[Handwritten signature]

André dos Reis Garcia
[Handwritten signature]

CONFIRMADO
UNIVERSAL

RELATÓRIO DOS RESULTADOS DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ – SP ANO 2022

Segue abaixo a avaliação dos resultados da pesquisa de satisfação realizada no município de Itirapuã – SP, de acordo com o Plano de Trabalho do **Contrato 02/2022**, firmado entre o município de Itirapuã e o Instituto IPAGES, **durante os meses de setembro, outubro e novembro de 2.022**, para mensuração do nível de satisfação dos usuários de saúde dos serviços prestados no Centro de Saúde de Itirapuã-SP.

Metodologia

Foi utilizada para a pesquisa um formulário específico, desenvolvido pela equipe de assessoria técnica do Instituto IPAGES, composto por 06 perguntas com o objetivo de mensurar a qualidade da satisfação dos usuários da rede municipal de saúde quanto a qualidade dos serviços oferecidos, conforme modelo em anexo.

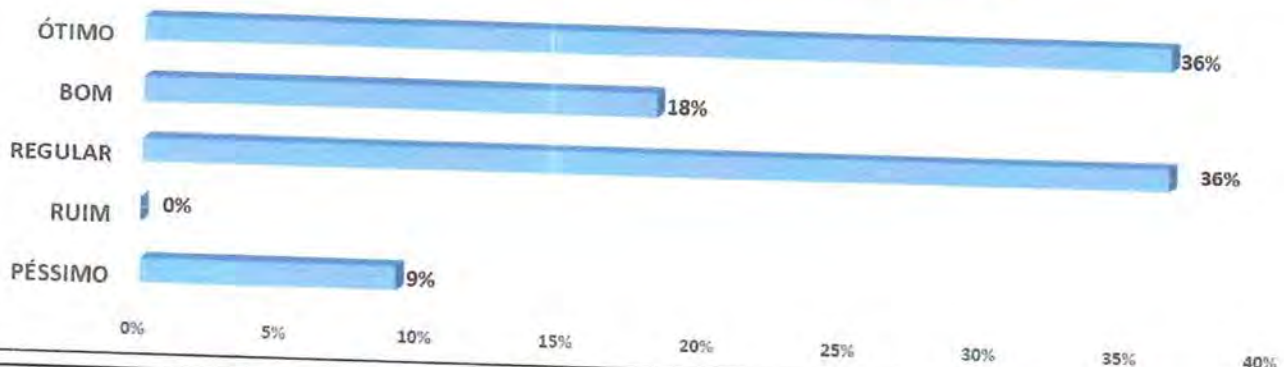
O questionário foi oferecido para todos os usuários do serviço, no período de 01/09/2022 a 30/11/2022, e foram preenchidos 11 questionários por fichas manuais e nenhum questionário via QR CODE.

Resultados

01- Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?

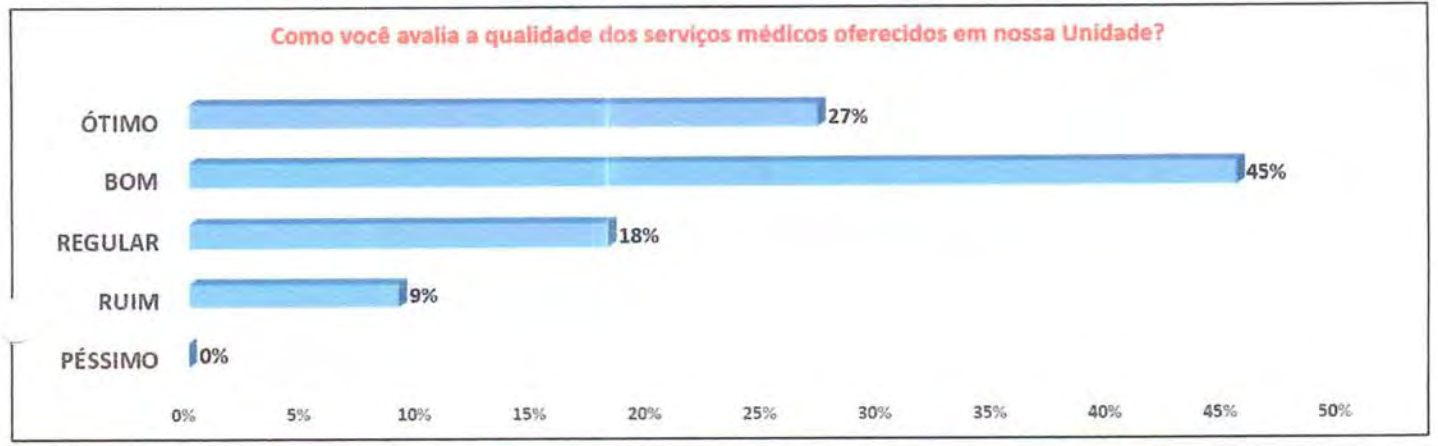
Critério	%	Avaliação
PÉSSIMO	9%	1
RUIM	0%	0
REGULAR	36%	4
BOM	18%	2
ÓTIMO	36%	4

Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?



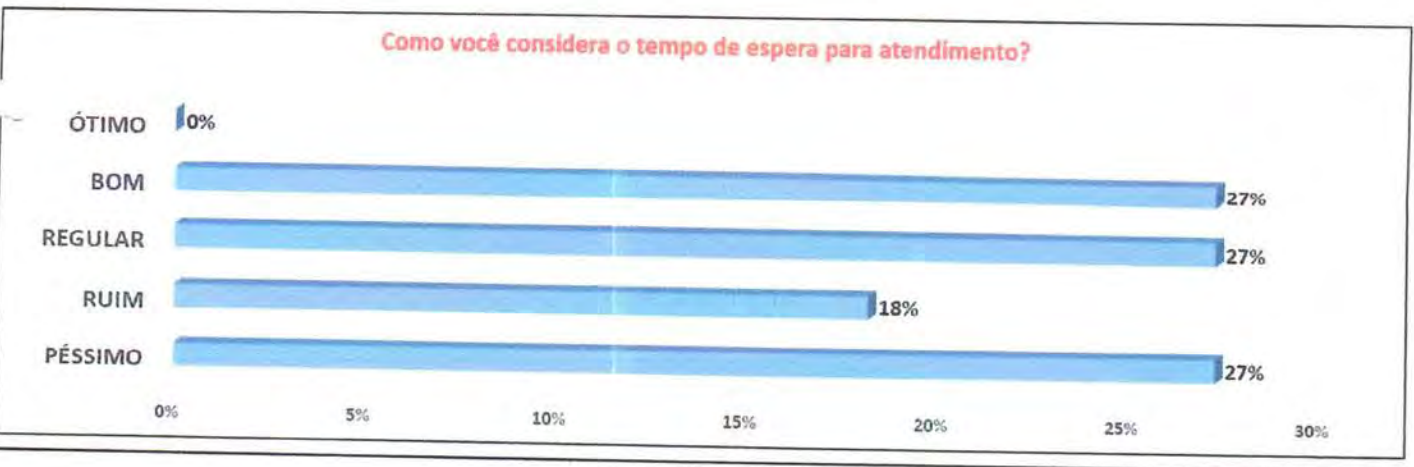
02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?

Critério	%	Avaliação
PÉSSIMO	0%	0
RUIM	9%	1
REGULAR	18%	2
BOM	45%	5
ÓTIMO	27%	3



03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

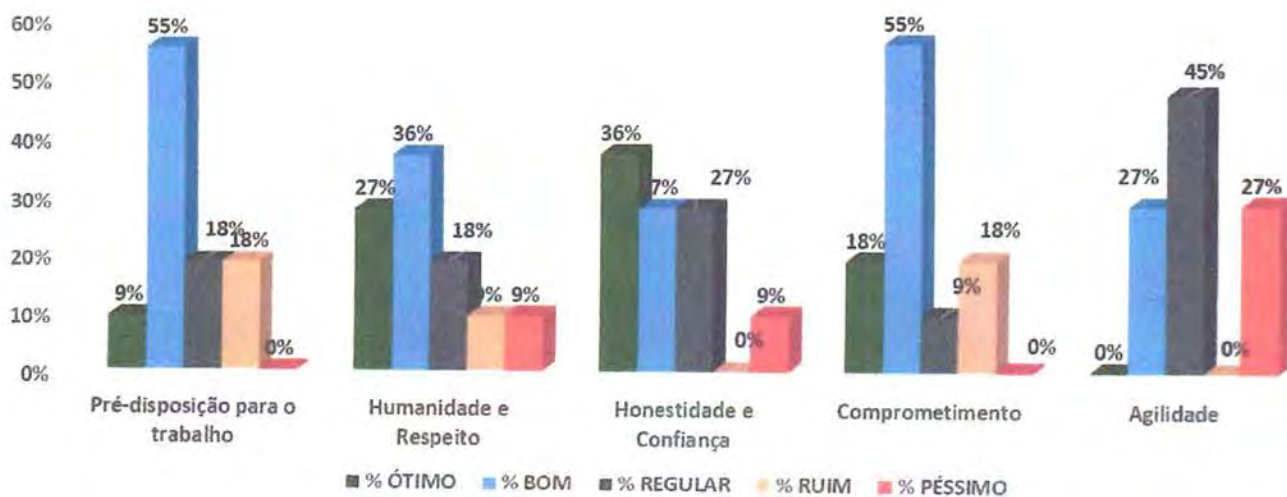
Critério	%	Avaliação
PÉSSIMO	27%	3
RUIM	18%	2
REGULAR	27%	3
BOM	27%	3
ÓTIMO	0%	0



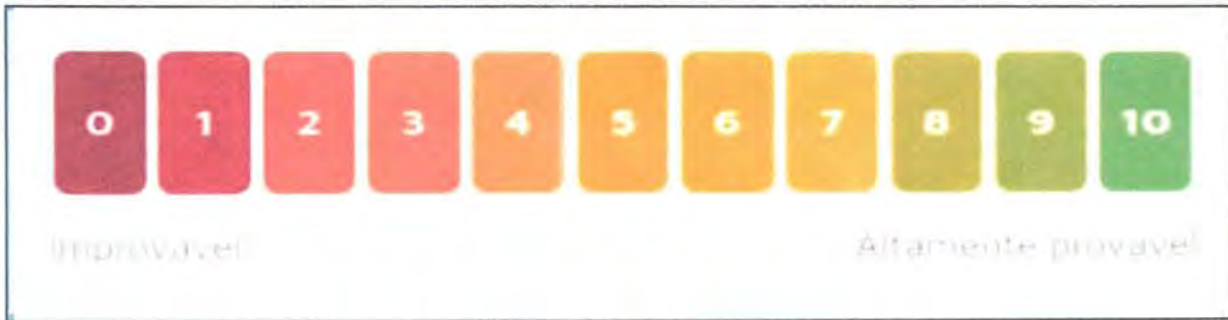
04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto á:

Critério	%					Avaliação				
	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
Pré-disposição para o trabalho	9%	55%	18%	18%	0%	1	6	2	2	0
Humanidade e Respeito	27%	36%	18%	9%	9%	3	4	2	1	1
Honestidade e Confiança	36%	27%	27%	0%	9%	4	3	3	0	1
Comprometimento	18%	55%	9%	18%	0%	2	6	1	2	0
Agilidade	0%	27%	45%	0%	27%	0	3	5	0	3

Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto á:

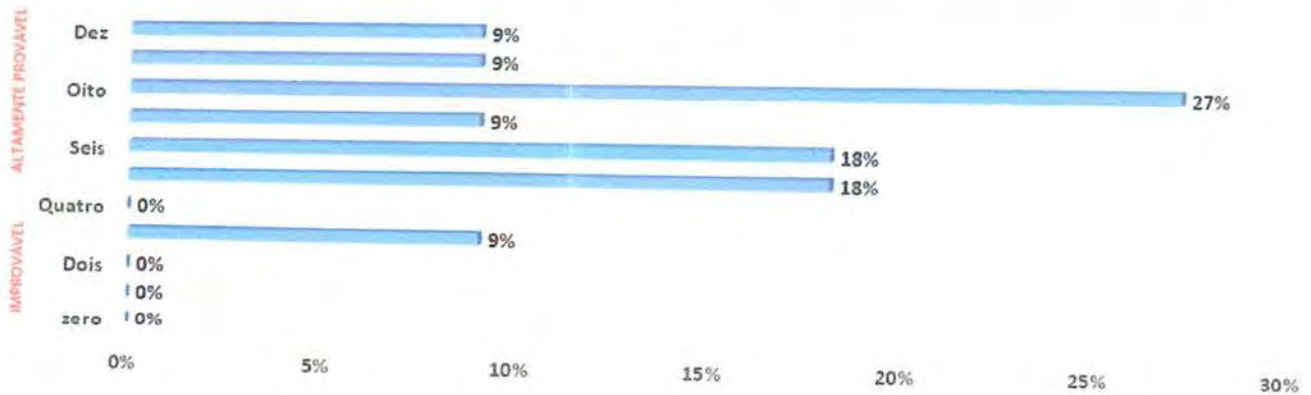


05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade de Saúde a um amigo ou familiar?



Critério	%	Avaliação
zero	0%	0
Um	0%	0
Dois	0%	0
Três	9%	1
Quatro	0%	0
Cinco	18%	2
Seis	18%	2
Sete	9%	1
Oito	27%	3
Nove	9%	1
Dez	9%	1

Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade de Saúde a um amigo ou familiar?



06) Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo abaixo:

Respostas:

R1: *"Melhor treinamento e humanidade ao próximo"*

Conclusão

Dentre as perguntas aplicadas no questionário, nota-se que a maioria dos usuários estão insatisfeitos com o tempo para serem atendidos. Porém no geral, percebe-se que os usuários avaliaram positivamente os serviços oferecidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

Itirapuã – SP, 04 de dezembro de 2.022

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
IPAGES



Data: ____/____/____ Horário: _____

Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuçã-SP

01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto a:

1. **Pré-disposição para o trabalho**

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

2. **Humanidade e Respeito**

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

3. **Honestidade e Confiança**

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

4. **Comprometimento**

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

5. **Agilidade**

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)



06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo abaixo:

Resposta: Melhor atendimento

07 - Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.

Nome: _____

Telefone: _____



Data: 01/11/2022 Horário: 13:35

Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuçã-SP

01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto a:

1. **Pré-disposição para o trabalho**

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

2. **Humanidade e Respeito**

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

3. **Honestidade e Confiança**

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

4. **Comprometimento**

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

5. **Agilidade**

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)



06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo abaixo:

Resposta: _____

07 - Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.

Nome: _____

Telefone: _____



Data: 10/11/2022 Horário: 07:30

Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuçã-SP

01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto a:

1. **Pré-disposição para o trabalho**

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

2. **Humanidade e Respeito**

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

3. **Honestidade e Confiança**

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

4. **Comprometimento**

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

5. **Agilidade**

ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)



06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo abaixo:

Resposta: _____

07 - Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.

Nome: _____

Telefone: _____



Data: 06/11/22 Horário: 09:18

Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuí-SP

- 01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

- 03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto à:

1. *Pré-disposição para o trabalho*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
2. *Humanidade e Respeito*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
3. *Honestidade e Confiança*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
4. *Comprometimento*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
5. *Agilidade*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

- 05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
										X

- 06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo abaixo:

Resposta: _____

- 07 - Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.

Nome: _____
 Telefone: _____



Data: 2/11/22 Horário: _____

Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuí-SP

- 01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

- 03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto à:

1. *Pré-disposição para o trabalho*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
2. *Humanidade e Respeito*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
3. *Honestidade e Confiança*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
4. *Comprometimento*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
5. *Agilidade*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

- 05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
										X

- 06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo abaixo:

Resposta: _____

- 07 - Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.

Nome: _____
 Telefone: _____



Data: 06/11/22 Horário: _____

Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuí-SP

- 01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

- 03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto à:

1. *Pré-disposição para o trabalho*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
2. *Humanidade e Respeito*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
3. *Honestidade e Confiança*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
4. *Comprometimento*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
5. *Agilidade*
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

- 05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
										X

- 06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo abaixo:

Resposta: _____

- 07 - Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.

Nome: _____
 Telefone: _____



IPAGES
Instituto Paulista de Avaliação em
Gestão de Serviços em Saúde

Data: ____/____/____ Horário: ____:____

Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapúã-SP

- 01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto à:

1. **Pré-disposição para o trabalho**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
2. **Humanidade e Respeito**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
3. **Honestidade e Confiança**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
4. **Comprometimento**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
5. **Agilidade**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo abaixo:

Resposta: _____

07 - Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.

Nome: _____
 Telefone: _____



IPAGES
Instituto Paulista de Avaliação em
Gestão de Serviços em Saúde

Data: ____/____/____ Horário: ____:____

Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapúã-SP

- 01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
- 04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto à:

1. **Pré-disposição para o trabalho**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
2. **Humanidade e Respeito**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
3. **Honestidade e Confiança**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
4. **Comprometimento**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo
5. **Agilidade**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo abaixo:

Resposta: _____

07 - Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.

Nome: _____
 Telefone: _____



Data: _____ / _____ / _____ Horário: _____ : _____ : _____

Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuí-SP

01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto à:
 1. **Pré-disposição para o trabalho**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

2. **Humanidade e Respeito**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

3. **Honestidade e Confiança**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

4. **Comprometimento**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

5. **Agilidade**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo abaixo:
 Resposta: _____

07- Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.
 Nome: _____
 Telefone: _____



Data: 28.10.2012 Horário: 17:30

Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuí-SP

01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto à:
 1. **Pré-disposição para o trabalho**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

2. **Humanidade e Respeito**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

3. **Honestidade e Confiança**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

4. **Comprometimento**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

5. **Agilidade**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo abaixo:
 Resposta: _____

07- Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.
 Nome: _____
 Telefone: _____



Data: 25/09/12 Horário: 10:24

Pesquisa de Satisfação - Serviços Médicos - Itirapuí-SP

01 - Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade, quanto à:
 1. **Pré-disposição para o trabalho**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

2. **Humanidade e Respeito**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

3. **Honestidade e Confiança**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

4. **Comprometimento**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

5. **Agilidade**
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo abaixo:
 Resposta: _____

07- Não é necessário se identificar, mas caso queira, por gentileza preencha o campo abaixo com seu nome e telefone.
 Nome: _____
 Telefone: _____

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 706900149965333 - Fabiana Cartafina Ferrari | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	33
Registros não identificados	0
Total:	33

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	33
Gravidez planejada	0	0	33
Vacinação em dia	0	0	33

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	8
Tarde	25
Noite	0
Não informado	0
Total:	33

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	0
Feminino	33
Não informado	0
Total:	33

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0
10 a 14 anos	0	2	0	2
15 a 19 anos	0	1	0	1
20 a 24 anos	0	3	0	3

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf.	Total
25 a 29 anos	0	4	0	4
30 a 34 anos	0	4	0	4
35 a 39 anos	0	5	0	5
40 a 44 anos	0	2	0	2
45 a 49 anos	0	9	0	9
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	2	0	2
60 a 64 anos	0	1	0	1
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	0	33	0	33

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	33
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	33

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	30
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: -- SEM EQUIPE | Profissional: 706900149965333 - Fabiana Cartafina Ferrari | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	3
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	33

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	33
Total:	33

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	33
Total:	33

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	33
Total:	33

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	33
Total:	33

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	33
Não informado	0
Total:	33

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	33
Total:	33

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: -- SEM EQUIPE | Profissional: 706900149965333 - Fabiana Cartafina Ferrari | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
W78 - GRAVIDEZ	8
Total:	8

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
B373 - CANDIDÍASE DA VULVA E DA VAGINA	1
D250 - LEIOMIOMA SUBMUCOSO DO ÚTERO	1
D259 - LEIOMIOMA DO ÚTERO, NÃO ESPECIFICADO	2
E282 - SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO	1
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
N72 - DOENÇA INFLAMATÓRIA DO COLO DO ÚTERO	1
N848 - PÓLIPO DE OUTRAS PARTES DO TRATO GENITAL FEMININO	2
N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA	1
N946 - DISMENORRÉIA NÃO ESPECIFICADA	1
R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
Z014 - EXAME GINECOLÓGICO (GERAL) (DE ROTINA)	10
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	8
Z392 - SEGUIMENTO PÓS-PARTO DE ROTINA	2
Z532 - PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO DEVIDO À DECISÃO DO PACIENTE POR OUTRAS RAZÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
Total:	33

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	1	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	1	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	1	0
Hemograma	2	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 706900149965333 - Fabiana Cartafina Ferrari | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	1	0
Total:	6	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0201020033 - COLETA DE MATERIAL PARA EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO DE ÚTERO	6	0
0202010040 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	1	0
0202020070 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	1	0
0202020096 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	1	0
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	0
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	0
0202030679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	0
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	0
0202031179 - TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	1	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	1	0
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	0
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	0
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	0
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	1	0
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	2	0
0211040029 - COLPOSCOPIA	1	0
0211040045 - HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	2	0
Total:	26	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 709006879296619 - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	35
Registros não identificados	0
Total:	35

Dados gerais

Descrição	Sím	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	35
Gravidez planejada	0	0	35
Vacinação em dia	27	0	8

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	35
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
Total:	35

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	15
Feminino	20
Não informado	0
Total:	35

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	5	7	0	12
01 ano	1	1	0	2
02 anos	1	2	0	3
03 anos	3	2	0	5
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	5	7	0	12
10 a 14 anos	0	1	0	1
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	15	20	0	35

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	35
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	35

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	32
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 709006879296619 - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	3
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	35

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	35
Total:	35

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	35
Total:	35

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	35
Total:	35

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	35
Total:	35

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	35
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	35

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	4
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	31
Total:	35

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: 709006879296619 - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
D50 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO	2
E739 - INTOLERÂNCIA À LACTOSE, NÃO ESPECIFICADA	1
F985 - GAGUEIRA [TARTAMUDEZ]	1
G40 - EPILEPSIA	1
H10 - CONJUNTIVITE	1
J03 - AMIGDALITE AGUDA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	3
J20 - BRONQUITE AGUDA	1
J45 - ASMA	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	3
R000 - TAQUICARDIA NÃO ESPECIFICADA	1
R011 - SOPRO CARDÍACO, NÃO ESPECIFICADO	1
R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	1
R17 - ICTERÍCIA NÃO ESPECIFICADA	2
R300 - DISÚRIA	1
R454 - IRRITABILIDADE E MAU HUMOR	1
R47 - DISTÚRBIOS DA FALA NÃO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE	3
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	16
Total:	41

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	1	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	12	0
Eletrcardiograma	1	0
Eletrforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	6	0
HDL	1	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	7	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: -- SEM EQUIPE | Profissional: 709006879296619 - Flavio Eduardo Moreira | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	4	0
Total:	32	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	27	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	0
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	6	0
0202031039 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	1	0
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	4	0
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	0
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8	0
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	0
0204010063 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	0
0204010144 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	0
0205020054 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: 708008390248123 - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	40
Registros não identificados	0
Total:	40

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	40
Gravidez planejada	0	0	40
Vacinação em dia	0	0	40

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	0
Tarde	40
Noite	0
Não informado	0
Total:	40

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	13
Feminino	27
Não informado	0
Total:	40

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	1	0	0	1
10 a 14 anos	0	0	0	0
15 a 19 anos	0	3	0	3
20 a 24 anos	0	2	0	2

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	2	2	0	4
30 a 34 anos	0	3	0	3
35 a 39 anos	2	3	0	5
40 a 44 anos	0	6	0	6
45 a 49 anos	1	4	0	5
50 a 54 anos	1	2	0	3
55 a 59 anos	5	1	0	6
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	1	0	0	1
70 a 74 anos	0	1	0	1
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	13	27	0	40

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	40
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	40

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	36
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: 708008390248123 - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	4
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	40

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	40
Total:	40

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	40
Total:	40

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	40
Total:	40

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	40
Total:	40

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	40
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	40

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	40
Total:	40

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: 708008390248123 - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSIQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F109 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - TRANSTORNO MENTAL OU COMPORT. Ñ ESPECIFICADO	2
F209 - ESQUIZOFRENIA NÃO ESPECIFICADA	5
F319 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR NÃO ESPECIFICADO	4
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	3

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	14
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	1
F412 - TRANSTORNO MISTO ANSIOSO E DEPRESSIVO	2
F419 - TRANSTORNO ANSIOSO NÃO ESPECIFICADO	6
F42 - TRANSTORNO OBSESSIVO-COMPULSIVO	1
F609 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA PERSONALIDADE	1
F913 - DISTÚRBO DESAFIADOR E DE OPOSIÇÃO	1
R450 - NERVOSISMO	1
Total:	41

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001682466 - SAUDE MENTAL | Profissional: 708008390248123 - Marcio Donizete da Costa | CBO: 225133 - MÉDICO PSIQUIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 703603008933339 - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	14
Registros não identificados	0
Total:	14

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	14
Gravidez planejada	0	0	14
Vacinação em dia	0	0	14

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	14
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
Total:	14

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	4
Feminino	10
Não informado	0
Total:	14

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0
10 a 14 anos	2	1	0	3
15 a 19 anos	0	1	0	1
20 a 24 anos	0	1	0	1

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	1	0	0	1
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	1	0	1
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	1	3	0	4
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	1	0	1
80 anos ou mais	0	2	0	2
Não informado	0	0	0	0
Total:	4	10	0	14

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	14
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	14

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	13
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 703603008933339 - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	1
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	14

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	14
Total:	14

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	14
Total:	14

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	14
Total:	14

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	14
Total:	14

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	14
Não informado	0
Total:	14

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	14
Total:	14

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 703603008933339 - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
E512 - ENCEFALOPATIA DE WERNICKE	1
F101 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL - USO NOCIVO PARA A SAÚDE	1
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	1
F518 - OUTROS TRANSTORNOS DO SONO DEVIDOS A FATORES NÃO-ORGÂNICOS	2
F70 - RETARDO MENTAL LEVE	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F71 - RETARDO MENTAL MODERADO	1
F818 - OUTROS TRANSTORNOS DO DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES ESCOLARES	1
G20 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G40 - EPILEPSIA	4
G43 - ENXAQUECA	1
G811 - HEMIPLEGIA ESPÁSTICA	2
H818 - OUTROS TRANSTORNOS DA FUNÇÃO VESTIBULAR	1
I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	1
J32 - SINUSITE CRÔNICA	1
K710 - DOENÇA HEPÁTICA TÓXICA COM COLESTASE	1
M542 - CERVICALGIA	1
P072 - IMATURIDADE EXTREMA	1
Q049 - MALFORMAÇÃO CONGÊNITA NÃO ESPECIFICADA DO ENCÉFALO	1
R001 - BRADICARDIA NÃO ESPECIFICADA	1
R56 - CONVULSÕES, NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	1
Total:	26

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 703603008933339 - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 700009059142300 - Gislene Maria da Silva | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	55
Registros não identificados	0
Total:	55

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	55
Gravidez planejada	0	0	55
Vacinação em dia	0	0	55

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	17
Tarde	38
Noite	0
Não informado	0
Total:	55

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	18
Feminino	37
Não informado	0
Total:	55

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0
10 a 14 anos	1	2	0	3
15 a 19 anos	0	1	0	1
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	3	0	3
30 a 34 anos	1	3	0	4
35 a 39 anos	1	5	0	6
40 a 44 anos	0	5	0	5
45 a 49 anos	3	3	0	6
50 a 54 anos	2	4	0	6
55 a 59 anos	3	1	0	4
60 a 64 anos	0	4	0	4
65 a 69 anos	2	2	0	4
70 a 74 anos	4	3	0	7
75 a 79 anos	1	0	0	1
80 anos ou mais	0	1	0	1
Não informado	0	0	0	0
Total:	18	37	0	55

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	55
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	55

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	24
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 700009059142300 - Gislene Maria da Silva | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	31
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	55

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	55
Total:	55

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	55
Total:	55

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	55
Total:	55

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	55
Total:	55

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	50
Retorno para cuidado continuado / programado	2
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	3
Não informado	0
Total:	55

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	55
Total:	55

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 700009059142300 - Gislene Maria da Silva | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
B80 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA FERRO	2
K85 - PRESSÃO ARTERIAL ELEVADA	19
T05 - PROBLEMAS ALIMENTARES DO ADULTO	4
T28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	7
T82 - OBESIDADE	24
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	3
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	16
T93 - ALTERAÇÃO NO METABOLISMO DOS LÍPIDOS	14
Total:	89

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 700009059142300 - Gislene Maria da Silva | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 700804498737382 - Jessica Gomes Beloti | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	148
Registros não identificados	0
Total:	148

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	148
Gravidez planejada	0	0	148
Vacinação em dia	0	0	148

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	56
Tarde	92
Noite	0
Não informado	0
Total:	148

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	72
Feminino	76
Não informado	0
Total:	148

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	3	0	0	3
03 anos	4	4	0	8
04 anos	4	0	0	4
05 a 09 anos	10	0	0	10
10 a 14 anos	20	7	0	27
15 a 19 anos	5	19	0	24
20 a 24 anos	0	3	0	3

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	10	3	0	13
30 a 34 anos	3	9	0	12
35 a 39 anos	4	8	0	12
40 a 44 anos	1	6	0	7
45 a 49 anos	3	0	0	3
50 a 54 anos	0	10	0	10
55 a 59 anos	3	4	0	7
60 a 64 anos	0	3	0	3
65 a 69 anos	2	0	0	2
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	72	76	0	148

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	148
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	148

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	146
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 700804498737382 - Jessica Gomes Beloti | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	2
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	148

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	148
Total:	148

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	148
Total:	148

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	148
Total:	148

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	148
Total:	148

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	64
Retorno para cuidado continuado / programado	4
Agendamento para grupos	57
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	35
Não informado	0
Total:	160

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	1
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	147
Total:	148

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 700804498737382 - Jessica Gomes Beloti | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	4
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	2
N01 - CEFALÉIA	5
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	14
N87 - PARKINSONISMO	2
P01 - SENSÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	40
P03 - TRISTEZA/ SENSÇÃO DE DEPRESSÃO	24
P15 - ABUSO CRÔNICO DE ÁLCOOL	1
P19 - ABUSO DE DROGAS	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
P22 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DA CRIANÇA	14
P23 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DO ADOLESCENTE	17
P28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
P29 - SINAIS/SINTOMAS PSICOLÓGICOS, OUTROS	1
P72 - ESQUIZOFRENIA	10
P74 - DISTÚRBO ANSIOSO/ESTADO DE ANSIEDADE	3
P76 - PERTURBAÇÕES DEPRESSIVAS	1
P85 - RETARDO/ ATRASO MENTAL	4
P99 - OUTRAS PERTURBAÇÕES PSICOLÓGICAS	11
T82 - OBESIDADE	1
W29 - SINAIS/SINTOMAS DA GRAVIDEZ, OUTROS	1
Y14 - PLANEJAMENTO FAMILIAR, OUTROS	3
Z21 - PROBLEMA COMPORTAMENTAL DE FAMILIAR	1
Z25 - ATO OU ACONTECIMENTO VIOLENTO	2
Total:	163

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 700804498737382 - Jessica Gomes Beloti | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 706808713648329 - Jose Lucas Freitas Pedro | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	20
Registros não identificados	0
Total:	20

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	20
Gravidez planejada	0	0	20
Vacinação em dia	0	0	20

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	20
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
Total:	20

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	7
Feminino	13
Não informado	0
Total:	20

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0
10 a 14 anos	0	0	0	0
15 a 19 anos	0	1	0	1
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	2	0	2
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	1	0	0	1
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	4	0	4
55 a 59 anos	1	2	0	3
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	1	0	1
70 a 74 anos	4	0	0	4
75 a 79 anos	1	0	0	1
80 anos ou mais	0	3	0	3
Não informado	0	0	0	0
Total:	7	13	0	20

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	20
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	0
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	20

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	20
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 706808713648329 - Jose Lucas Freitas Pedro | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	0
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	20

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	20
Total:	20

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	20
Total:	20

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	20
Total:	20

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	20
Total:	20

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	20
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	20

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	20
Total:	20

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 706808713648329 - Jose Lucas Freitas Pedro | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	20
Total:	20

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 701800216262874 - Mariangela Ortiz da Silva | CBO: 223905 - TERAPEUTA OCUPACIONAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	90
Registros não identificados	0
Total:	90

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	90
Gravidez planejada	0	0	90
Vacinação em dia	0	0	90

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	49
Tarde	41
Noite	0
Não informado	0
Total:	90

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	60
Feminino	30
Não informado	0
Total:	90

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	4	4	0	8
02 anos	4	0	0	4
03 anos	8	4	0	12
04 anos	8	0	0	8
05 a 09 anos	28	2	0	30
10 a 14 anos	5	5	0	10
15 a 19 anos	0	1	0	1
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	2	0	2
30 a 34 anos	0	2	0	2
35 a 39 anos	0	3	0	3
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	3	1	0	4
50 a 54 anos	0	6	0	6
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	60	30	0	90

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	90
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	90

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	79
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	4

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 701800216262874 - Mariangela Ortiz da Silva | CBO: 223905 - TERAPEUTA OCUPACIONAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	7
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	90

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	90
Total:	90

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	90
Total:	90

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	90
Total:	90

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	90
Total:	90

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	63
Retorno para cuidado continuado / programado	6
Agendamento para grupos	3
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	23
Não informado	1
Total:	96

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	1
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	89
Total:	90

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 701800216262874 - Mariangela Ortiz da Silva | CBO: 223905 - TERAPEUTA OCUPACIONAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A90 - MALFORMAÇÃO CONGÊNITA NE/MÚLTIPLAS	4
F28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	2
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	3
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	2
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	13
N87 - PARKINSONISMO	1
N88 - EPILEPSIA	1
P01 - SENSAÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
P15 - ABUSO CRÔNICO DE ÁLCOOL	1
P19 - ABUSO DE DROGAS	1
P22 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DA CRIANÇA	12
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	24
P28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
P72 - ESQUIZOFRENIA	2
P74 - DISTÚRBO ANSIOSO/ESTADO DE ANSIEDADE	1
P76 - PERTURBAÇÕES DEPRESSIVAS	1
P85 - RETARDO/ ATRASO MENTAL	8
P99 - OUTRAS PERTURBAÇÕES PSICOLÓGICAS	19
Z21 - PROBLEMA COMPORTAMENTAL DE FAMILIAR	1
Total:	99

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
G20 - DOENÇA DE PARKINSON	1
Total:	1

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrcardiograma	0	0
Eletrforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: 0001525492 - ENASFAP - ITIRAPUA | Profissional: 701800216262874 - Mariangela Ortiz da Silva | CBO: 223905 - TERAPEUTA OCUPACIONAL | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antígeno globulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 706405612665881 - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	76
Registros não identificados	0
Total:	76

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	76
Gravidez planejada	0	0	76
Vacinação em dia	0	0	76

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	49
Tarde	27
Noite	0
Não informado	0
Total:	76

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	51
Feminino	25
Não informado	0
Total:	76

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	4	6	0	10
02 anos	10	0	0	10
03 anos	0	4	0	4
04 anos	5	0	0	5
05 a 09 anos	10	4	0	14
10 a 14 anos	0	3	0	3
15 a 19 anos	4	0	0	4
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	2	3	0	5
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	8	0	0	8
50 a 54 anos	0	5	0	5
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	4	0	0	4
70 a 74 anos	4	0	0	4
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	51	25	0	76

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	76
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	76

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	69
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 706405612665881 - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	7
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	76

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	76
Total:	76

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	76
Total:	76

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	76
Total:	76

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	76
Total:	76

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	76
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	76

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	1
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	75
Total:	76

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 706405612665881 - Paula Hilarío Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
D20 - SINAIS/SINTOMAS DA BOCA/LÍNGUA/LÁBIOS	2
D21 - PROBLEMAS DE DEGLUTIÇÃO	26
N19 - PERTURBAÇÕES DA FALA	46
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	3
Total:	77

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/12/2022 a 31/12/2022 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: 706405612665881 - Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

Médico: Vinícius de O. Silva

CRM/UF: 232 258 CPF: 043.290.211-29

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	01 / 12 / 2022	07 : 00
Saída	01 / 12 / 2022	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Vinícius de Oliveira Silva
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Renata dos S. Senise

CRM/UF: 159742938-4 CPF: 159742938-4

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	02/12/2022	7:00
Saída	02/12/2022	19:00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.


Renata S. Senise
Médico Plantonista
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Paulo Fernando Xavier

CRM/UF: _____ CPF: 0996285622

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	03/12/2022	07:00
Saída	03/12/2022	19:00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.


Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Wlton Bezato Kobayashi

CRM/UF: 278658 CPF: 39457599898

Empresa: _____

CNPJ: _____

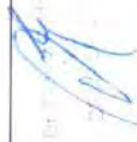
Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	04/12/2022	07:00
Saída	09/12/2022	17:00

Total de Horas Prestadas: 20 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.



Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Amanda de Paula Coimbra

CRM/UF: 249752/SP CPF: 084487316-36

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	05/12/2022	07:00
Saída	05/12/2022	17:00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.



Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Pedro Henrique Falciuci
 CRM/UF: 229011/SP CPF: _____

Empresa: _____
 CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	06 / 12 / 2022	07 : 00
Saída	06 / 12 / 2022	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Pedro Henrique Falciuci
 Médico
 CRM SP-229.011
 Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Pedro Henrique Falciuci
 CRM/UF: 229011/SP CPF: _____

Empresa: _____
 CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	07 / 12 / 2022	07 : 02
Saída	07 / 12 / 2022	19 : 02

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Pedro Henrique Falciuci
 Médico
 CRM SP-229.011
 Carimbo e Assinatura Médico

Médico: CAIO ALVES SANTOS

CRM/UF: SP 237808 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	08 / 12 / 2022	07 : 00
Saída	08 / 12 / 2022	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.


Dr. Caio Alves Santos
 Médico
 CRM-SP 237808

Médico: CAIO ALVES SANTOS

CRM/UF: SP 237808 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	09 / 12 / 2022	07 : 00
Saída	09 / 12 / 2022	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.


Dr. Caio Alves Santos
 Médico
 CRM-SP 237808
 Carimbo e Assinatura-Médico

Médico: Dr. Dilmo Juliano Alves Teodoro

CRM/UF: 222.299 CPF: 277.456.598-76

Empresa: Clínica Médica Itirapuã

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	20 / 12 / 2022	07 : 00 h
Saída	20 / 12 / 2022	19 : 00 h

Total de Horas Prestadas: 12:00 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Dr. Dilmo Juliano Alves Teodoro
 Médico
 Medicina de Família e Comunidade
 CRM-MG: 39.195 - CRM-SP: 111.199
 RQE-MG: 39.087 - RQE-SP: 69.313
 Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Bernardo Fumo

CRM/UF: 222.152 CPF: 096.255.236-25

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	11 / 12 / 2022	07 : 00
Saída	11 / 12 / 2022	17 : 05

Total de Horas Prestadas: 10 05 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Mariana Chagas Crippa
 CRM/UF: 234988 CPF: 43249564800
 Empresa: Mariana Chagas Crippa Ltda
 CNPJ: 45639286000186

Início e término do Plantão médico:

	HORÁRIO	
	Data	Horário
Entrada	07 / 05 / 2022	12 / 12 / 2022
Saída	19 / 01 / 2022	12 / 12 / 2022

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Dra. Mariana Chagas
 Médica
 CRM-SP 237988
 Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Tommaso de O. Silva
 CRM/UF: 232.258 CPF: _____
 Empresa: _____
 CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	13 / 12 / 2022	06 : 55
Saída	13 / 12 / 2022	19 : 03

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Vinicius de Oliveira Silva
 CRM-SP 237988
 Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Leidice H. Falcão

CRM/UF: 225011/SP CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	14 / 12 / 2022	07 : 00
Saída	14 / 12 / 2022	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Pedro Henrique
CRM/SP nº 22.610.111
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Donizete Vieira Alves Junior

CRM/UF: 235812 CPF: 404 599 63851

Empresa: Buyz Alves serviços médicos

CNPJ: 478976270001-50

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	15 / 12 / 2022	07 : 00
Saída	15 / 12 / 2022	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Dr. Donizete Vieira Alves Jr
Médico
CRM-SP 235872
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vinicius de Oliveira Silva

CRM/UF: 232.298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>16 / 12 / 2022</u>	<u>06 : 50</u>
Saída	<u>16 / 12 / 2022</u>	<u>13 : 03</u>

Total de Horas Prestadas: 16 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 232.298
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Dilmo Juliano Alves Teodoro

CRM/UF: 222.259 CPF: 277.456.598-76

Empresa: CLÍNICA MÉDICA ITIRAPUÃ

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>27 / 12 / 2022</u>	<u>07 : 00 hrs</u>
Saída	<u>27 / 12 / 2022</u>	<u>19 : 00 hrs</u>

Total de Horas Prestadas: 12:00 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Dr. Dilmo Juliano Alves Teodoro
Médico
Medicina de Família e Comunidade
CRM-MG: 39.195 - CRM-SP: 111.199
ROE Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Cláudio Gilberto Rodrigues

CRM/UF: 228658 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	18/12/2022	07:20
Saída	18/12/2022	17:20

Total de Horas Prestadas: 10 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Cláudio Rodrigues
Médico
CRM - SP 228 658
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: VALERIA PAULA SASSOZI FAZAN

CRM/UF: 73278 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	19/12/2022	07:00
Saída	19/12/2022	19:00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Valéria Paula Sassozzi Fazan
Médica
CRM-SP 73278
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vinicius de Oliveira Silva

CRM/UF: 232.250 CPF: 040.380.211-29

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	11 / 12 / 2022	06 : 55
Saída	11 / 12 / 2022	09 : 04

Total de Horas Prestadas: 11 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 232.298
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Vinicius de Oliveira Silva

CRM/UF: 232.258 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	11 / 12 / 2022	06 : 58
Saída	11 / 12 / 2022	09 : 05

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 232.298
Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Denise Alves Júnior

CRM/UF: 235872 CPF: 428599628-51

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>22/12/2022</u>	<u>07:00</u>
Saída	<u>22/12/2022</u>	<u>19:00</u>

Total de Horas Prestadas: 12:00 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Dr. Donizete Vieira Alves Jr
Médico
CRM - SP/235872

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Julia Botarello dos Santos

CRM/UF: 240052 CPF: 452784368-08

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>23/12/2022</u>	<u>07:00</u>
Saída	<u>23/12/2022</u>	<u>19:00</u>

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Dra Julia Botarello dos Santos
Médica
CRM SP: 240052

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Laura Frederico Lumboto Salinas

CRM/UF: 240082 CPF: 459258058-36

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	24 / 12 / 2022	7 : 00
Saída	24 / 12 / 2022	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Dra. Laura T. F. Faleiros
Médica
CRM SP 240082

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Alvaro Eudite Rodrigues Junior Ltd

CRM/UF: 228658 CPF: 394175848988

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	25 / 12 / 2022	07 : 20
Saída	25 / 12 / 2022	17 : 20

Total de Horas Prestadas: 10 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Dr. Alvaro Rodrigues
Médico
CRM - SP: 228.658

Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES

Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Franciele Chiappi

CRM/UF: 239901 CPF: 399.246.868-66

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>26 / 12 / 2022</u>	<u>07 : 00</u>
Saída	<u>26 / 12 / 2022</u>	<u>19 : 00</u>

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Dr. Daniel Brito
CRM/SP 229.011

Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES

Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Pedro Henrique Felici

CRM/UF: 229011/SP CPF: 44565896600

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<u>27 / 12 / 2022</u>	<u>07 : 03</u>
Saída	<u>27 / 12 / 2022</u>	<u>19 : 05</u>

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Pedro Henrique Felici
CRM/SP 229.011

Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES

Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III

IPAGES

Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Pedro Henrique Faleiro

CRM/UF: 28901/SP CPF: 44565096000

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	28 / 12 / 2022	07 : 01
Saída	28 / 12 / 2022	19 : 02

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.


Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES

Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Moisés Eduardo Gomes de Oliveira

CRM/UF: 240139 CPF: 382.346.138-98

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	29 / 12 / 2022	7 : 00
Saída	29 / 12 / 2022	19 : 30

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Dra. Maria Eduarda Gomes de Oliveira
MÉDICA
CRM-SP 240139

Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES

Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Jeferson Ricardo Eurimino Carneiro

CRM/UF: 240009 CPF: 378.868.128-40

Empresa: JR Carneiro Serviços Médicos

CNPJ: 58.914.730/0003-53

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	30 / 12 / 2022	07 : 00
Saída	30 / 12 / 2022	19 : 00

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.

Dr. Jefferson Ricardo Carneiro
MÉDICO
CRM-SP-240009

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Ivan S. Cunha Júnior

CRM/UF: 109.719 CPF: 275016488-59

Empresa: RC Clínica Médica / 0000

CNPJ: 0808048670001-23

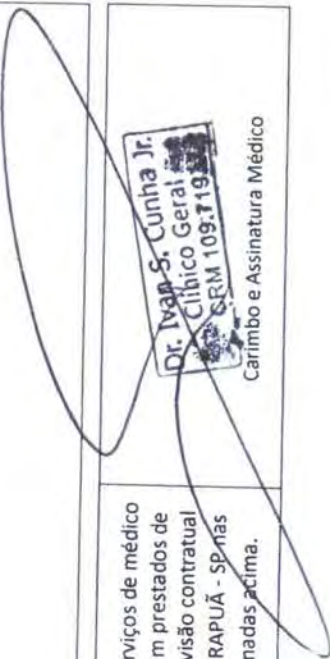
Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	31/12/2022	07:00
Saída	31/12/2022	19:00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atesto que os serviços de médico plantonista foram prestados de acordo com previsão contratual na Cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.


Dr. Ivan S. Cunha Jr.
CRM 109.719
Carimbo e Assinatura Médico



DADOS DA OPERAÇÃO

Data de Pagamento	Nº Documento	Modalidade	Finalidade	Valor
02/01/2023	1	TED	999 - Outros	R\$ 51.828,99
Favorecido		CPF/CNPJ Favorecido	Banco	Agência
INSTITUTO P APOIO A G S PUBLIC		39.781.326/0001-39	756	3195
				Conta Corrente
				000000006260-0

DADOS PAGADOR

Razão Social	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO P APOIO A G S PUBLIC	39.781.326/0001-39	422	0288	000000101589-6

AUTENTICAÇÃO

BS00397 0021502012023 81326 0000005182899 1 BBPAF

A Transferência de recursos via TED é "on-line", e não pode ser cancelada, estornada ou devolvida uma vez ordenada processar pelo Cliente. O banco não será responsável pela demora/não transferência de recursos em razão de erro no preenchimento ou informações incompletas, cujos dados são de exclusiva responsabilidade do cliente.

Renato de Almeida
Cont. 02/22 Itaquera

CENTRAL DE SUPORTE A PESSOA JURÍDICA

(11) 3175 8248 Capital e Grande SP
0300 015 7575 Demais localidades

Atendimento personalizado de 2ª a 5ª feira, das 09h às 18h, exceto feriados.

SAC E DEFICIENTES AUDITIVO/FALA

0800 772 5755 24h por dia, 7 dias por semana.

OUVIDORIA

0800 770 1236 2ª a 5ª feira, das 09h às 18h, exceto feriados.

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 12 / 2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: <i>A7</i>



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



Número da NFS-e
667
Código de Verificação de Autenticidade
SPMY3KMGJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/01/2023 às 12:44:20
Chave de Acesso
60408967S19QD8ZX497UP0UPV9QAAIL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento de FGTS ref. folha salarial de profissionais contratados via CLT, em conformidade com contrato 02/2022, firmado com o município de Itirapuã - SP - Período de referência Dezembro/2022 - Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	8.998,38	R\$ 8.998,38

**LANÇADO
R C**

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 12 / 2022

CONVENIO / CONTRATO: 02-2022

CONTA DE ORIGEM:

Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0

Assinatura do responsável: [Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	0,00%	0000040000003	8610102			
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.998,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.998,38	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.998,38**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 667 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SPMY3KMGJ.

Data

CPF/RG

Assinatura



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/01/2023 - 14:49:52

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016)39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 112.479,83	06-QTDE TRABALHADORES 25	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 12/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.998,38	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.998,38
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023

858300000890 983801792304 107672050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/01/2023 - 14:49:52

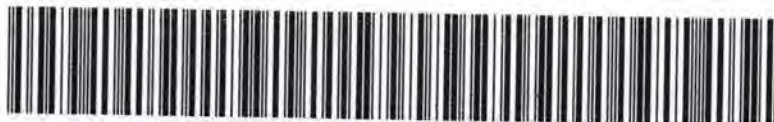
01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				02-DDD/TELEFONE (0016)39539100
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 112.479,83	06-QTDE TRABALHADORES 25	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 55.110.753/0001-41	11-COMPETÊNCIA 12/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.998,38	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.998,38
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023

858300000890 983801792304 107672050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858300000890 983801792304 107672050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
 COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: FPFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0
 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA 2.123,90	884,96	201.28126.41-2 0,00	0,00	15/08/2022	01	04	04	240,70	03222 0,00
MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA 1.928,75	1.607,29	128.66982.14-4 0,00	0,00	01/03/2022	01	04	04	282,89	05211 0,00
MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO 3.624,80	3.020,67	129.06474.14-4 0,00	0,00	01/03/2022	01	04	04	531,64	02235 0,00
MARIANGELA ORTIZ DA SILVA 2.542,40	1.271,20	190.25956.11-7 0,00	0,00	20/06/2022	01	04	04	305,08	02239 0,00
NAYARA CRISTINA DA SILVA 2.594,94	1.958,07	165.32556.37-9 0,00	0,00	01/03/2022	01	04	04	364,24	03222 0,00
PAULA HILARIO GOULART DOS SANTOS MACEDO 2.276,85	948,69	132.15281.98-7 0,00	0,00	15/08/2022	01	04	04	258,04	02238 0,00
PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELLI 2.366,38	1.856,78	128.45617.18-8 0,00	0,00	01/03/2022	01	04	04	337,86	07823 0,00
SIDINEJ BATISTA PINTO 2.320,79	1.861,59	127.54141.18-0 0,00	0,00	01/03/2022	01	04	04	334,60	07823 0,00
SILVIA HELENA BERBEL LOPES 2.349,68	1.967,22	190.36413.83-7 0,00	0,00	01/03/2022	01	04	04	345,35	03222 0,00
VANESSA APARECIDA VIANA 2.131,66	1.598,75	204.91345.90-3 0,00	0,00	08/04/2022	01	04	04	298,43	05211 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	47.505,94	0,00	0,00	5.624,79	8.998,38	0,00
---------------------------	-----------	------	------	----------	----------	------

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/01/2023
HORA: 14:49:52
PÁG: 0003/0005

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000890 98380172304 107672050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: CLWJZNBQYXs0000-7 N° ARQUIVO: HnNpe0671K80000-8
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL CEP: 14180-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	UF: SP	CEP: 14180-000	BAIRRO: CENTRO	BASE CÁL PREV SOC	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	25	64.973,89				47.505,94	64.973,89	0,00
TOTAIS:	25	64.973,89				47.505,94	64.973,89	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/01/2023
HORA: 14:49:52
PÁG: 0004/0005

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858300000890 983801792304 107672050858 511075300017

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: C1WJZNBqYXs0000-7 N° ARQUIVO: HnNpe0671K80000-8
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO: CENTRO CNAE PREFONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 64.973,89
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 47.505,94

QUANTIDADE TRABALHADORES 25

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2023

DEPÓSITO FGTS 8.998,38
ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 8.998,38

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/01/2023
HORA: 14:49:52
PÁG: 0005/0005

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA N° DE CONTROLE: C1WJZNBqYXs0000-7 N° ARQUIVO: HnNpe0671K80000-8
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41
TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: C1WJZNBqYXs0000-7 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41

LOGRADOURO: R ANANIAS COSTA FREITAS 753 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: PONTAL UF: SP CEP: 14180-000 TELEFONE: 0016 3953 9100 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 5.589.03 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 5.624,79
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
VALÓRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: 13/2022 PERÍODO FINAL: 13/2022 VALOR SOLICITADO: 35.76
VALOR ABATIDO: 35.76 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 64.973,89
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H:	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J:	0	K:	0	L:	0	M:	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	X1:	0	Y:	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0



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



Número da NFS-e
661
Código de Verificação de Autenticidade
5BCOQR5FN
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2023 às 12:12:11
 Chave de Acesso
 6036780UT7YL7QF4VDYHT2Y0IIIYVVOH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	FOLHA SALARIAL DE PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22 Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	58.488,42	R\$ 58.488,42

**LANÇADO
R.C**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 12 / 2022
 CONVENIO / CONTRATO: 02 - 2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 356 Ag.: 3195 C/C 6260-0
 Assinatura do responsável: [assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%				
Valor Total dos Serviços R\$ 58.488,42	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 58.488,42	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 58.488,42**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **661** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5BCOQR5FN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

06/01/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	08:44:44
N.º agendamento:		2759446
TED agendado p/:		06/01/2023
Data agendamento:		06/01/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		58.488,42
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
CPF/CNPJ:	GESTAO DA SAUDE PUBL	
	39.781.326/0001-39	
FAVORECIDO		
Banco:	104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
N.º ISPB:		00360305
Agência:		3472-PONTAL SP
Conta:		970-9
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	SANTA CASA DE PONTAL	
CPF/CNPJ:		55.110.753/0001-41
Autenticação:		31952301062759446

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS	
Empregados										
5	ADRIANA CRISTINA COSTA	3.322,00	242,40	0,00	336,72	129,35	0,00	3.098,33	285,15	
9	ALZIRA APARECIDA COSTA GOMIDES	1.599,60	242,40	0,00	147,60	0,00	0,00	1.694,40	147,36	
19	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	1.881,50	242,40	0,00	172,97	0,00	0,00	1.950,93	169,91	
23	DANIELA VIEIRA DA SILVA	1.212,00	242,40	56,47	112,71	0,00	0,00	1.398,16	116,35	
33	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	3.382,40	242,40	0,00	343,97	80,45	0,00	3.200,38	289,98	
38	FATIMA XAVIER PEREIRA	2.107,28	242,40	0,00	193,29	0,00	0,00	2.156,39	187,97	
44	FERNANDO DONIZETI ROSA	1.941,61	242,40	0,00	178,38	0,00	0,00	2.005,63	174,72	
51	GISLENE MARIA DA SILVA	2.640,00	242,40	0,00	254,88	54,26	0,00	2.573,26	230,59	
53	GLACIELA COSTA RIBEIRO	2.107,28	510,75	0,00	223,16	0,00	0,00	2.394,87	209,44	
57	GRAZIELA GOULART	1.889,26	242,40	0,00	173,66	0,00	0,00	1.958,00	170,53	
61	JESSICA GOMES BELOTTI	2.034,45	242,40	0,00	186,73	13,96	0,00	2.076,16	182,14	
67	JOSE APARECIDO FONSECA	1.941,61	639,61	0,00	218,74	20,17	0,00	2.342,31	206,49	
70	JOSE LAZARO DOMINGOS	1.941,61	424,77	0,00	194,79	20,07	0,00	2.151,52	189,31	
69	JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	1.831,01	242,40	0,00	168,42	0,00	0,00	1.904,99	165,87	
76	JULIANA VALESCA PEREIRA DE SOUSA JACIN	1.212,00	242,40	112,94	112,71	0,00	0,00	1.454,63	116,35	
82	LETICIA DA SILVA MELLO	3.855,00	242,40	0,00	409,81	198,34	0,00	3.489,25	327,79	
92	LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA	1.941,61	333,59	0,00	186,58	0,00	0,00	2.088,62	182,01	
96	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARM	3.322,00	242,40	0,00	336,72	100,91	0,00	3.126,77	285,15	
155	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA	1.881,50	242,40	0,00	172,97	0,00	0,00	1.950,93	169,91	
102	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	1.686,35	242,40	0,00	155,40	0,00	0,00	1.773,35	154,30	
106	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	3.382,40	242,40	0,00	343,97	137,32	0,00	3.143,51	289,98	
108	MARIANGELA ORTIZ DA SILVA	2.300,00	242,40	0,00	214,08	31,82	0,00	2.296,50	203,39	
120	NAYARA CRISTINA DA SILVA	2.107,28	487,66	0,00	220,39	21,07	0,00	2.353,48	207,59	
156	PAULA HILARIO GOULART DOS SANTOS MACI	2.034,45	242,40	0,00	186,73	13,96	0,00	2.076,16	182,14	
11	PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELLI	1.941,61	424,77	0,00	194,79	20,07	0,00	2.151,52	189,31	
139	SIDINEI BATISTA PINTO	1.941,61	379,18	0,00	190,69	0,00	0,00	2.130,10	185,66	
142	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	2.107,28	242,40	0,00	193,29	18,93	0,00	2.137,46	187,97	
151	VANESSA APARECIDA VIANA	1.889,26	242,40	0,00	173,66	0,00	0,00	1.958,00	170,53	
Empregados: 28		Total:	61.433,96	8.290,73	169,41	5.997,81	860,68	0,00	63.035,61	5.577,89
Todos geral: 28		Total:	61.433,96	8.290,73	169,41	5.997,81	860,68	0,00	63.035,61	5.577,89

IRMÃNDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: NUTRICIONISTA ITIRAPU Mensalista
 Folha Mensal Dezembro de 2022

Código: 51 Nome do Funcionário: GISELENE MARIA DA SILVA NUTRICIONISTA
 CBO: 223710 Departamento: 43 Filial: 1
 Admissão: 11/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.640,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,84		254,88	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		54,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.882,40	309,14	
			Valor Líquido →	2.573,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.640,00	2.882,40	2.882,40	230,59	2.627,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 05/01/2023
 Data
 Assinatura do Funcionário: *G. Maria da Silva*

VIA 3 PAGES

COPIA ORIGINAL

IRMÃNDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: MOTORISTA AMBULANCIA Mensalista
 Folha Mensal Dezembro de 2022

Código: 139 Nome do Funcionário: SIDINEI BATISTA PINTO MOTORISTA DE AMBULANCIA
 CBO: 782320 Departamento: 43 Filial: 1
 Admissão: 01/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,65	
200	HORA EXTRA 100% 2	6,00	119,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,22		190,69
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.320,79	190,69
			Valor Líquido →	2.130,10

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 05/01/2023
 Data
 Assinatura do Funcionário: *Sidinei Batista Pinto*

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: AUXILIAR DE FARMACIA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	GRAZIELA GOULART ATENDENTE DE FARMACIA	521130	43	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.889,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,15		173,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.131,66	173,66	
			Valor Líquido →	1.958,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.889,26	2.131,66	2.131,66	170,53	1.768,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Graziela Goulart
Assinatura do Funcionário

05/01/2023

Data

Impressos

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	ADRIANA CRISTINA COSTA ENFERMEIRO	223505	43	1
		Admissão:	25/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.322,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	9,45		335,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		129,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.564,40	466,07	
			Valor Líquido →	3.098,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.322,00	3.564,40	3.564,40	285,15	3.227,68	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Adriana Cristina Costa
Assinatura do Funcionário

05/01/2023

Data

Impressos

COPIA ORIGINAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: TECNICO DE ENFERMAGEM Mensalista
 Folha Mensal Dezembro de 2022

Código: 38 Nome do Funcionário: FATIMA XAVIER PEREIRA
 CBO: 322205 Departamento: 43 Fila: 1
 Admissão: 01/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.107,28		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,23		193,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.349,68	193,29	
			Valor Líquido →	2.156,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.107,28	2.349,68	2.349,68	187,97	1.966,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Fátima Xavier Pereira*
 Data: 05/01/2023

Ipapes

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: MOTORISTA AMBULANCIA Mensalista
 Folha Mensal Dezembro de 2022

Código: 44 Nome do Funcionário: FERNANDO DONIZETI ROSA
 CBO: 782320 Departamento: 43 Fila: 1
 Admissão: 15/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,17		178,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.184,01	178,38	
			Valor Líquido →	2.005,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.184,01	2.184,01	174,72	2.005,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Fernando Rosa*
 Data: 05/01/2023

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JANEIRO ***

Ipapes

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: TECNICO DE ENFERMAGEM
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
53	GLACIELA COSTA RIBEIRO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	43	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.107,28		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	31,65		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,98		
200	HORA EXTRA 100% 2	10,00	213,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	6,00	20,11		
998	I.N.S.S.	8,52		223,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.618,03	223,16	
			Valor Líquido →	2.394,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.107,28	2.618,03	2.618,03	* 209,44	2.015,69	7,50

IPAGES

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Glaciele Costa Ribeiro
Assinatura do Funcionário

05/01/2023

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: PSICOLOGO ITIRAPUA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
61	JESSICA GOMES BELOTI PSICOLOGO HOSPITALAR	251520	43	1
		Admissão:	11/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.034,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,20		186,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.276,85	200,69	
			Valor Líquido →	2.076,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.034,45	2.276,85	2.276,85	182,14	2.090,12	7,50

IPAGES

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jessica G. Beloti
Assinatura do Funcionário

05/01/2023

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: MOTORISTA AMBULANCIA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
67	JOSE APARECIDO FONSECA MOTORISTA DE AMBULANCIA	782320	43	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
322	ADICIONAL NOTURNO 35%	112,00	345,96		
998	I.N.S.S.	8,47		218,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.581,22	238,91	
			Valor Líquido →	2.342,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.581,22	2.581,22	206,49	2.172,89	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Jose Aparecido Fonseca

05/01/2023

Data

Impressos

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CC: MOTORISTA AMBULANCIA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
70	JOSE LAZARO DOMINGOS MOTORISTA DE AMBULANCIA	782320	43	1
		Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	23,53		
200	HORA EXTRA 100% 2	8,00	158,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,23		194,79	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.366,38	214,86	
			Valor Líquido →	2.151,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.366,38	2.366,38	189,31	2.171,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Jose Lazaro Domingos

05/01/2023

Data

Impressos

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				Folha Mensal	
CNPJ: 55.110.753/0001-41		CC: MOTORISTA AMBULANCIA		Dezembro de 2022	
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiai	
92	LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA	782320	43	1	
MOTORISTA DE AMBULANCIA		Admissão:		01/03/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,77		
200	HORA EXTRA 100% 2	4,00	79,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,20		166,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.275,20	186,58	
			Valor Líquido →	2.088,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.275,20	2.275,20	182,01	1.519,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Luís Henrique Aparecido da Silva
Assinatura do Funcionário

05/01/2023

Data

Impresso

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				Folha Mensal	
CNPJ: 55.110.753/0001-41		CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAPI		Dezembro de 2022	
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiai	
96	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO	223505	43	1	
ENFERMEIRO		Admissão:		01/03/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.322,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	9,45		336,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.564,40	437,63	
			Valor Líquido →	3.126,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.322,00	3.564,40	3.564,40	285,15	3.038,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maite Ilidia Moreira Monteiro do Carmo
Assinatura do Funcionário

05/01/2023

Data

Impresso

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: TECNICO DE ENFERMAGEM Mensalista
 Folha Mensal Dezembro de 2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.881,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,14		172,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.123,90	172,97	
			Valor Líquido →	1.950,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.881,50	2.123,90	2.123,90	169,91	1.950,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 05/01/2023
 Data
 Manoel A. S. P.
 Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: AUXILIAR DE FARMACIA Mensalista
 Folha Mensal Dezembro de 2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.686,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,06		155,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.928,75	155,40	
			Valor Líquido →	1.773,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.686,35	1.928,75	1.928,75	154,30	1.394,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 05/01/2023
 Data
 Maria Fernanda Nunes Pereira
 Assinatura do Funcionário

Impagos

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CN&J: 55.110.753/0001-41 CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAPU Mensalista
 Folha Mensal Dezembro de 2022

Código: 106 Nome do Funcionário: MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO ENFERMEIRO
 CBO: 223505 Departamento: 43 Fila: 1
 Admissão: 01/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.382,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	9,49		343,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.624,80	481,29	
			Valor Líquido →	3.143,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.382,40	3.624,80	3.624,80	289,98	3.280,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Mariana*
 Data: 05/01/2023

Isaays

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CN&J: 55.110.753/0001-41 CC: TERAPEUTA OCUPACIONAL Mensalista
 Folha Mensal Dezembro de 2022

Código: 108 Nome do Funcionário: MARIANGELA ORTIZ DA SILVA TERAPEUTA OCUPACIONAL
 CBO: 223905 Departamento: 43 Fila: 1
 Admissão: 20/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.300,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,42		214,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.542,40	245,90	
			Valor Líquido →	2.296,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	2.542,40	2.542,40	203,39	2.328,32	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Mariângela D. S. Silva*
 Data: 05/01/2023

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE JANEIRO ***

Isaays

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
120		NAYARA CRISTINA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM		322205	43	1
				Admissão:	01/03/2022	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: TECNICO DE ENFERMAGEM Mensalista Folha Mensal Dezembro de 2022						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.107,28			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	31,65			
200	HORA EXTRA 100% 2	10,00	213,61			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
998	I.N.S.S.	8,49		220,39		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,07		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.594,94	241,46		
			Valor Líquido →	2.353,48		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.107,28		2.594,94	2.594,94	207,59	2.184,96	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Nayara Cristina da Silva
Assinatura do Funcionário

05/01/2023

Data

J. Araújo

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
156		PAULA HILARIO GOULART DOS SANTOS MACEDO FONOAUDIOLOGO		223810	43	1
				Admissão:	15/08/2022	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: FONOAUDIOLOGO ITIRAPI Mensalista Folha Mensal Dezembro de 2022						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.034,45			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40			
998	I.N.S.S.	8,20		186,73		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,96		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.276,85	200,69		
			Valor Líquido →	2.076,16		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.034,45		2.276,85	2.276,85	182,14	2.090,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo
Assinatura do Funcionário

05/01/2023

Data

J. Araújo

Código		Nome do Funcionário	CBS	Departamento	Filial
11		PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELLI MOTORISTA DE AMBULANCIA	782320	43	1
			Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,61		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	23,53		
200	HORA EXTRA 100% 2	8,00	158,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,23		194,79	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.366,38	214,86	
			Valor Líquido: ⇨	2.151,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	2.366,38	2.366,38	189,31	2.171,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Paulo Eduardo Rodarte GuiraldeLLi
Assinatura do Funcionário

05/01/2023

Data

Images

Código		Nome do Funcionário	CBS	Departamento	Filial
142		SILVIA HELENA BERBEL LOPES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	43	1
			Admissão:	01/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.107,28		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,23		193,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.349,68	212,22	
			Valor Líquido: ⇨	2.137,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.107,28	2.349,68	2.349,68	187,97	2.156,39	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Silvia Helena Berbel Lopes
Assinatura do Funcionário

05/01/2023

Data

Images

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41 CC: AUXILIAR DE FARMACIA Mensalista
 Folha Mensal Dezembro de 2022

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
 151 VANESSA APARECIDA VIANA 521130 43 1
 ATENDENTE DE FARMACIA Admissão: 08/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.889,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	8,15		173,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.131,66	173,66	
			Valor Líquido →	1.958,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS de Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.889,26	2.131,66	2.131,66	170,53	1.958,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Vanessa Aparecida Viana
 Assinatura do Funcionário

05/01/2023
 Data

Irany



ESPELHO DO REMESSA N° : 001054

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
28686	06/01/2023	3.098,33	ADRIANA CRISTINA COSTA	
28687	06/01/2023	1.694,40	ALZIRA APARECIDA COSTA GOMIDES	
28688	06/01/2023	1.950,93	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	
28689	06/01/2023	1.398,16	DANIELA VIEIRA DA SILVA	
28690	06/01/2023	3.200,38	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	
28691	06/01/2023	2.156,39	FATIMA XAVIER PEREIRA	
28692	06/01/2023	2.005,63	FERNANDO DONIZETE ROSA	
28693	06/01/2023	2.573,26	GISLENE MARIA DA SILVA	
28694	06/01/2023	2.394,87	GLACIELA COSTA RIBEIRO	
28695	06/01/2023	1.958,00	GRAZIELA GOULART	
28696	06/01/2023	2.076,16	JESSICA GOMES BELOTI	
28697	06/01/2023	2.342,31	JOSE APARECIDO FONSECA	
28698	06/01/2023	2.151,52	JOSE LAZARO DOMINGOS	
28699	06/01/2023	1.904,99	JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	
28700	06/01/2023	1.454,63	JULIANA VALESCA P DE SOUZA JAC	
28701	06/01/2023	3.489,25	LETICIA DA SILVA MELO	
28702	06/01/2023	2.088,62	LUIS HENRIQUE AP DA SILVA	
28703	06/01/2023	3.126,77	MAITE ILIDIA MOREIRA M DO CARM	
28704	06/01/2023	1.950,93	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA	
28705	06/01/2023	1.773,35	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	
28706	06/01/2023	3.143,51	MARIANA PATRICIA DE MARTINO ME	
28707	06/01/2023	2.296,50	MARIANGELA ORTIZ DA SILVA	
28708	06/01/2023	2.353,48	NAYARA CRISTINA DA SILVA	
28709	06/01/2023	2.076,16	PAULA HILARIO G DOS S MACEDO	
28710	06/01/2023	2.151,52	PAULO EDUARDO RODANTE GUIRALDE	
28711	06/01/2023	2.130,10	SIDINEI BATISTA PINTO	
28712	06/01/2023	2.137,46	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	
28713	06/01/2023	1.958,00	VANESSA APARECIDA VIANA	



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

Número da
NFS-e
31



Data e Hora da Emissão	04/01/2023 10:18:29	Competência	12/12/2022	Código de Verificação	COEBLNNUS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	30	Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	KRIAR DESENVOLVIMENTO HUMANO E CORPORATIVO LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	46.896.899/0001-73	Inscrição Municipal	113089	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ESTEVÃO LEÃO BOURROUL ,2120 - CENTRO CEP: 14400-750				
Complemento:		Telefone:	(16)3406-4550	e-mail:	JUSCELINONEVES@KRIARGEPCOM.BR

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE PALESTRA COM O TEMA INTELIGÊNCIA EMOCIONAL APLICADA AO TRABALHO, REALIZADA NO DIA 08/12, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.

VALORES APROXIMADOS DE TRIBUTOS R\$ 497,10 (16,57%) FONTE: IBPT.

DADOS PARA DEPÓSITO:
KRIAR DESENVOLVIMENTO HUMANO E CORPORATIVO LTDA
SICOOB PARAISO
PIX: 46.896.899/0001-73
AGÊNCIA: 4126
CONTA CORRENTE: 120076-3

LANÇADO
R C

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 12 / 2022

CONVENIO / CONTRATO: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0

Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

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\$	3.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.000,00
(-) 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	3.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

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

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

06/01/2023 Pix - Comprovante de pagamento 11:00:04

ID/Transação
E67096908202301061359mZNpdfEaxKU

Valor: R\$ 3.000,00
Data/hora: 06/01/2023 11:00:04
Descrição: N/31

Pagador
Instituição: CC CREDICOCAPEC
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: **1.326/0001-**
Agência: 3195
Conta corrente: 6.260-0

Destinatário
Instituição: CCLA SEBASTIAO PARAISO
Nome: KRIAR DESENVOLVIMENTO HUMANO E
CORPORATIVO LTDA
CPF/CNPJ: **8.899/0001-**



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

Número da
NFS-e
17



Data e Hora da Emissão	10/01/2023 11:15:29	Competência	10/1/2023	Código de Verificação	DKLZMZWL8
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	42.416.112/0001-78	Inscrição Municipal	39491	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	AV. CAETANO RUGGIERI, 1680 - PQ RES.MAYARD CEP: 13311-440				
Complemento:	SL 1	Telefone:	(11)4023-0422	e-mail:	LEGALIZACAO@CTDADOS.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA - IPAGES				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal		Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO, 780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:		Telefone:	(16)3702-8295	e-mail:	ADMINISTRACAO@INSTITUTOIPAGES.ORG

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 23 EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.

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

**LANÇADO
R.C.**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 12/2022
CONVENIO / CONTRATO: 02-2022
COPIA DE ORIGEM:
355 3195 c/c 6200-0

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	14.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	14.000,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	14.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	14.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

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

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR
COMPROVANTE PAGAMENTO PIX

Pagador

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39
Instituição: COOPERATIVA DE CRÉDITO CREDICOCAPEC
ISPB: 67096909

Pagamento

Pix via chave
Tipo chave: CPF/CNPJ
Chave: ***.091.818-**

Destinatário

Nome: LARISSA LOPES FERRAZ DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: ***.091.818-**
Instituição: BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB: 90400888

Dados Pagamento

Data do Pagamento: 11/01/2023 - 11:33:49
Valor do Pagamento: 14000,00

Descrição: Nf17

ID Transação: E67096909202301111433pWHYQao8hXT
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS - SETOR DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOSRua Dozito Malvar Ribas, nº5000, Cep: 14420-000,
Centro, Telefone (16) 3146-6700Número
00000063Data/Hora Emissão
09/01/2023 17:38:52
Competência
01/2023Código Verificação
XVNL-KCOK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA,EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.	2,09	14.000,00	0,00	

LANÇADO
R.C

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 12/2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6200-0
Assinatura do responsável: *AB*

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
14.000,00	292,60	14.000,00	14.000,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

Médico: Dillmo Juliano Alves Teodoro - DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 6730-X - C/C: 3.366-9 - CHAVE PIX- CNPJ: 41.302.349/0001-65

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Município : NÃO

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

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

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.

Data: / / Assinatura:

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

11/01/2023

Pix - Comprovante de pagamento

11:38:36

ID/Transação
E67096909202301111438EchMxxnmkno

Valor: R\$ 14.000,00
Data/hora: 11/01/2023 11:38:35
Descrição: Nf63

Pagador

Instituição: CC CREDICOAPEC
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: **.1.326/0001-**
Agência: 3195
Conta corrente: 6.260-0

Destinatário

Instituição: BCO DO BRASIL S.A.
Nome: CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA
CPF/CNPJ: **.2.349/0001-**



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
00000062

Data/Hora Emissão
09/01/2023 17:29:50
Competência
01/2023

Código Verificação
UFCQ-TMMT



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	04.01-Medicina e biomedicina.	2.09	2.640,00	0,00	

LANÇADO
R C

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 12 / 2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: *AB*

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
2.640,00	55,18	2.640,00	2.640,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 10 e 17, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.

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
Médico: Dilmo Juliano Alves Teodoro - DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA. 6730-X - C/C: 3.366-9 - CHAVE PIX- CNPJ: 41.302.349/0001-65
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: ITIRAPUÃ
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de FRANCA
- Local da prestação ITIRAPUÃ
Identificação do Tomador fora do País:

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

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

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

11/01/2023

Pix - Comprovante de pagamento

11:39:17

ID/Transação

E67096909202301111439n4jPom4T7VF

Valor:

R\$ 2.640,00

Data/hora:

11/01/2023 11:39:17

Descrição:

Nf63

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

. **1.326/0001-

Agência:

3195

Conta corrente:

6.260-0

Destinatário

Instituição:

BCO DO BRASIL S.A.

Nome:

CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA

CPF/CNPJ:

. **2.349/0001-



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

Número da
NFS-e
200



Data e Hora da Emissão	10/01/2023 10:06:53	Competência	10/1/2023	Código de Verificação	GRUKWCHUZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

consultas medicas em pediatria em face ao contrato n° 02/2022 firmado com municipio de Itirapuã SP REFERENTE AO mes de dezembro de 2022. CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO - BANCO DO BRASIL AGENCIA 3069-4 CONTA 33168-6

CPNP - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 12 / 2022

COMPENHO / CONTRATO: 02 - 2022

CONTA DE ORIGEM:

BANCO: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0

Assinatura do responsável:

LANÇADO
R C

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra Código ART

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.600,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(+) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Aliquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.600,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	52,00
		2-Não			

Avisos

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

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

11/01/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	11:40:04
N.º agendamento:		2772962
TED agendado p/:		11/01/2023
Data agendamento:		11/01/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		2.600,00
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39	
FAVORECIDO		
Banco:	1-BANCO DO BRASIL S.A.	
N.º ISPB:	00000000	
Agência:	3069-AV.BRASIL-FRANCA	
Conta:	33.168-6	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO	
CPF/CNPJ:	17.762.954/0001-34	
Autenticação:	31952301112772962	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da
NFS-e
22



Data e Hora da Emissão	10/01/2023 11:35:01	Competência	10/1/2023	Código de Verificação	BOIGMTMXA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	FALCUCI SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.329.858/0001-32	Inscrição Municipal	111122	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA MARIA DE LOURDES RAMOS DO VAL ,3196 - VILA SCARABUCCI CEP: 14403-655				
Complemento:		Telefone:	(16)3012-9142	e-mail:	tavarescontabilidade@hotmail.com.br

Dados do Tomador de Serviços

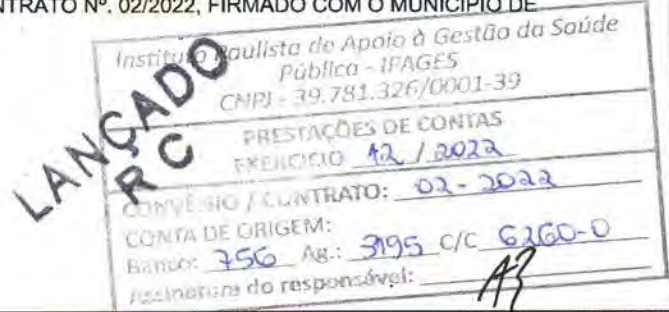
Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	ANTÔNIO TORRES PENEDO ,780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Discriminação dos Serviços

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 06, 07, 14, 27 E 28, EM FACE DO CONTRATO Nº. 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ/SP REFERENTE AO MÊS 12/2022

DADOS DO MÉDICO: PEDRO HENRIQUE FALCUCI
CRM/SP: 229011

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA TRANSFERÊNCIA:
BANCO BRADESCO
AGÊNCIA Nº. 2213
CONTA CORRENTE PJ Nº. 50300-2
RAZÃO SOCIAL: FALCUCI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 45.329.858/0001-32
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL



Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.120,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.120,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.120,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	6.120,00	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.

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

11/01/2023

EFETIVAÇÃO DE TED

11:40:45

N.º agendamento:	2772966
TED agendado p/:	11/01/2023
Data agendamento:	11/01/2023
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Valor:	6.120,00
REMETENTE	
Cooperativa:	3195
Conta:	6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
CPF/CNPJ:	GESTAO DA SAUDE PUBL
FAVORECIDO	39.781.326/0001-39
Banco:	237-BRADESCO
N.º ISPB:	60746948
Agência:	2213-CID.NOVA-U.FRANCA
Conta:	50.300-2
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	FALCUCI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	45.329.858/0001-32
Autenticação:	31952301112772966

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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



Número da NFS-e
112
Código de Verificação de Autenticidade
X73T4XTVI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2023 às 17:51:39
Chave de Acesso
 516877NNMAR065Q4M6J3CK58ZV68BJY5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MORRO AGUDO-SP	Local da Prestação ITIRAPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 39.781.326/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
Logradouro Rua Antonio Torres Penedo n° 780, 780		Complemento Sala 01	Bairro São Joaquim
CEP/Cod.Postal 14406-352	Cidade/Pais FRANCA - SP	Cod. IBGE 3516200	Telefone 16 991236439
			E-mail franca@wabraga.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS REFERENTE A ASSESSORIA JURÍDICA NÃO CONTENCIOSA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22. BANCO 756 SICOOB CREDITRUS COOPERATIVA 3188 CONTA CORRENTE: 000.359.362-2 TITULAR RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA.	2.070,00	R\$ 2.070,00

**LANÇADO
R.C.**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
 Pública - IPAGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-39
 PRESTAÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 12 / 2022
 CONVENIO / CONTRATO: 02-2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
 Assinatura do responsável: AJ

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	2,01%	0000170000001	6911701	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 2.070,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.070,00	R\$ 41,61
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.070,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

11/01/2023

Pix - Comprovante de pagamento

11:42:38

ID/Transação

E670969092023011114426PqywhtIDYk

Valor:

R\$ 2.070,00

Data/hora:

11/01/2023 11:42:37

Descrição:

Nf112

Pagador

Instituição:

CC CREDICOAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

.*1.326/0001-**

Agência:

3195

Conta corrente:

6.260-0

Destinatário

Instituição:

CC CREDITRUS

Nome:

RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA
KURIHARA SOCIEDADE INDIV

CPF/CNPJ:

.*2.681/0001-**



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	09/01/2023 16:43:24	Competência	9/1/2023	Código de Verificação	ENNZJC5XM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARIAH CHAGAS CRIPPA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	48.639.286/0001-86	Inscrição Municipal	116142	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	ALAMEDA ARMINDA NOGUEIRA ,2453 - VILA INDUSTRIAL CEP: 14403-374				
Complemento:		Telefone:	(19)3235-1512	e-mail:	legalizacao@gxmed.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 12 EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.
Dra MARIAH CHAGAS CRIPPA
Dados bancários da PJ
Banco 260 e Nu Pagamentos S.A
Agência: 0001
Conta: 56030524-9

LANÇADO R.C

Município: Franca - SP
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 12/2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 356 Ag.: 3195 C/C 0260-0

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\$		Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		
(-) Desconto Incondicionado	1.224,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		1.224,00
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(+) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo		1.224,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.224,00	Incentivador Cultura	(-) Valor do ISS: R\$		0,00
		2-Não			

Avisos

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

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

11/01/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	11:43:20
N.º agendamento:		2772973
TED agendado p/:		11/01/2023
Data agendamento:		11/01/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		1.224,00
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39	
FAVORECIDO		
Banco:	260-Nu Pagamentos S.A.	
N.º ISPB:	18236120	
Agência:	1	
Conta:	56.030.524-9	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	MARIAH CHAGAS CRIPPA LTDA	
CPF/CNPJ:	48.639.286/0001-86	
Autenticação:	31952301112772973	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da
NFS-e
889



Data e Hora da Emissão	09/01/2023 15:35:40	Competência	9/1/2023	Código de Verificação	KDNROYTTX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MÉDICAS EM NEUROLOGIA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.

DADOS PIX - 10.876.870/0001-82

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 397,40 (18,43%) FONTE IBPT LEI 1.274/12

LANÇADO
R C
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
PERÍODO 12 / 2022
CONVENIO / CONTRATO: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:
BANCO: 256 AB: 3195 C/C 6260-0
A3

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra Código ART

Tributos Federais

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

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

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

Avisos

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

11/01/2023

Pix - Comprovante de pagamento

11:45:06

ID/Transação
E67096909202301111445Fj6WFEECcEP

Valor: R\$ 2.023,64
Data/hora: 11/01/2023 11:45:06
Descrição: Nf889

Pagador

Instituição: CC CREDICOAPEC
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: **.***1.326/0001-**
Agência: 3195
Conta corrente: 6.260-0

Destinatário

Instituição: CECM DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE
DA REG ALTA MOGIANA
Nome: MULTCLINICA SERVICOS MEDICOS DE
FRANCA EIRELI
CPF/CNPJ: **.***6.870/0001-**



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

Número da Nota
43

Data de Emissão
09/01/2023

Data e Hora da Competência
09/01/2023 às 14:53:35

Código de Verificação
4887-9719-1830

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 44.745.106/0001-90 Cód. Mobiliário 111021 Insc. Mun. 111021
 Nome CLINICA MEDICA HARAN LTDA RG/IE ISENTA
 Logradouro RUA-NOVE DE JULHO Número 508
 Bairro CENTRO CEP 16400-110
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (14) 3522-3688
 E-Mail's PAULOCESARESTEVES@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.781.326/0001-39 RG/IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
 E-mail Telefone
 Inf. Comp. Número
 Logradouro CEP -
 Bairro UF SP
 Município NOVA EUROPA País BRASIL
 Complemento

**LANÇADO
R C**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO TÉCNICA MÉDICA	400,0000	1,00	0,00	0,00	400,00

Valor Total dos Serviços - R\$400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COORDENAÇÃO TÉCNICA MÉDICA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2.022, FIRMANDO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22
 CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER | AG: 3595 C/C: 13003870-2 CHAVE PIX: 44.745.106/0001-90

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 400,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%) 2,5458 Base de Cálculo (R\$) 400,00

Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00

Vlr. Total Retido (R\$) 0,00

Vlr. do ISS (R\$) 10,18

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal nº 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MEDICA HARAN LTDA CNPJ: 44.745.106/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 43 emitida em 09/01/2023 às 14:53:35 - Cod Verif 4887-9719-1830
 Condições de Pagamento: Vencimento: 09/01/2023 Valor Total R\$ 400,00 Valor Líquido R\$ 400,00

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

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

11/01/2023

Pix - Comprovante de pagamento

11:46:52

ID/Transação
E670969092023011114469XwpuEckhZa

Valor: R\$ 400,00
Data/hora: 11/01/2023 11:46:51
Descrição: Nf43

Pagador

Instituição: CC CREDICOCAPEC
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: **.1.326/0001-**
Agência: 3195
Conta corrente: 6.260-0

Destinatário

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nome: CLINICA MEDICA HARAN LTDA ME
CPF/CNPJ: **.5.106/0001-**

- Utilizar a conta 6260-0 pl
fazer o pagamento das NFs 102, 103,
104, 105, 106 e 107, ao mês de
utilizar a conta 6257-0;

- Realizar a transferência do valor total
destes pagamentos da conta 6257-0
pl a conta 6260-0, para recuperação
do valor (R\$ 13.100,00).

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS EXERCÍCIO 12/2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 02-2022
CONTA DE ORIGEM: Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: <u>73</u>

ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
Instituto IPAGES

11/01/23

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

11/01/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	16:14:45
Documento:		2773897
Data transferência:		11/01/2023
Valor:		13.100,00
Agendado p/ dia:		11/01/2023
Natureza:	TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE	
REMETENTE		
Cooperativa:	3195-0/SICOOB CREDICOAPEC	
Conta:	6.257-0/INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL	
FAVORECIDO		
Cooperativa:	3195-0/SICOOB CREDICOAPEC	
Conta:	6.260-0/INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL	
Autenticação:	B84F9C95-4E4C-498B-90FF- 6A8761631F62	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Márcio Donizete da Costa - ME

Fones: (35) 99828-3147

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

CNPJ 21.908.974/0001-48

Inscr. Municipal 71018

Nota Fiscal de Prestação de Serviço Série U

Nº 000365

Capetinga-MG, 10 de Junho de 2023

Natureza da Operação Serviço médico

Prestação de Serviço a IPACET

Rua Antonio Tomaz Pimenta nº 780 sala 01

Cidade Funaria Estado MG

Inscr. Est. 15122 CNPJ/CPF 39.781.326/0001-39

Condições de Pagamento a vista

Qtde.	Discriminação dos Serviços	P. Unitário	TOTAL R\$
	<u>consultas médicas</u>		<u>2587,50</u>
	<u>Psiquiatras MA</u>		
	<u>12/2022</u>		
	<u>Itapua - SP</u>		
	<u>Marcio Donizete da Costa - ME</u>		
	<u>Pix - CNPJ</u>		
	<u>21.908.974/0001-48</u>		

LANCADO
R.C.

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

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

**TOTAL DA
NOTA R\$**

2587,50

Gráfica Para todos Ltda. - R. Joaquim Osório de Souza, 261 - CNPJ 00718962/0001-80 - I. E. 124.939.603.0086 - Capetinga - MG

CNPJ - 39.781.326/0001-39

PRESTAÇÕES DE CONTAS

12/2022

PERÍODO DE CONTATO: 02-2022

COMUNICAÇÃO DE ORIGEM:

Número: 796 Ag.: 3195 c/c 6260-0

Assinatura do responsável: A?

CLINICA LAPAZ

LOCAL DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS

ITIRAPUÃ - SP

TOMADOR

CNPJ: 39.781.326/0001-39

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES

Endereço: Rua Antônio Torres Penedo n 780

Complemento: sala 01

Bairro: São Joaquim

Telefone: (16) 3702-8295

CEP: 14406-352

e-mail: financeiro@institutoipages.org

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTAS MÉDICAS EM PSIQUIATRIA, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.

*** FAVOR INSERIR OS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO ***

- PIX

- BANCO/AGÊNCIA/CONTA

* Indicar se a conta bancária é pessoa jurídica ou pessoa física (se pessoa física, a mesma tem que pertencer ao contrato pessoal da empresa)

VALOR BRUTO DO SERVIÇO

R\$ 2.587,50



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

671

Código de Verificação de Autenticidade

1M7N3S6RT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/01/2023 às 09:34:32

Chave de Acesso

605966UJSUR95HFT5ZX76998ZYUNUITP

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 13/01/2023
		Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	IMPOSTO DE RENDA RETIDO SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO DE PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 022.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE O MÊS DE DEZEMBRO/2022	1.118,34	R\$ 1.118,34

Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9

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

INDICAÇÕES DE CONTAS
 MERCIO 12/2022

COMENTÁRIO CONTRATO: 02-2022

CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 456 Ag: 3193 C/C 6260-0

Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

LANÇADO
R.C

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, atn...	0,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.118,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.118,34	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.118,34

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 671 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1M7N3S6RT.

Data

CPF/RG

Assinatura

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

13/01/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	10:14:25
N.º agendamento:		2778012
TED agendado p/:		13/01/2023
Data agendamento:		13/01/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		1.118,34
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39	
FAVORECIDO		
Banco:	104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
N.º ISPB:	00360305	
Agência:	3472-PONTAL SP	
Conta:	970-9	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	SANTA CASA DE PONTAL	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41	
Autenticação:	31952301132778012	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
31/12/2022

Data de Vencimento
20/01/2023

Número do Documento
07.01.23012.2753841-4

Pagar este documento até
20/01/2023

Observações
ITIRAPUÃ 02 - PONTAL

Valor Total do Documento
1.118,34

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.118,34			1.118,34
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	1.118,34	0,00	0,00	1.118,34

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000011 3 18340385230 6 20070123012 9 27538414014 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.01.23012.2753841-4
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 1.118,34

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF	
Período: 01/12/2022 a 31/12/2022										
Departamento: 43 - ITIRAPUA 2										
EMPREGADOS										
5	ADRIANA CRISTINA COSTA	Mensal 11/22	3.564,40	336,72	0,00	0	15,00	354,80	129,35	
33	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	Mensal 11/22	3.624,80	343,97	379,18	2	15,00	354,80	80,45	
33	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	13o Integral	3.020,67	271,47	379,18	2	7,50	142,80	34,95	
51	GISLENE MARIA DA SILVA	Mensal 11/22	2.882,40	254,88	0,00	0	7,50	142,80	54,26	
51	GISLENE MARIA DA SILVA	13o Integral	2.161,80	176,38	0,00	0	7,50	142,80	6,11	
61	JESSICA GOMES BELOTI	Mensal 11/22	2.276,85	186,73	0,00	0	7,50	142,80	13,96	
67	JOSE APARECIDO FONSECA	Mensal 11/22	2.616,46	222,97	189,59	1	7,50	142,80	22,49	
70	JOSE LAZARO DOMINGOS	Mensal 11/22	2.291,02	188,01	0,00	0	7,50	142,80	14,93	
82	LETICIA DA SILVA MELLO	Mensal 11/22	4.097,40	409,81	0,00	0	15,00	354,80	198,34	
82	LETICIA DA SILVA MELLO	13o Integral	3.073,05	277,76	0,00	0	7,50	142,80	66,85	
96	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO C/	Mensal 11/22	3.564,40	336,72	189,59	1	15,00	354,80	100,91	
96	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO C/	13o Integral	2.970,33	265,43	189,59	1	7,50	142,80	45,85	
155	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA	Mensal 11/22	2.299,65	188,78	0,00	0	7,50	142,80	15,52	
106	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	Mensal 11/22	3.624,80	343,97	0,00	0	15,00	354,80	137,32	
106	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	13o Integral	3.020,67	271,47	0,00	0	7,50	142,80	63,39	
108	MARIANGELA ORTIZ DA SILVA	Mensal 11/22	2.542,40	214,08	0,00	0	7,50	142,80	31,82	
120	NAYARA CRISTINA DA SILVA	Mensal 11/22	3.050,74	275,08	189,59	1	7,50	142,80	51,16	
156	PAULA HILARIO GOULART DOS SANTOS M	Mensal 11/22	2.276,85	186,73	0,00	0	7,50	142,80	13,96	
11	PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELLI	Mensal 11/22	2.332,92	191,78	0,00	0	7,50	142,80	17,79	
142	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	Mensal 11/22	2.349,68	193,29	0,00	0	7,50	142,80	18,93	
Total:			57.641,29	5.136,03					1.118,34	
Empregados:	20	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	57.641,29	5.136,03	1.516,72	1.118,34
Total Geral:										
Empregados:	15	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	57.641,29	5.136,03	1.516,72	1.118,34

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	11/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 11/2022	0,00	19.568,96	0,00	19.568,96	0,00
0588	Mensal 11/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			19.568,96	0,00	19.568,96	0,00



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



Número da NFS-e
676
 Código de Verificação de Autenticidade
LUV45JG2R
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2023 às 09:59:00
 Chave de Acesso
 605992CKMKYYFLW1TZ2IHC7E5CJGHMC9

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

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 13/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN	

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

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO DE PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE O MÊS DE DEZEMBRO/2022	5.624,79	R\$ 5.624,79

Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag. 3472 Op.003 C.C.: 970-9

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
 PERÍODO 12/2022

CONTRATO / CONTRATO: 02-2022

CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 756 Ag.: 3195 c/c 6360-0

Assinatura do responsável: A3

**LANÇADO
RC**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8610102				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.624,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.624,79	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.624,79					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **676** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LUV45JG2R**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração Dezembro/2022

Data de Vencimento 20/01/2023

Número do Documento 07.16.23012.2780575-3

Pagar este documento até 20/01/2023

Observações Nº Recibo Declaração: 50000105608086

Valor Total do Documento 5.624,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.624,79			5.624,79
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023				
	Totais	5.624,79			5.624,79

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000056 9 24790385230 5 20071623012 0 27805753198 5

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.23012.2780575-3
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 5.624,79



Empregados - Departamentos: 43

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
	ADRIANA CRISTINA COSTA	3.564,40	0,00	0,00	0,00	9,45	336,72	
19	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	2.123,90	0,00	0,00	0,00	8,14	172,97	
33	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	3.624,80	0,00	0,00	0,00	9,49	343,97	
38	FATIMA XAVIER PEREIRA	2.349,68	0,00	0,00	0,00	8,23	193,29	
44	FERNANDO DONIZETI ROSA	2.184,01	0,00	0,00	0,00	8,17	178,38	
51	GISELENE MARIA DA SILVA	2.882,40	0,00	0,00	0,00	8,84	254,88	
53	GLAUCIELA COSTA RIBEIRO	2.618,03	0,00	0,00	0,00	8,52	223,16	
57	GRAZIELA GOULART	2.131,66	0,00	0,00	0,00	8,15	173,66	
61	JESSICA GOMES BELOTTI	2.276,85	0,00	0,00	0,00	8,20	186,73	
67	JOSE APARECIDO FONSECA	2.581,22	0,00	0,00	0,00	8,47	218,74	
70	JOSE LAZARO DOMINGOS	2.366,38	0,00	0,00	0,00	8,23	194,79	
69	JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	2.073,41	0,00	0,00	0,00	8,12	168,42	
82	LETICIA DA SILVA MELLO	4.097,40	0,00	0,00	0,00	10,00	409,81	
92	LUIS HENRIQUE APARECIDO DA SILVA	2.275,20	0,00	0,00	0,00	8,20	186,58	
96	MATTE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO	3.564,40	0,00	0,00	0,00	9,45	336,72	
155	MARJA ELVIRA ALVES PEREIRA	2.123,90	0,00	0,00	0,00	8,14	172,97	
102	MARJA FERNANDA NUNES PEREIRA	1.928,75	0,00	0,00	0,00	8,06	155,40	
105	MARJANA PATRICIA DE MARTINO MELO	3.624,80	0,00	0,00	0,00	9,49	343,97	
108	MARIANGELA ORTIZ DA SILVA	2.542,40	0,00	0,00	0,00	8,42	214,08	
120	NAYARA CRISTINA DA SILVA	2.594,94	0,00	0,00	0,00	8,49	220,39	
156	PAULA HILARIO GOULART DOS SANTOS MACEDO	2.276,85	0,00	0,00	0,00	8,20	186,73	
11	PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELLI	2.366,38	0,00	0,00	0,00	8,23	194,79	
139	SIDINEI BATISTA PINTO	2.320,79	0,00	0,00	0,00	8,22	190,69	
142	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	2.349,68	0,00	0,00	0,00	8,23	193,29	
151	VANESSA APARECIDA VIANA	2.131,66	0,00	0,00	0,00	8,15	173,66	
	Empregados:	25	Total:	64.973,89	0,00	0,00	0,00	5.624,79
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	25	Total:	64.973,89	0,00	0,00	0,00	5.624,79

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	64.973,89	0,00	5.624,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.624,79

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

13/01/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	10:22:45
N.º agendamento:		2778052
TED agendado p/:		13/01/2023
Data agendamento:		13/01/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		5.624,79
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
CPF/CNPJ:	GESTAO DA SAUDE PUBL	
	39.781.326/0001-39	
FAVORECIDO		
Banco:	104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
N.º ISPB:	00360305	
Agência:	3472-PONTAL SP	
Conta:	970-9	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	SANTA CASA DE PONTAL	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41	
Autenticação:	31952301132778052	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da
NFS-e
522



Data e Hora da Emissão	11/01/2023 09:42:17	Competência	11/1/2023	Código de Verificação	LU2EDVYYK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RC CLÍNICA MÉDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	08.080.486/0001-27	Inscrição Municipal	44822	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA CARLOS DO CARMO ,158 - CIDADE NOVA CEP: 14401-133				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 02 EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.
VALOR R\$ 1.224,00

IRRF (1,5%) R\$ 18,36
PIS Retido (0,65%) R\$ 7,96
COFINS Retido (3%) R\$ 36,72
CSLL Retido (1,0%) R\$ 12,24
ISS Retido R\$ 0,00
Total Líquido R\$ 1.148,72

PIX: 159.742.938-43

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS R\$ 164,63 (13,45%).
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 32,93 (2,69%)
FONTE IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012.

LANÇADO
R.C.
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS
MÉDICO 12/2022
CONTRATO: 02-2022
C/C 6260-0
756 Ag. 3195
responsável: A3

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	7,96	COFINS	36,72	IR(R\$)	18,36	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	12,24
-----	------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devida no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.224,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.224,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	75,28	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.224,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.148,72	Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$	24,48
		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.

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

16/01/2023

Pix - Comprovante de pagamento

16:42:01

ID/Transação

E67096909202301161941K2gf6JfiFTQ

Valor:

R\$ 1.148,72

Data/hora:

16/01/2023 16:42:01

Descrição:

Nf522

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

.*1.326/0001-

Agência:

3195

Conta corrente:

6.260-0

Destinatário

Instituição:

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Nome:

RENATA DA SILVA DONEGA

CPF/CNPJ:

***.742.938-**



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

Número da
NFS-e
521



Data e Hora da Emissão	11/01/2023 09:34:52	Competência	11/1/2023	Código de Verificação	M9OKALNAG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RC CLÍNICA MÉDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	08.080.486/0001-27	Inscrição Municipal	44822	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA CARLOS DO CARMO, 158 - CIDADE NOVA CEP: 14401-133				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 31 EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.
VALOR R\$ 1.980,00

IRRF (1,5%) R\$ 29,70
PIS Retido (0,65%) R\$ 12,87
COFINS Retido (3%) R\$ 59,40
CSLL Retido (1,0%) R\$ 19,80
ISS Retido R\$ 0,00
Total Líquido R\$ 1.858,23

PIX: 159.742.938-43

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS R\$ 266,31 (13,45%).
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R\$ 53,26 (2,69%)
FONTE IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012.

**LANÇADO
R.C**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Paulista IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
INSCRIÇÕES DE COMÍCIOS
R\$ 12 / 2022
CONTRATO: 02-2022
756 An: 3195 C/C 6260-0
A7

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	12,87	COFINS	59,40	IR(R\$)	29,70	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	19,80
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.980,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.980,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	121,77	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.980,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.858,23	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS R\$	39,60
		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.

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

16/01/2023

Pix - Comprovante de pagamento

16:42:57

ID/Transação

E67096909202301161942mhkIB7wIN1B

Valor:

R\$ 1.858,23

Data/hora:

16/01/2023 16:42:57

Descrição:

Nf521

Pagador

Instituição:

CC CREDICOAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

.*1.326/0001-**

Agência:

3195

Conta corrente:

6.260-0

Destinatário

Instituição:

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Nome:

RENATA DA SILVA DONEGA

CPF/CNPJ:

***.742.938-**



Exportar PDF



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 3



Data e Hora da Emissão:	10/01/2023 17:59:38	Competência:	10/1/2023	Código de Verificação:	7KTYNZDEY
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	R. CARNEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	48.914.710/0001-53	Inscrição Municipal:	3990/20	Município:	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R. ANTONIO CARARETO, 710 - GAIVOTA I - LOT. RES. CEP: 15063-012				
Complemento:		Telefone:	(17)9145-7306	e-mail:	carneiroigo@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA (IAPAGES)				
CNPJ/CPF:	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal:		Município:	ITIRAPUA UF: SP
Endereço e CEP:	RUA ANTONIO TORRES PENEDEO, 780 - SAO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO MEDICO REALIZADO NO DIA 30 EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N.022.022. FIRMADO COM MUNICIPIO DE ITIRAPUA -SP REFERENTE AOS MES DE DEZEMBRO 22.

LANÇADO R.C

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.05.00 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulat

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	1.224,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.224,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum		(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 1.224,00

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

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IAPAGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-39
 PRESCRIÇÕES DE CONTAS
 EXERCÍCIO 12 / 2022
 CONTRATO: 02 - 2022
 ORIGEM DE CONTAS:
 Nº: 756 Ag.: 3195 c/c 6280-0
 Assinatura da responsável:

Desenvolvido por EICON Inteligência em Controles

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

16/01/2023

Pix - Comprovante de pagamento

16:45:25

ID/Transação
E67096909202301161945lsqWR58xrK7

Valor: R\$ 1.224,00
Data/hora: 16/01/2023 16:45:25
Descrição: Nf03

Pagador

Instituição: CC CREDICOAPEC
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: **.1.326/0001-**
Agência: 3195
Conta corrente: 6.260-0

Destinatário

Instituição: COOP SICREDI VLR SUSTENT PR/SP
Nome: IR CARNEIRO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: **.4.710/0001-**



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

Número da NFS-e
34



Data e Hora da Emissão	09/01/2023 16:51:10	Competência	9/1/2023	Código de Verificação	FMZJNR18G
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	VINICIUS SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	46.138.677/0001-91	Inscrição Municipal	112189	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA CAPITÃO ZECA DE PAULA, 798 - JARDIM CONSOLAÇÃO CEP: 14400-160				
Complemento:	APT 303 BL01	Telefone:	(16)8177-6486	e-mail:	novoplancontabilidade01@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	ANTÔNIO TORRES PENEDO, 780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1331	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Discriminação dos Serviços

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 13, 16, 20 e 21, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2022 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.
DADOS BANCÁRIOS:
Conta PJ Santander
Ag 0009
Conta 13010402-6
Valor bruto do serviço 4.896,00

LANÇADO RC
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
PROPOSTA 02 / 2022
CONTRATO: 02 - 2022
ORIGEM:
MUNICÍPIO: 750 - AG: 3195 C/C 6260-0
Ass: [assinatura]

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	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\$		Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		
4.896,00		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	4.896,00	
		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
		0-Nenhum	Base de Cálculo	4.896,00	
		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
		1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
		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.

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

16/01/2023

EFETIVAÇÃO DE TED

16:48:12

N.º agendamento:	2785245
TED agendado p/:	16/01/2023
Data agendamento:	16/01/2023
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Valor:	4.896,00
REMETENTE	
Cooperativa:	3195
Conta:	6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
CPF/CNPJ:	GESTAO DA SAUDE PUBL
FAVORECIDO	39.781.326/0001-39
Banco:	33-SANTANDER
N.º ISPB:	90400888
Agência:	9-FRANCA
Conta:	13.010.402-6
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	VINICIUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	46.138.677/0001-91
Autenticação:	31952301162785245

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BOM JESUS DOS PERDÕES

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 0000235 Data do Serviço: 11/01/2023

Data e Hora de Emissão: 11/01/2023 23:44:01

Código de Verificação: IVGZAB-000235/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 16.799.809/0001-65 Inscrição Municipal: 64372 Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
 Endereço: RUA NOSSA SENHORA APARECIDA 230, - CIDADE NOVA - CEP: 12955000
 E-mail: ELIANAGUERRA_SILVA@HOTMAIL.COM
 Telefone: () Celular: ()
 Município: BOM JESUS DOS PERDOES UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 39.781.326/0001-39 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
 Nome/Razão Social: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
 Endereço: R ANTONIO TORRES PENEDEO 780, SALA 1 - SÃO JOAQUIM - CEP: 14406352
 Email: FINANCEIRO@INSTITUTOIPAGES.ORG Telefone: (16)3702-8295
 Município: ITIRAPUA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantões médicos realizados nos dias , em conformidade ao contrato n02/2022, firmado com o Município de Itirapua - SP referente ao mês de dezembro/22.
 Realizados pelo dr. Otávio Benedito Rodrigues Guerra da Silva
 Conta para depósito Bradesco conta jurídica
 Rodrigues Guerra Serviços Medicos
 Ag. 2534 c/c 9391-2

LANÇADO RC

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.400,00 | VALOR LÍQUIDO = R\$ 4.129,40

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		4.400,00	Alíquota (%):	2,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):		88,00
LR. (R\$):	66,00	IN.S.S. (R\$):	44,00	COFINS (R\$):	133,00	C.S.LL. (R\$):	0,00
						P.L.S. (R\$):	27,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A vista
 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://bomjesus.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL"
 Local da Prestação = ITIRAPUA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 0000235 - Série ELETRÔNICA
 Condições de Pagamento: **A vista**
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
 CNPJ: 39.781.326/0001-39
 PRESTAÇÃO DE CONTAS
 PERÍODO: 12 / 2022
 DATA DE ENTREGA: 02 - 2022
 ENDEREÇO: 756 Ag.: 3195 c/c 6260-0
 Assinatura do responsável: *AJ*

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

16/01/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	16:50:38
N.º agendamento:		2785256
TED agendado p/:		16/01/2023
Data agendamento:		16/01/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		4.129,40
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39	
FAVORECIDO		
Banco:	237-BRADESCO	
N.º ISPB:	60746948	
Agência:	2534-BOM JESUS D. PERDOES	
Conta:	9.391-2	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	RODRIGUES E GUERRA SERVICOS	
	MEDICOS	
CPF/CNPJ:	16.799.809/0001-65	
Autenticação:	31952301162785256	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da
NFS-e
25816



Data e Hora da Emissão	10/01/2023 08:34:08	Competência	10/1/2023	Código de Verificação	FART91DFG
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:	solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.

Dados do Tomador de Serviços

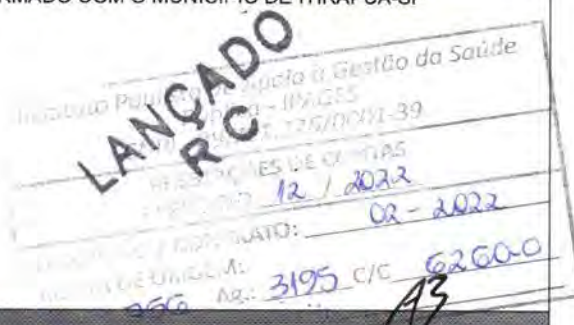
Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA IPAGES				
CNPJ/CPF	39.781.326/0001-39	Inscrição Municipal	94171	Município	FRANCA - SP
Endereço e CEP	ANTÔNIO TORRES PENEDO, 780 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-352				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-1631	e-mail:	administracao@institutoipages.org

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE ASSESSORIA CONTÁBIL, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.
VALOR R\$ 400,00

PIX - 16 992685447
BANCO ITAU/SA
AGENCIA 1588 CONTA 39.000-3
CONTA PESSOA JURÍDICA SOLUÇÃO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA.

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS NACIONAIS/FEDERAIS - R\$ 53,80 (13,45%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R\$ 15,84 (3,96%)
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012.



Código do Serviço / Atividade

17.19 / 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	400,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	400,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,22	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	400,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

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

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

17/01/2023

Pix - Comprovante de pagamento

17:01:44

ID/Transação

E67096909202301172001vXQCMwSgW84

Valor:

R\$ 400,00

Data/hora:

17/01/2023 17:01:44

Descrição:

Nf25816

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

**. **1.326/0001- **

Agência:

3195

Conta corrente:

6.260-0

Destinatário

Instituição:

ITAÚ UNIBANCO S.A.

Nome:

SOLUCAO PREP DOC LTDA ME

CPF/CNPJ:

**. **4.438/0001- **



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	12/01/2023 12:19:55	Competência	12/1/2023	Código de Verificação	H2CVEGBIV
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARTINS & LIMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.875.200/0001-63	Inscrição Municipal	110561	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA FREI ÂNGELO CRIADO ,2355 - VILA MARTÁ CEP: 14403-165				
Complemento:		Telefone:	(16)9157-5277	e-mail:	novoplanocontabilidade01@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

MARTINS & LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA
PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIA 11, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022 - FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA-SP
REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.
R\$ 1.100,00
Banco 756 / Agência 3171 / Conta 33.995-4
Minha chave PIX
Nome: MARTINS & LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA
Chave: 44.875.200/0001-63
Instituição: CCLA S. ROQUE DE MINAS

LANÇADO R C
Instituto Paulista de Apoio à Gestão de Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 12 / 2022
CONVENIO / CONTRATO: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag: 3175 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: *AB*

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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\$	1.100,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.100,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.100,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.100,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

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

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

17/01/2023

Pix - Comprovante de pagamento

17:05:37

ID/Transação

E67096909202301172005mxI5OTGDLes

Valor: R\$ 1.100,00
Data/hora: 17/01/2023 17:05:36
Descrição: Nf13

Pagador

Instituição: CC CREDICOCAPEC
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: **.1.326/0001-**
Agência: 3195
Conta corrente: 6.260-0

Destinatário

Instituição: CCLA DE SÃO ROQUE DE MINAS LTDA.
Nome: MARTINS & LIMA SERVICOS MEDICOS
LTDA
CPF/CNPJ: **.5.200/0001-**



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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
161

Dados do Prestador de Serviço

Miglioli Consultoria e Treinamento Ltda
Afranio Maia Miglioli

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

Data de Geração da NFS-e
12/01/2023 10:55:50
 Data de Competência/Emissão
12/01/2023
 Cód. de Autenticidade
82D3F00C8
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Itirapuã - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Apoio em assessoria nos processos administrativos organizacionais, em conformidade ao contrato n° 02/2.022, firmado com o município de Itirapuã/SP, referente ao mês de dezembro/22.

Chave PIX para pagamento: 28966577000171.

**LANÇADO
R C**

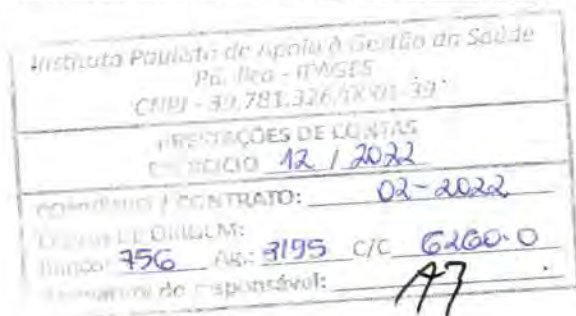
Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 80201 - Instrucao, Treinamento, Avaliacao de Conhecimentos...				Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 802	Cód. NBS	Cód. CNAE 8599604
VI. Total dos Serviços R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Total do ISSQN R\$ 28,14	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.400,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :				

Informações Adicionais

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

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



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

17/01/2023

Pix - Comprovante de pagamento

17:07:21

ID/Transação

E67096909202301172007BWpcrd448qX

Valor:

R\$ 1.400,00

Data/hora:

17/01/2023 17:07:21

Descrição:

Nf161

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

.1.326/0001-.

Agência:

3195

Conta corrente:

6.260-0

Destinatário

Instituição:

BANCO INTER

Nome:

MIGLIOLI CONSULTORIA E
TREINAMENTO LTDA

CPF/CNPJ:

.6.577/0001-.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BATATAIS
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da NFS-e: 1-C
 Data/Hora Emissão: 12/01/2023 12:29:05
 Código de Validação: R019C2q7f4

CNPJ: 45.299.104/0001 87
 Endereço: PRC DR. PAULO DE LIMA CORREA 1
 Bairro: CENTRO CEP: 14300033 Cidade: BATATAIS UF: SP

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: LAURA FALEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.973.310/0001 19 INSCR. MUNIC.: 5.4.000025636
 Endereço: RUA RIO GRANDE DO SUL, Nr. 112 - RIACHUELO
 Cidade: BATATAIS UF: SP CEP: 14315-410

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DE SAÚDE P.
 CPF/CNPJ 39.781.326/0001 39
 Endereço: RUA ANTÔNIO TORRES PENEDO, Nr. 780 - SALA 01 - SÃO JOAQUIM
 Cidade: FRANCA UF: SP CEP: 14406-352
 E-mail: financeiro@institutoipages.org
 Contato: IPAGES Fone/Fax1: 1637025295 Fone/Fax2:

Descrição Resumida dos Serviços:
 PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIA 24 EM ITIRAPUÃ

Descrição Detalhada dos Serviços:

RAZAO: LAURA FALEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIA 24, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022,
 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE
 ITIRAPUÃ-SP
 REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.
 R\$ 1.980,00

**LANÇADO
RC**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES	
CPF/CNPJ - 39.781.326/0001-39	
INDICAÇÕES DE CUSTAS Emissão: 12/2022	
CONTRATO: 02-2022	
CÓDIGO DE ORIGEM: Município: 756 Ag: 3195 C/C 0260-0	
Assinatura do responsável: <i>[Assinatura]</i>	

Valor Total Bruto R\$	Valor Total Deduções R\$	Valor Base Cálculo R\$	Alíquota Aplicada (%)	Valor do ISSQN R\$
1.980,00	0,00	1.980,00	3,00	59,40

Cód. Atividade	Cód. Atividade
401	MEDICINA E BIOMEDICINA

Consulte a autenticidade dessa NFS-e através do site:
[HTTP://WWW.BATATAIS.SP.GOV.BR](http://www.batatais.sp.gov.br)

Competência da NFS-e: 01/2023 Recolhimento: Tributado no Prestador - Faturamento

Atividade de Retenção?: Não Local do Serviço:

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

18/01/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	10:11:45
N.º agendamento:		2789834
TED agendado p/:		18/01/2023
Data agendamento:		18/01/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		1.980,00
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
CPF/CNPJ:	GESTAO DA SAUDE PUBL	
FAVORECIDO	39.781.326/0001-39	
Banco:	260-Nu Pagamentos S.A.	
N.º ISPB:	18236120	
Agência:	1	
Conta:	59.976.878-3	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	LAURA FALEIROS SERVICOS MEDICOS	
CPF/CNPJ:	48.973.310/0001-19	
Autenticação:	31952301182789834	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Município de Piumhi - MG
Setor de Tributação
Rua Padre Abel, 332 - 37925000 - Piumhi - MG

NÚMERO DA NOTA FISCAL

2023/10



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 63c04c60 Nº NFS-e: 2023/10	Data de Emissão: 12/01/2023 15:07:28 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: IMPLANTAR REABILITAÇÃO ORAL E SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
Nome Fantasia: IMPLANTAR REABILITAÇÃO ORAL E SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME
CNPJ: 22.649.708/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 58374
Endereço: Rua NOGUEIRA DE SA, 0155, , CENTRO, Cep:37925000, PIUMHI - MG
Telefone: (37) 9990-57531 E-mail: implantarr@gmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Microempresa Municipal

Dados do Tomador

Razão Social: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
CNPJ: 39.781.326/0001-39 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: RUA ANTÔNIO TORRES PENEDEO - CEP 14.406-352
E-mail: financeiro@institutoipages.org

Discriminação dos Serviços

Plantões médicos realizados nos dias 08 e 09, em conformidade ao contrato nº02/2.022, firmado com o município de Itirapuã-SP referente ao mês de Dezembro/22.

Observações

Banco Sicoob Credialto
Banco 756
Ag:4427
Cc:20491-9
Implantar Reabilitação Oral e Serviços Médicos LTDA.

**LANÇADO
R.C.**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
PERÍODO 12 / 2022
CONVENIO / CONTRATO: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 c/c 6260-0
Assinatura do responsável: *AB*

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630502	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3151503 - PIUMHI - MG	Local de Incidência ISSQN 3151503 - PIUMHI - MG
------------------------	---------------------	---	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 2.448,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.448,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 48,96	Valor Total R\$ 2.448,00	Valor Líquido R\$ 2.448,00	

Recebemos de IMPLANTAR REABILITAÇÃO ORAL E SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/10
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

18/01/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	10:13:36
Documento:		2789841
Data transferência:		18/01/2023
Valor:		2.448,00
Agendado p/ dia:		18/01/2023
Natureza:		TRANSF.INTERCREDIS - DIF. TITULARIDADE
REMETENTE		
Cooperativa:		3195-0/SICOOB CREDICOCAPEC
Conta:		6.260-0/INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
FAVORECIDO		
Cooperativa:		4427-0/SICOOB CREDIALTO
Conta:		20.491-9/IMPLANTAR REABILITACAO ORAL LTDA
Autenticação:		5B551788-1033-4A7A-A3AC- BEB5036DFF53

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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

Número da
NFS-e
2



Data e Hora da Emissão	11/01/2023 18:19:58	Competência	11/1/2023	Código de Verificação	XPVFOFNHT
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARIA EDUARDA LEMOS SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	48.929.006/0001-74	Inscrição Municipal	116402	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ALEXANDRE DAU ,3228 - PROLONGAMENTO VILA SANTA CRUZ CEP: 14403-634				
Complemento:		Telefone:	(16)3012-9142	e-mail:	tavarescontabilidade@hotmail.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 29 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO Nº. 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA/SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2022

DADOS DA MÉDICA: MARIA EDUARDA LEMOS DE OLIVEIRA
CRM/ SP: 240139
CPF: 382.346.138-98

FAVOR DEPOSITAR NA SEGUINTE CONTA BANCÁRIA:
BANCO C6 BANK (336)
AGÊNCIA Nº.: 0001
CONTA CORRENTE Nº.: 23462101-0
RAZÃO SOCIAL: MARIA EDUARDA LEMOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.929.006/0001-74

LANÇADO R.C
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTACIONES DE CO STAS
12 / 2022
CONTRATO: 02 - 2022
ORIGEM: 756
Av.: 3195 c/c 6260-0
Ass: [assinatura]

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.224,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.224,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.224,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.224,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	24,48
		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.

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

18/01/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	10:15:56
N.º agendamento:		2789843
TED agendado p/:		18/01/2023
Data agendamento:		18/01/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		1.224,00
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39	
FAVORECIDO		
Banco:	336-Banco C6 S.A.	
N.º ISPB:	31872495	
Agência:	1	
Conta:	23.462.101-0	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	MARIA EDUARDA LEMOS SERVICOS	
	MEDICOS	
CPF/CNPJ:	48.929.006/0001-74	
Autenticação:	31952301182789843	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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	11/01/2023 08:29:18	Competência	11/1/2023	Código de Verificação	HIDQCY2Y6
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	JBETTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.017.442/0001-30	Inscrição Municipal	116395	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA JOAQUIM COELHO DE FREITAS ,1266 - SANTO AGOSTINHO CEP: 14401-360				
Complemento:		Telefone:	(16)8186-0000	e-mail:	solangenovoplano@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

EMPRESA: JBETTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
PROFISSIONAL: JULIA BETTARELLO DOS SANTOS

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 23 EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.

VALOR TOTAL R\$: 1.224,00

DADOS BANCARIOS - PJ
PIX: 49.017.442/0001-30
BANCO 0260
AGENCIA 0001
CONTA 43208457-2

**LANÇADO
R.C.**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
PERÍODO 12/2022
CONTRATO: 02 - 2022
CÓPIA DE ORIGEM:
Risco: 756 Pg.: 3195 c/c 6260-0
Assinatura do responsável: *AB*

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\$	1.224,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.224,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.224,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.224,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	24,48	
		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.

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

18/01/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	10:17:43
N.º agendamento:		2789847
TED agendado p/:		18/01/2023
Data agendamento:		18/01/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		1.224,00
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ:		39.781.326/0001-39
FAVORECIDO		
Banco:		260-Nu Pagamentos S.A.
N.º ISPB:		18236120
Agência:		1
Conta:		43.208.457-2
Tipo conta:		CC-CONTA CORRENTE
Nome:		JBETTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:		49.017.442/0001-30
Autenticação:		31952301182789847

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

<p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	<p align="right">Número da Nota 15 Data da emissão 13/01/2023 08:59 Código de Verificação 8B 36 80</p>
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Razão Social: VALERIA PAULA SASSOLI FAZAN LTDA CNPJ: 46.694.259/0001-80 Endereco: RUA IMBUIA 205 Bairro: JARDIM RECREIO CEP: 14040200</p> <p>Inscrição Municipal: 20146599 Município/UF: Ribeirão Preto - SP Telefone: (16)98134-2344 E-mail: Web site:</p>	
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome / Razão Social: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES Endereco: ANTONIO TORRES PENEDO 780 SALA 01 Bairro: SAO JOAQUIM CEP: 14406352</p> <p>CPF / CNPJ: 39.781.326/0001-39 Município/UF: Franca - SP Telefone: 1691236439 E-mail: ADMINISTRACAO@INSTITUTOIPAGES.ORG</p>	
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Plantão médico realizado no dia 19/12, em conformidade com o contrato No 02/2.022, firmado com o município de Itirapuã - SP, referente ao mês de dezembro de 2022.</p> <p>Dados bancários para depósito: Banco C6, AG: 0001 CC: 19689908-7 - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%</p> <p>Valor líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.224,00</p> <p align="right">VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 1.224,00</p> <p>Código da Atividade CNAE: 8599-6/99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente Item de Serviço: -</p>	

EMITIDO

Instituto Paulista de Apoio à Saúde de Saúde Pública - IPAGES	
CNPJ: 39.781.326/0001-39	
RECEBIMOS DE CONTAS	
02 / 2022	
CONTRATO: 02-2022	
Banco: C6	Ag: 0195 C/C: 6260-0
Assinatura do responsável:	

Base de cálculo (R\$)	Aliquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
1.224,00	2,01	24,60

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

18/01/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	10:20:07
N.º agendamento:		2789852
TED agendado p/:		18/01/2023
Data agendamento:		18/01/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		1.224,00
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39	
FAVORECIDO		
Banco:	336-Banco C6 S.A.	
N.º ISPB:	31872495	
Agência:	1	
Conta:	19.689.908-7	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	VALERIA PAULA SASSOLI FAZAN LTDA	
CPF/CNPJ:	46.694.259/0001-80	
Autenticação:	31952301182789852	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
8	MP MORETI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 1.320,00	R\$ -	R\$ 19,80	R\$ 61,38	R\$ 1.238,82
15	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	R\$ 14.000,00	R\$ -	R\$ 210,00	R\$ 651,00	R\$ 13.139,00
81	CLINICA FERRARI EIRELI	R\$ 1.562,50	R\$ -	R\$ 23,44	R\$ 72,67	R\$ 1.466,39
233	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS M ÉDICOS LT DA M E	R\$ 2.200,00	R\$ -	R\$ 33,00	R\$ 102,30	R\$ 2.064,70
877	MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI	R\$ 2.156,25	R\$ -	R\$ 32,34	R\$ 100,27	R\$ 2.023,64
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ -	R\$ 318,58	R\$ 997,62	

LANÇADO
R.C

[Handwritten Signature]
ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
Instituto IPAGES



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **39.781.326/0001-39** Razão Social: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL**

Período de Apuração: **31/12/2022** Data de Vencimento: **20/01/2023** Número do Documento: **07.01.23017.0006784-3** Pagar este documento até: **20/01/2023**

Observações: **mês de dezembro/22, do Contrato 02/2022 - Itirapuã**
Sicalc Contribuinte - 6425 - SP Valor Total do Documento: **987,62**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	987,62			987,62
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	987,62	0,00	0,00	987,62



8585000009 6 87620385230 4 20070123017 0 00067843182 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000009 6 87620385230 4 20070123017 0 00067843182 5 CNPJ: 39.781.326/0001-39
 Número: 07.01.23017.0006784-3
 Pagar até: 20/01/2023
 Valor: 987,62

Pague com o PIX



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

20/01/2023

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF**

17:27:53

ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCO SICOOB PAB - AGENCIA BR

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7012301700067843
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	2798109
DATA PAGAMENTO:	20/01/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85850000009 87620385230 20070123017 00067843182
VALOR TOTAL:	987,62
AUTENTICAÇÃO:	E5ECDAEE-63A0-494B-B481- 273BB7A4FED1
CI:	3195/62600 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

BANCOOB 08006464001



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 39.781.326/0001-39	Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL		
Período de Apuração 31/12/2022	Data de Vencimento 20/01/2023	Número do Documento 07.01.23017.0009979-6	Pagar este documento até 20/01/2023
Observações mês de dezembro/22, do Contrato 02/2022 - Itirapuã			Valor Total do Documento 318,58
Sicalc Contribuinte - 6425 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	318,58			318,58
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	318,58	0,00	0,00	318,58

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

PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS
MÊS DE 12 / 2022

CONVENIO / CONTRATO: 02-2022

CONTRATO ORGEM:

Banco: 750 Ag.: 3195 C/C 6425-0

Assinatura do responsável: AJ

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8 18580385230 0 20070123017 0 00099796613 0



CNPJ: 39.781.326/0001-39
Número: 07.01.23017.0009979-6
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 318,58

Pague com o PIX



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

20/01/2023

**COMPROVANTE DE
PAGAMENTO DARF**



17:28:25

ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCO SICOOB PAB - AGENCIA BR

AG. ARRECADADOR:	CNC 756 BANCO COOPERATIVO BRASIL
NÚMERO DO DOCUMENTO:	7012301700099796
NÚMERO DO AGENDAMENTO:	2798111
DATA PAGAMENTO:	20/01/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85800000003 18580385230 20070123017 00099796613
VALOR TOTAL:	318,58
AUTENTICAÇÃO:	35435A98-7867-4634-BEA9- 49D037604F82
CI:	3195/62600 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

BANCOOB 08006464001

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 132	
	Data e Hora da Emissão 20/01/2023 17:49:38	Competência 20/1/2023	Código de Verificação I7YYXJ4NB		

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

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

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

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

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

LANGADO
R C
 12 / 2022
 CONTABILIZADO: 02-2022
 CONTROLE ORÇAMENTO: 350 Ag: 3195 C/C 6260-0
 Ass: [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\$	6.730,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.730,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.730,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,21	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	6.730,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- 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.

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

20/01/2023

Pix - Comprovante de pagamento

18:01:25

ID/Transação

E67096909202301202101aVVPC9LDUdh

Valor:

R\$ 6.730,00

Data/hora:

20/01/2023 18:01:25

Descrição:

Nf132

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

.*1.326/0001-**

Agência:

3195

Conta corrente:

6.260-0

Destinatário

Instituição:

BCO C6 S.A.

Nome:

REQUER GESTAO

CPF/CNPJ:

.*4.154/0001-**

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

Número da
NFS-e
126



Data e Hora da Emissão	19/01/2023 15:18:18	Competência	19/1/2023	Código de Verificação	1NF7KYAHR
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	124	Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

APOIO ADMINISTRATIVO NA COORDENAÇÃO DE ESCALAS MÉDICAS, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE TIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.

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

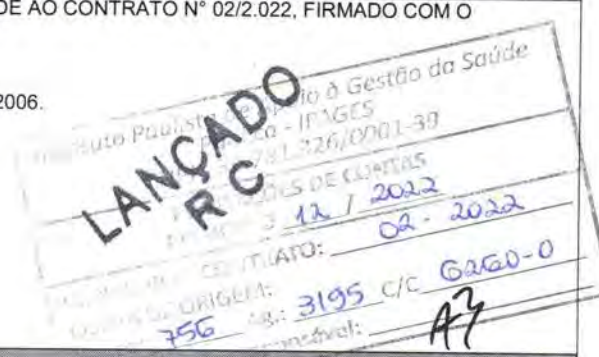
*SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS

*VALOR APROXIMADO EM TRIBUTOS NACIONAIS = R\$ 197,80 (9,89%)

*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 133,60 (6,68%)

DADOS BANCÁRIOS

PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ)



Código do Serviço / Atividade

17.02 / 821130000 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %		3,21
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

21/01/2023

Pix - Comprovante de pagamento

09:03:23

ID/Transação

E67096909202301211203ob9qDd11VPt

Valor: R\$ 2.000,00
Data/hora: 21/01/2023 09:03:23
Descrição: Nf126

Pagador

Instituição:

CC CREDICOAPEC
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

Nome:

.*1.326/0001-**

CPF/CNPJ:

3195

Agência:

Conta corrente:

6.260-0

Destinatário

Instituição:

BCO C6 S.A.
REQUER GESTAO

Nome:

.*4.154/0001-**

CPF/CNPJ:

Data e Hora da Emissão	19/01/2023 15:15:55	Competência	19/1/2023	Código de Verificação	W0DOYDV7N
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

APOIO ADMINISTRATIVO NO GERENCIAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.

*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2006.
 *SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS
 *VALOR APROXIMADO EM TRIBUTOS NACIONAIS = R\$ 98,90 (9,89%)
 *VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R\$ 66,80 (6,68%)

DADOS BANCÁRIOS
 PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ)

LANÇADO
R.C.

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
 CNPJ: 39.781.326/0001-39
 12 / 2022
 02-2022
 756 - 3195 c/c 0250-0
 Ass: *AB*

Código do Serviço / Atividade

17.02 / 821130000 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.000,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,21	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- 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.

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

21/01/2023

Pix - Comprovante de pagamento

09:04:03

ID/Transação

E67096909202301211203GacgNBHGQ5m

Valor:

R\$ 1.000,00

Data/hora:

21/01/2023 09:04:03

Descrição:

Nf125

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

. **1.326/0001-

Agência:

3195

Conta corrente:

6.260-0

Destinatário

Instituição:

BCO C6 S.A.

Nome:

REQUER GESTAO

CPF/CNPJ:

. **4.154/0001-



MUNICÍPIO DE CÁSSIA - CNPJ 17.894.049/0001-38

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
Seção de Fiscalização e Tributos - Rua Argentina, nº 130 - Jardim Alvorada - CEP: 37.980-000 - Cassia/MG Telefone
(35) 3541-5700

Nota: 2023000
00000002
Código Verificação
4TGV-3LN7

MUNICÍPIO DE CÁSSIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília): 11/01/2023 10:36:35 Período de Competência: 01/2023 Município de Prestação do Serviço: Cassia - MG
Reg: Especial Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Exigibilidade do ISS: Exigível em Cassia

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA MEDICA DAVID FERNANDES XAVIER LTDA.

Nome Fantasia:

Email: contaugusta@hotmail.com

CPF/CNPJ: 44.586.298/0001-39 Inscrição Municipal: 50003449 Inscrição Estadual: isento Empresa Nacional: Sim Incentivador Cultural: Não Fone/Fax: (35) 3541-1587

Endereço: RUA MACEIO, 455, SAO LUCAS - CEP: 37980-000 - Cassia - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: Fone/Fax: Email: financeiro@institutoipages.org

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

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 02 EM CONFORMIDADE AO CONTRATO Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22.

CNPJ: 44586298000139

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

RECEITAS DE CONTAS
EXERCÍCIO 12 / 2022

EXERCÍCIO / CONTRATO: 02 - 2022

UNIDADE DE ORIGEM:
Município: 756 Ag.: 8195 C/C 6260-0

Assinatura do responsável: *AJ*

LANÇADO RC

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R%)
1.320,00	0,00	0,00	*****	3,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	1.320,00	1.320,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória
Optante do Simples Nacional.

Realizado em: 11/01/2023 10:36:35
Para validação desta NFS-e acesse: https://www.cassiamg.gov.br/validar-nfs-e
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 61 de 23 de maio de 2012.

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

23/01/2023

Pix - Comprovante de pagamento

09:10:37

ID/Transação

E67096909202301231210aR0lxCMhXnp

Valor:

R\$ 1.320,00

Data/hora:

23/01/2023 09:10:36

Descrição:

Nf02

Pagador

Instituição:

CC CREDICOCAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

**. **1.326/0001- **

Agência:

3195

Conta corrente:

6.260-0

Destinatário

Instituição:

CCLA DE SÃO ROQUE DE MINAS LTDA.

Nome:

CLINICA MEDICA DAVID FERNANDES

CPF/CNPJ:

XAVIER LTDA.

**. **6.298/0001- **



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

Número da
NFS-e
37533



Data e Hora da Emissão	23/01/2023 15:16:07	Competência	23/1/2023	Código de Verificação	9JBV6AIFM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	37532	Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MED-CLIN ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	01.331.213/0001-69	Inscrição Municipal	129.4	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA THOMAZ GONZAGA ,1627 - CENTRO CEP: 14400-540				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-6135	e-mail:	medclinassessoria@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

EXAME EM SAUDE OCUPACIONAL
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL TRIBUTADA NO ANEXO XV.

LANÇADO R.C.

Instituto Paulista de Apoio à Gestão de Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCÍCIO 12 / 2022
CONVÊNIO / CONTRATO: 02 - 2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: *A3*

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

23/01/2023

Pix - Comprovante de pagamento

14:28:05

ID/Transação

E67096909202301231727hk15Csr3Vzk

Valor:

R\$ 48,00

Data/hora:

23/01/2023 14:28:05

Descrição:

Exame demissional Mariangela

Pagador

Instituição:

CC CREDICOAPEC

Nome:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL

CPF/CNPJ:

.*1.326/0001-**

Agência:

3195

Conta corrente:

6.260-0

Destinatário

Instituição:

BCO BRADESCO S.A.

Nome:

MED-CLIN ASSESSORIA EM SAUDE
OCUPACIONAL

CPF/CNPJ:

.*1.213/0001-**



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	16/01/2023 08:11:05	Competência	16/1/2023	Código de Verificação	SHJJDQEGR
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BIAZI ALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	47.897.627/0001-50	Inscrição Municipal	114639	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA PROFESSOR GERALDO FORONI ,1157 - PROLONGAMENTO VILA DUQUE DE CAXIAS CEP: 14401-024				
Complemento:	APT 111	Telefone:	(16)8203-7160	e-mail:	novoplanocontabilidade01@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

RAZÃO : BIAZI SERVIÇOS MÉDICOS
PROFISSIONAL : DONIZETE VIEIRA ALVES JÚNIOR
PLANTOES MEDICO REALIZADOS NOS DIAS 15 E 22 ,EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N. 02/2.022,FIRMADO COM O MUNICIPIO DE ITIRAPUA - SP
REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2022
R\$ 2.448,00
DADOS BANCÁRIOS:
Banco: 756
Agência: 4321
Conta corrente: 2.019.383-1
Razão social: BIAZI ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 47.897.627/0001-50

LANÇADO
Instituto de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
MÊS DE DEZEMBRO 12/2022
CONTRATO: 02-2022
RESPONSÁVEL: A7

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	15,91	COFINS	73,44	IR(R\$)	36,72	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	24,48
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.448,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.448,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	150,55	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.448,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.297,45	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	48,96
		2-Não			

Avisos

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

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

25/01/2023	COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES	08:09:16
Documento:		2806969
Data transferência:		25/01/2023
Valor:		2.297,45
Agendado p/ dia:		25/01/2023
Natureza:	TRANSF.INTERCREDIS - DIF. TITULARIDADE	
REMETENTE		
Cooperativa:	3195-0/SICOOB CREDICOAPEC	
Conta:	6.260-0/INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL	
FAVORECIDO		
Cooperativa:	4321-4/SICOOB CRED ACIF	
Conta:	2.019.383-1/BIAZI ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	
Autenticação:	FDCD294A-0FA7-4B51-A6A9- 706FF4082BFE	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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



Número da NFS-e
681
Código de Verificação de Autenticidade
E3R3HS7L8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2023 às 15:54:37
Chave de Acesso
6075679E0XJU8LCQ9TAMRV79UWKWGKT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

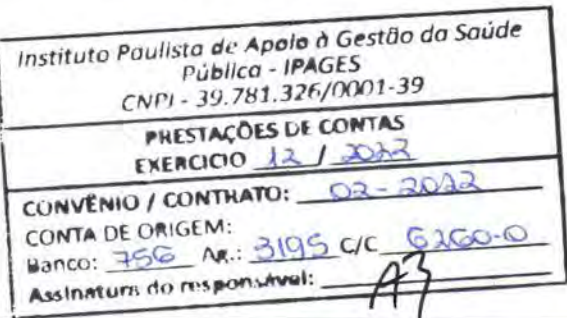
CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3715	Cadastro 000008553	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1716	E-mail scpontal@3ax.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SOLICITO NOTA REFERENTE AO PAGAMENTO DE 30 DIAS DE FÉRIAS DA PROFISSIONAL ALZIRA APARECIDA COSTA GOMIDES, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 01/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP-REF. P.A. 01/02/2023 à 02/03/2023 Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9	2.248,41	R\$ 2.248,41

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.248,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.248,41	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.248,41**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **681** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E3R3HS7L8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

17/05/2023

COMPROVANTE DE TED

10:29:27

Nº Agendamento: 2806970
Data do Agendamento: 25/01/2023
Agendado para: 25/01/2023
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA
Valor: R\$ 2.248,41

Remetente:
Cooperativa: 3195
Conta: 6.260-0
Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

Favorecido:
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB: 00360305
Agência: 03472-PONTAL SP
Conta: 970-9
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Autenticação: FEDDBC24-F60B-4D51-9FFE-3B1B78ABD75B
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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



Número da NFS-e
677
 Código de Verificação de Autenticidade
KX4U1S4FO
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2023 às 12:31:13
 Chave de Acesso
 607476K43MWEIFX1GRWJ6ULJG1OPS83C

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/01/2023
Competência			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL TÉCNICO E SUPERIOR PARA AS ÁREAS DA SAÚDE E SOCIAL, EM CONFORMIDADE AO CONTRATO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/22	10.000,00	R\$ 10.000,00

Dados bancários: Caixa Econômica Federal Ag: 3472 Op:003 C.C: 970-9

**LANÇADO
R.C.**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
 Pública - IPAGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-39
 ANOTAÇÕES DE CONTAS
 DATA: 12 / 2022
 DATA DE CONTRATO: 02 - 2022
 VALOR DE SERVIÇO: 756
 Nº: 3195 C/C 6260-0
 Assinatura responsável: **A3**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Construção Civil**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.000,00** Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **677** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KX4U1S4FO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

25/01/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	16:12:03
N.º agendamento:		2808777
TED agendado p/:		25/01/2023
Data agendamento:		25/01/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		10.000,00
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:		39.781.326/0001-39
FAVORECIDO		
Banco:	104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
N.º ISPB:		00360305
Agência:		3472-PONTAL SP
Conta:		970-9
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	SANTA CASA DE PONTAL	
CPF/CNPJ:		55.110.753/0001-41
Autenticação:		31952301252808777

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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



Número da NFS-e
682
Código de Verificação de Autenticidade
TAFQ3NYFN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2023 às 16:00:03
Chave de Acesso
607578T90QPHLNSV0BBYPLHDORXMF7H

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3715	Cadastro 000098553	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1716	E-mail scpontal@3ax.com.br			

COMPRADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 59.781.326/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
Logradouro Rua Antonio Torres Penedon, 780	Complemento	Bairro São Joaquim	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 14496-352	Cidade/Pais FRANCA - SP	Telefone 3516200	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE AO PAGAMENTO DE VERBAS RESCISÓRIAS DA COLABORADORA MARIANGELA ORTIZ DA SILVA, EM CONFORMIDADE COM TERMO DE CONTRATO No 02/2.022 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA - SP. BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL. AGÊNCIA: 3472. OPERAÇÃO: 003. CONTA: 29-9.	1.393,01	R\$ 1.393,01

Imagem de uma nota fiscal de serviço emitida pelo Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES, datada de 12/2022, com valor de R\$ 1.393,00. A nota contém informações sobre o pagamento de verbas rescisórias e o nome da colaboradora Mariangela Ortiz da Silva.

**LANÇADO
R.C.**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.393,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.393,01	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.393,01** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **682** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TAFQ3NYFN**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

25/01/2023	EFETIVAÇÃO DE TED	16:13:32
N.º agendamento:		2808781
TED agendado p/:		25/01/2023
Data agendamento:		25/01/2023
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		1.393,01
REMETENTE		
Cooperativa:		3195
Conta:		6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A	
	GESTAO DA SAUDE PUBL	
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39	
FAVORECIDO		
Banco:	104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
N.º ISPB:	00360305	
Agência:	3472-PONTAL SP	
Conta:	970-9	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	SANTA CASA DE PONTAL	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41	
Autenticação:	31952301252808781	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R ANANIAS COSTA FREITAS, 753			04 Bairro CENTRO	
05 Município PONTAL	06 UF SP	07 CEP 14.180-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

	11 Nome MARIANGELA ORTIZ DA SILVA
--	--------------------------------------

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.542,40	24 Data de Admissão 20/06/2022	25 Data do Aviso Prévic 20/01/2023	26 Data de Afastamento 21/01/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.610,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 182,28	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 6º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 213,37	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 1.493,57	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 497,86
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.997,08

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 26/dias	R\$ 2.219,01	112.1 Previdência Social	R\$ 141,77	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 16,00
114.1 IRRF	R\$ 227,29	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.604,07
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.393,01

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
TRABALHADOR				
11 Nome MARIANGELA ORTIZ DA SILVA				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 20/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 20/01/2023	26 Data de Afastamento 21/01/2023	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02587-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 55.110.753/0001-41 SINDICATO DA SAUDE DE RIBEIRAO PRETO			

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.393,01

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO
ADMINISTRADOR
289 964.588-99

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

GUIAS DE IMPOSTOS DO TERMO DE FOMENTO 01 PAGAS COM RECURSOS DO CONTRATO 02/2022

DATA	VALOR	DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO
20/12/2022	R\$ 63,99	DARF - IRRF - NF 125 - HAMILTON ANTONIO PERRONE (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 198,38	DARF - RET. DE CONTR. - NF 125 - HAMILTON ANTONIO PERRONE (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 75,60	DARF - IRRF - NF 565 - FERNANDO I. M. GIORJÃO & CIA S/S LTDA (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 234,36	DARF - RET. DE CONTR. - NF 565 - FERNANDO I. M. GIORJÃO & CIA S/S LTDA (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 81,00	DARF - IRRF - NF 137 - RAQUEL GIORGENON DI BONIFÁCIO (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 251,10	DARF - RET. DE CONTR. - NF 137 - RAQUEL GIORGENON DI BONIFÁCIO (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 101,25	DARF - IRRF - NF 50 - ORSI & ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 313,87	DARF - RET. DE CONTR. - NF 50 - ORSI & ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 102,75	DARF - IRRF - NF 255 - BARRICHELLO E BARRICHELLO SERVIÇOS MÉDICOS S/S (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 318,53	DARF - RET. DE CONTR. - NF 255 - BARRICHELLO E BARRICHELLO SERVIÇOS MÉDICOS S/S (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 123,01	DARF - IRRF - NF 3 - DALIANNE VALDES REGALADO LTDA (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 381,32	DARF - RET. DE CONTR. - NF 3 - DALIANNE VALDES REGALADO LTDA (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 141,75	DARF - IRRF - NF 63 - ANA PAULA SANTOS MENEZES EIRELI (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 439,42	DARF - RET. DE CONTR. - NF 63 - ANA PAULA SANTOS MENEZES EIRELI (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 161,30	DARF - IRRF - NF 62 - GAMERO & TRISTÃO LTDA (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 500,03	DARF - RET. DE CONTR. - NF 62 - GAMERO & TRISTÃO LTDA (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 172,80	DARF - IRRF - NF 37 - BUENO & BUENO SOLUÇÕES MÉDICAS LTDA (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 535,68	DARF - RET. DE CONTR. - NF 37 - BUENO & BUENO SOLUÇÕES MÉDICAS LTDA (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 189,00	DARF - IRRF - NF 83 - GABRIELA FERREIRA SANTOS EIRELI (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 585,90	DARF - RET. DE CONTR. - NF 83 - GABRIELA FERREIRA SANTOS EIRELI (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 223,70	DARF - IRRF - NF 64 - ANA PAULA SANTOS MENEZES EIRELI (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 693,49	DARF - RET. DE CONTR. - NF 64 - ANA PAULA SANTOS MENEZES EIRELI (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 256,50	DARF - IRRF - NF 76 - JOSÉ ROBERTO MARCELO CLÍNICA MÉDICA ME (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)
20/12/2022	R\$ 795,15	DARF - RET. DE CONTR. - NF 76 - JOSÉ ROBERTO MARCELO CLÍNICA MÉDICA ME (DARF DO TERMO DE FOMENTO 01)

R\$ 6.939,88

LANÇADO

Instituto Paulista de Apoio à Gestão de Serviços
 Público - IPÁGES
 CNPJ - 39.781.326/0001-19

PRESTAÇÕES DE SERVIÇO
 EXERCÍCIO 12 / 2022

CONVENIO / CONTIATO: 02 - 2022
 CONTA DE ORIGEM:
 Banco: 756 Ag.: 3195 c/c 6260-0

Assinatura do responsável: *[Assinatura]*

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

31/01/2023 EFETIVAÇÃO DE TED 11:48:32

N.º agendamento: 2820544
TED agendado p/: 31/01/2023
Data agendamento: 31/01/2023
Finalidade: 10-Crédito em Conta
Valor: 71,83

REMETENTE
Cooperativa: 3195
Conta: 6.260-0

Nome: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ: 39.781.326/0001-39

FAVORECIDO
Banco: 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
N.º ISPB: 00360305
Agência: 3472-PONTAL SP
Conta: 29-9
Tipo conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: SANTA CASA PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Autenticação: 31952301312820544

cont. 02/22

LANÇADO
RC

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES	
CNPJ - 39.781.326/0001-39	
RENTIÇÕES DE CONTAS	
PERÍODO 12 / 2022	
ZONA	PERÍODO: 02-2022
COD. DE ORIGEM:	756
Assinatura do responsável:	Ass: 3195 c/c 6260-0 AA



Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Banco destino:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Agência/Conta destino:	3195/000000006260-0
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A
CPF/CNPJ do destinatário 1:	39781326000139
Valor (R\$):	71,83
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	31/01/2023
Nr. Doc:	311539
Número de Controle CAIXA:	136178

CAIXA: 0800 726 0101

Para pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

16 CAIXA: 0800 104 0104

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

CADASTRO ENTIDADE

ENTIDADE: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
CNPJ: 39.781.326/0001-39 DATA FUNDAÇÃO: 14/10/2020
ENDEREÇO E CEP: RUA ANTONIO TORRES PENEDO Nº 780, SALA 01, BAIRRO SÃO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
TELEFONE: 16 9 9996 1245 EMAIL: financero@institutoipages.org
SITE: institutoipages.org
DATA ESTATUTO: _____ DATA REGISTRO: _____
LEI UTIL. PÚBLICA: _____ DATA LEI: _____
REG.CEBAS: _____ DATA REGISTRO: _____

OBJETIVO DO CONVÊNIO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, NEUROLOGIA, PSIQUIATRIA, OTORRINO, OFTALMOLOGISTA E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO EM CLÍNICA MÉDICA EM GERAL, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E PESSOAL DE APOIO PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO ITRAPUÁ VISANDO A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E REGÍSTRADO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO.

ENDEREÇO E CEP LOCAL DE EXECUÇÃO DO TERMO: ITRAPUÁ - SP

CADASTRO RESPONSÁVEL

NOME: ALDO DE FREITAS BRAGA
CARGO: PRESIDENTE
ENDEREÇO E CEP: RUA PAULINO LIBONI Nº 380 - BAIRRO SÃO JOAQUIM - CEP 14406-340 - FRANCA/SP
TELEFONE: 16 9 9249 7000 EMAIL: aldo@wabraga.com.br
CPF: 222.623.318-04 RG: 340.321.647
DATA ATA NOMEAÇÃO: _____ DATA REGISTRO: _____
PERÍODO MANDATO: _____

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

ESCRITÓRIO/CONTADOR

NOME: SOLUÇÃO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA
ENDEREÇO E CEP: RUA VOLUNTÁRIOS DA FRANCA Nº 753- CEP 14405-103 - FRANCA/SP
TELEFONE: 16 3722 1631 EMAIL: infucao@solucaocontabilidadefranca.com.br
CPF/CNPJ: 10.424.438/0001-50 CRC: 1SP243768/O-2

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

NOME: BADESCA CIABATI ASSIS
CARGO: CONTADORA
ENDEREÇO E CEP: RUA PROFESSORA SEVERINA TOSTES MEIRELLES Nº 1640 - JARDIM MEIRELLES-CEP 14407-254-FRANCA S/P
TELEFONE: 16 9 9268 5447 EMAIL: infucao@solucaocontabilidadefranca.com.br
CPF: 169.983.358-30 RG: 27.921.822-9

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

FINALIDADES ESTATUTÁRIAS:

**ANEXO RP-10 - COMPLEMENTAR - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES
 CNPJ: 39.781.326/0001-39
 ENDEREÇO E CEP: RUA ANTONIO TORRES PENEDO Nº 780, SALA 01, BAIRRO SÃO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
 RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: ALDO DE FREITAS BRAGA
 CPF: 222.823.318-04
 NÚMERO TERMO: 02/2022

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO MÉDICO NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA, GINECOLOGIA E OBSTETRICIA, NEUROLOGIA, PSQUIATRIA, OTORRINO, OFTALMOLOGISTA E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO EM CLÍNICA MÉDICA EM GERAL, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E PESSOAL DE APOIO PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO ITIRAPUÁ VISANDO A CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO QUE ENVOLVE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS À ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NO PLANO DE TRABALHO.

ENDEREÇO E CEP LOCAL DE EXECUÇÃO DO TERMO: ITIRAPUÁ - SP

EXERCÍCIO: 2023
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DATA DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, HOLERITE, QUIN)	CNPJ/CPF	CREADOR	ODD	DESPESAS CONFORME PLANO DE TRABALHO	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	DATA PAGAMENTO	Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (transf. Bancária)
05/01/2023	NFE-E Nº 867	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	8.998,38	06/01/2023	2758817
04/01/2023	NFE-E Nº 861	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	58.488,42	06/01/2023	2759448
04/01/2023	NFE-E Nº 31	48.696.899/0001-73	KRIAR DESENVOLVIMENTO HUMANO E CORPORATIVO LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	8 Outros serviços de terceiros	3.000,00	06/01/2023	2760189
10/01/2023	NFE-E Nº 17	42.416.112/0001-78	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	14.000,00	11/01/2023	PIX
09/01/2023	NFE-E Nº 63	41.302.349/0001-65	CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	14.000,00	11/01/2023	PIX
09/01/2023	NFE-E Nº 62	41.302.349/0001-65	CLINICA MEDICA ITIRAPUÁ LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.640,00	11/01/2023	PIX
10/01/2023	NFE-E Nº 200	17.782.954/0001-34	CLINICA MEDICA SANTANA GALVÃO LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.600,00	11/01/2023	2772962
10/01/2023	NFE-E Nº 22	45.329.858/0001-32	FALÇUCI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	6.120,00	11/01/2023	2772966
09/01/2023	NFE-E Nº 112	28.842.681/0001-54	RODRIGO YOSHIOKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL	4.005	Assessoria Jurídica	2 Recursos humanos (6)	2.070,00	11/01/2023	2772971
09/01/2023	NFE-E Nº 5	48.639.288/0001-86	MARIAH CHAGAS CRIPPA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.224,00	11/01/2023	2772973
09/01/2023	NFE-E Nº 889	10.876.870/0001-82	MULTICLINICA SERVIÇOS MÉDICOS DE FRANÇA EIRELI	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.023,64	11/01/2023	2772978
09/01/2023	NFE-E Nº 43	44.745.108/0001-90	CLINICA MEDICA HARAN LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	400,00	11/01/2023	PIX
10/01/2023	NFE-E Nº 365	21.908.974/0001-48	MÁRCIO DONIZETE DA COSTA ME	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.567,50	12/01/2023	2775869
13/01/2023	NFE-E Nº 671	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	1.118,34	13/01/2023	2778012
13/01/2023	NFE-E Nº 676	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.006	Encargos Trabalhistas	1 Recursos humanos (5)	5.624,79	13/01/2023	2778052
11/01/2023	NFE-E Nº 522	08.080.486/0001-27	RC CLINICA MEDICA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.148,72	16/01/2023	PIX
11/01/2023	NFE-E Nº 521	08.080.486/0001-27	RC CLINICA MEDICA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.658,23	16/01/2023	PIX
10/01/2023	NFE-E Nº 3	48.914.710/0001-53	JR CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.224,00	16/01/2023	PIX
09/01/2023	NFE-E Nº 34	46.138.677/0001-91	VINICIUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	4.896,00	16/01/2023	2785245
11/01/2023	NFE-E Nº 235	16.799.809/0001-65	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	4.129,40	16/01/2023	2785256
10/01/2023	NFE-E Nº 25816	10.424.438/0001-50	SOLUÇÃO ESCRITÓRIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	8 Outros serviços de terceiros	400,00	17/01/2023	PIX
12/01/2023	NFE-E Nº 13	44.875.200/0001-63	MARTINS & LIMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.100,00	17/01/2023	2788692
12/01/2023	NFE-E Nº 161	28.966.577/0001-71	MIGLIOLI CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	2 Recursos humanos (8)	1.400,00	17/01/2023	PIX
12/01/2023	NFE-E Nº 01	48.973.310/0001-19	LAURA FALEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.980,00	18/01/2023	2789834
12/01/2023	NFE-E Nº 10	22.649.708/0001-00	IMPLANTAR REABILITAÇÃO ORAL E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.448,00	18/01/2023	2789841
11/01/2023	NFE-E Nº 1	49.017.442/0001-30	JBETTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.224,00	18/01/2023	2789847
11/01/2023	NFE-E Nº 2	48.929.006/0001-74	MARIA EDUARDA LEMOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.224,00	18/01/2023	2789843
13/01/2023	NFE-E Nº 15	46.894.259/0001-80	VALERIA PAULA SASSOLI FAZAN LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.224,00	18/01/2023	2789852
31/12/2022	DARF	39.781.326/0001-39	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA	1.004	Imposto Federal	7 Serviços médicos (*)	997,82	20/01/2023	2798109
31/12/2022	DARF	39.781.326/0001-39	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA	1.004	Imposto Federal	7 Serviços médicos (*)	318,58	20/01/2023	2798111
20/01/2023	NFE-E Nº 132	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio Administrativo	2 Recursos humanos (8)	6.730,00	20/01/2023	PIX
19/01/2023	NFE-E Nº 126	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.003	Serviços de Gestão Operacional/ Apoio Administrativo	2 Recursos humanos (8)	2.000,00	23/01/2023	PIX
19/01/2023	NFE-E Nº 125	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4.002	Serviços de Gestão de Recursos Humanos	2 Recursos humanos (8)	1.000,00	23/01/2023	PIX
11/01/2023	NFE-E Nº 2	44.586.298/0001-39	CLINICA MEDICA DAVID FERNANDES XAVIER LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	1.320,00	23/01/2023	2799962
23/01/2023	NFE-E Nº 37633	01.331.213/0001-89	MEDCLIN ASSESSORIA EM SAÚDE OCUPACIONAL LTDA	4.004	Serviços de Saúde Ocupacional	8 Outros serviços de terceiros	48,00	23/01/2023	PIX
16/01/2023	NFE-E Nº 13	47.897.627/0001-50	BIAZI ALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.003	Recursos Humanos PJ	7 Serviços médicos (*)	2.297,75	25/01/2023	2806969
24/01/2023	NFE-E Nº 677	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.003	Recursos Humanos PJ	2 Recursos humanos (8)	10.000,00	25/01/2023	2808777
24/01/2023	NFE-E Nº 682	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	1.393,01	25/01/2023	2808781
24/01/2023	NFE-E Nº 681	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.002	Recursos Humanos CLT	1 Recursos humanos (5)	2.248,41	25/01/2023	2806970

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	77.871,35	-	77.871,35	77.871,35	-
Recursos humanos (6)	23.200,00	-	23.200,00	23.200,00	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	71.668,94	1.306,20	71.668,94	72.975,14	-
Outros serviços de terceiros	3.448,00	-	3.448,00	3.448,00	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	176.188,29	1.306,20	176.188,29	177.494,49	-

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomos e pessoa jurídica

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	253.352,92
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	177.494,49
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	75.858,43
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	75.858,43

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Local e data: _____ Itirapuã, 22 de Maio de 2023

Responsáveis pela OSC:
 nome: _____
 cargo: _____

[Assinatura]
 ADILSON DE FREITAS BRAGA
 PRESIDENTE

[Assinatura]
BADESCA CIABATI ASSIS
 TC 15P243768/0-2
 CONTADORA

EXTRATO CONTA CORRENTE SICOOB - AG 3195-0 CC 6260-0 CONTRATO 02.2022 - ITRAPUA
 DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO

DATA	CREDITO	DEBITO	SALDO	DESCRIÇÃO MOVIMENTAÇÃO	NF
			R\$ 194.117,74	SALDO ANTERIOR	
02/01/2023	R\$ 51.828,99		R\$ 245.946,73	CRÉDITO STR IPAGES - VALORES DE APLICAÇÃO QUE ESTAVAM NO BANCO SAFRA	
05/01/2023		R\$ 51.828,99	R\$ 194.117,74	APLICAÇÃO RDC	
06/01/2023	R\$ 8.998,38	R\$ 185.119,36	R\$ 126.630,94	PGTO FGTS - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	667
06/01/2023	R\$ 58.488,42	R\$ 126.630,94	R\$ 126.630,94	FOLHA CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	661
06/01/2023	R\$ 3.000,00	R\$ 123.630,94	R\$ 123.630,94	PALESTRA SOBRE GESTÃO DE PESSOAS - KRIAR DESENVOLVIMENTO HUMANO E CORPORATIVO LTDA	31
11/01/2023	R\$ 14.000,00	R\$ 109.630,94	R\$ 109.630,94	SERVIÇOS MÉDICOS - LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	17
11/01/2023	R\$ 14.000,00	R\$ 95.630,94	R\$ 95.630,94	SERVIÇOS MÉDICOS - CLINICA - CLIMEDI	63
11/01/2023	R\$ 2.640,00	R\$ 92.990,94	R\$ 92.990,94	PLANTÕES MÉDICOS - CLIMEDI	200
11/01/2023	R\$ 2.600,00	R\$ 90.390,94	R\$ 90.390,94	CONSULTAS PEDIÁTRICAS - CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO LTDA	22
11/01/2023	R\$ 6.120,00	R\$ 84.270,94	R\$ 84.270,94	PLANTÃO MÉDICO - DIAS 06,07,14 E 28 - FALCUIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	112
11/01/2023	R\$ 2.070,00	R\$ 82.200,94	R\$ 82.200,94	SERVIÇOS REFERENTES A ASSESSORIA JURÍDICA NÃO CONTENCIOSA - RODRIGO YOSHIKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	5
11/01/2023	R\$ 1.224,00	R\$ 80.976,94	R\$ 80.976,94	PLANTÃO MÉDICO EM 12-DEZ - CHAGAS CRIPPA SERVIÇOS MÉDICOS	889
11/01/2023	R\$ 2.023,64	R\$ 78.953,30	R\$ 78.953,30	CONSULTAS MÉDICAS EM NEUROLOGIA - MULTICLINICA SERVIÇOS MÉDICOS DE FRANCA EIRELI	43
11/01/2023	R\$ 400,00	R\$ 78.553,30	R\$ 78.553,30	COORDENAÇÃO TÉCNICA MÉDICA - CLINICA MEDICA HARAN	43
11/01/2023	R\$ 1.920,00	R\$ 76.633,30	R\$ 76.633,30	SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO - NF 102 DO CONTRATO 185 PARA EM CONTA ERRADA - CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA	102
11/01/2023	R\$ 3.500,00	R\$ 73.133,30	R\$ 73.133,30	SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO - AMBULATORIAL - SAUDE BUCAL - NF 106 DO CONTRATO 185 PARA EM CONTA ERRADA - CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS	106
11/01/2023	R\$ 1.920,00	R\$ 71.213,30	R\$ 71.213,30	SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO - NF 103 DO CONTRATO 185 PARA EM CONTA ERRADA - CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS	103
11/01/2023	R\$ 1.920,00	R\$ 69.293,30	R\$ 69.293,30	SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO - NF 104 DO CONTRATO 185 PARA EM CONTA ERRADA - CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS	104
11/01/2023	R\$ 1.920,00	R\$ 67.373,30	R\$ 67.373,30	SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO - NF 105 DO CONTRATO 185 PARA EM CONTA ERRADA - CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS	105
11/01/2023	R\$ 1.920,00	R\$ 65.453,30	R\$ 65.453,30	SERVIÇOS DE ATENDIMENTO EM PSICOLOGIA - NF 107 DO CONTRATO 185 PARA EM CONTA ERRADA - CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS	107
11/01/2023	R\$ 13.100,00		R\$ 78.553,30	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS IPAGES - DEVOLUÇÃO DO CONV 185	365
12/01/2023	R\$ 2.587,50	R\$ 75.965,80	R\$ 75.965,80	CONSULTAS MÉDICAS EM PSIQUIATRIA - CLINICA LAPAZ	671
13/01/2023	R\$ 1.118,34	R\$ 74.847,46	R\$ 74.847,46	IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE - CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	676
13/01/2023	R\$ 5.624,79	R\$ 69.222,67	R\$ 69.222,67	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL - CLT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	522
16/01/2023	R\$ 1.148,72	R\$ 68.073,95	R\$ 68.073,95	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO DIA 02/DEZ - ENDOX CLINICA (RC CLINICA MEDICA LTDA	521
16/01/2023	R\$ 1.858,23	R\$ 66.215,72	R\$ 66.215,72	PLANTÃO MÉDICO - ENDOX CLINICA (RC CLINICA MEDICA LTDA	3
16/01/2023	R\$ 1.224,00	R\$ 64.991,72	R\$ 64.991,72	PLANTÃO MÉDICO - DIAS 13, 16, 20 E 21 - VINICIUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	34
16/01/2023	R\$ 4.896,00	R\$ 60.095,72	R\$ 60.095,72	PLANTÃO MÉDICO - DIAS 13, 16, 20 E 21 - VINICIUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	235
16/01/2023	R\$ 4.129,40	R\$ 55.966,32	R\$ 55.966,32	PLANTÕES MÉDICOS - RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	25816
17/01/2023	R\$ 400,00	R\$ 55.566,32	R\$ 55.566,32	ASSESSORIA CONTABIL - SOLUÇÃO CONTABILIDADE FRANCA LTDA	13
17/01/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 54.466,32	R\$ 54.466,32	PLANTÕES MÉDICOS - DIA 11/DEZ - MARTINS & LIMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	161
17/01/2023	R\$ 1.400,00	R\$ 53.066,32	R\$ 53.066,32	APOIO EM ASSESSORIA NOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS - REQUER	4
18/01/2023	R\$ 1.562,50	R\$ 51.503,82	R\$ 51.503,82	CONSULTAS MÉDICAS EM GINECOLOGIA L OBSTETRICIA - CLINICA FERRARI	
18/01/2023	R\$ 1.562,50	R\$ 51.503,82	R\$ 51.503,82	DEVOLUÇÃO - NF 4 - TRANSAÇÃO ANTERIOR, MOTIVO: CONTA INVÁLIDA - CLINICA FERRARI	1
18/01/2023	R\$ 1.980,00	R\$ 51.086,32	R\$ 51.086,32	PLANTÃO MÉDICO - REALIZADO EM 24/DEZ - LAURA FALEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	10
18/01/2023	R\$ 2.448,00	R\$ 48.638,32	R\$ 48.638,32	PLANTÃO MÉDICO - DIA 08 E 09/DEZ - MARIA EDUARDA LEMOS SERVIÇOS MÉDICOS	2
18/01/2023	R\$ 1.224,00	R\$ 47.414,32	R\$ 47.414,32	PLANTÃO MÉDICO - DIA 29/DEZ - MARIANA EDUARDA LEMOS SERVIÇOS MÉDICOS	1
18/01/2023	R\$ 1.224,00	R\$ 46.190,32	R\$ 46.190,32	PLANTÃO MÉDICO - DIA 23/DEZ - JIBETIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	15
18/01/2023	R\$ 1.224,00	R\$ 44.966,32	R\$ 44.966,32	PLANTÃO MÉDICO - DIA 19/DEZ - VALERIA PAULA SASSOLI FAZAN LTDA	
20/01/2023	R\$ 318,58	R\$ 43.978,70	R\$ 43.978,70	RETENÇÃO DE TRIBUTOS FEDERAIS - PIS/COFINS/CSLL - SOBRE NF'S: 8; 15; 81; 233; 877	132
20/01/2023	R\$ 6.730,00	R\$ 43.660,12	R\$ 43.660,12	RETIÇÃO DE TRIBUTOS FEDERAIS - IRRF DAS NF'S: 8; 15; 81; 233; 877	126
20/01/2023	R\$ 2.000,00	R\$ 36.930,12	R\$ 36.930,12	APOIO ADMINISTRATIVO NA COORDENAÇÃO DE ESCALAS MÉDICAS - REQUER GESTÃO	125
23/01/2023	R\$ 1.000,00	R\$ 33.930,12	R\$ 33.930,12	APOIO ADMINISTRATIVO NO GERENCIAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - REQUER GESTÃO	2
23/01/2023	R\$ 1.320,00	R\$ 32.610,12	R\$ 32.610,12	PLANTÕES MÉDICOS - CLINICA MEDICA DAVID	37533
23/01/2023	R\$ 48,00	R\$ 32.562,12	R\$ 32.562,12	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL - MED-CLIN	13
25/01/2023	R\$ 2.297,45	R\$ 30.264,67	R\$ 30.264,67	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS - BIAZI ALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	681
25/01/2023	R\$ 2.248,41	R\$ 28.016,26	R\$ 28.016,26	PAGAMENTO DE FÉRIAS DA ALZIRA APARECIDA REF AO CONTRATO 01 - SANTA CASA DE PONTAL	677
25/01/2023	R\$ 10.000,00	R\$ 18.016,26	R\$ 18.016,26	FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS PARA SAUDE E AREA SOCIAL - SANTA CASA DE PONTAL	682
25/01/2023	R\$ 1.393,01	R\$ 16.623,25	R\$ 16.623,25	REFERENTE AO PAGAMENTO DE VERBAS RESCISÓRIAS - ORTIZ DA SILVA	
26/01/2023	R\$ 6.939,88	R\$ 23.563,13	R\$ 23.563,13	DEVOLUÇÃO DO VALOR PAGO NO TERMO DE FOMENTO 01 - GUIAS (DARF)	
31/01/2023	R\$ 71,83	R\$ 23.491,30	R\$ 23.491,30	EFEITIVAÇÃO DE TED TRANSF. CONTA DE MESMA TITULARIDADE - CAIXA - IPAGES	
31/01/2023	R\$ 71,83	R\$ 23.563,13	R\$ 23.563,13	DEVOLUÇÃO - (EFEITIVAÇÃO DE TED TRANSF. CONTA DE MESMA TITULARIDADE - CAIXA - IPAGES)	
31/01/2023			R\$ 23.563,13	SALDO FINAL DE JANEIRO	

BADESCA CIABATI ASSIS
 TC 15P243768/0-2
 CONTADORA

ALDO DE FREITAS BRAGA
 Diretor Principal
 Instituto IPAGES

I Tirapua

02

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

06/03/2023

EXTRATO CONTA CORRENTE

18:54:32

COOP.: 3195-0 - SICOOB CREDICOCAPEC

CONTA: 6.260-0 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
29/12/2022		SALDO ANTERIOR	194.117,74C
29/12/2022		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
02/01/2023	258518085	CRÉD. TED-STR INSTITUTO P APOIO A G S PUBLICA IPAGES 39.781.326 0001-39 CODIGO TED: T807432198 TEXTO LIVRE DO PAF	51.828,99C
		SALDO DO DIA =====>	245.946,73C
05/01/2023	80 - 1	APLICAÇÃO RDC	51.828,99D ✓
		SALDO DO DIA =====>	194.117,74C
06/01/2023	2758817	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA DE PONTAL Nf667	✓ 8.998,38D ✓
06/01/2023	2759446	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA DE PONTAL Nf661	✓ 58.488,42D ✓
06/01/2023	2760189	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS FAV.: KRIAR DESENVOLVIMENTO HUMANO E COR Transferência Pix INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA 39.781.326 0001-39 Nf31	✓ 3.000,00D ✓
		SALDO DO DIA =====>	123.630,94C
11/01/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.091.818-** Nf17	✓ 14.000,00D ✓
11/01/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 41.302.349 0001-65 Nf63	✓ 14.000,00D ✓
11/01/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix	✓ 2.640,00D ✓

		41.302.349 0001-65	
		Nf63	
11/01/2023	2772962	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	✓ 2.600,00D ✓
		CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO	
		Nf200	
11/01/2023	2772966	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	✓ 6.120,00D ✓
		FALCUCI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
		Nf22	
11/01/2023	2772971	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS	✓ 2.070,00D ✓
		FAV.: RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA	
		Transferência Pix	
		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA	
		39.781.326 0001-39	
		Nf112	
11/01/2023	2772973	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	✓ 1.224,00D ✓
		MARIAH CHAGAS CRIPPA LTDA	
		Nf5	
11/01/2023	2772978	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS	✓ 2.023,64D ✓
		FAV.: MULTICLINCA SERVICOS MEDICOS DE FR	
		Transferência Pix	
		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA	
		39.781.326 0001-39	
		Nf889	
11/01/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	✓ 400,00D ✓
		Pagamento Pix	
		44.745.106 0001-90	
		Nf43	
11/01/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	1.920,00D ✓
		Pagamento Pix	
		44.613.973 0001-71	
		Nf107	
11/01/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	3.500,00D ✓
		Pagamento Pix	
		44.613.973 0001-71	
		Nf106	
11/01/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	1.920,00D ✓
		Pagamento Pix	

11/01/2023	Pix	44.613.973 0001-71 Nf105 PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix	1.920,00D ✓
11/01/2023	Pix	44.613.973 0001-71 Nf104 PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix	1.920,00D ✓
11/01/2023	Pix	44.613.973 0001-71 Nf103 PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix	1.920,00D ✓
11/01/2023	2773897	44.613.973 0001-71 Nf102 CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GEST Devolução conv 185 itira	13.100,00C ✓
12/01/2023	2775869	SALDO DO DIA =====> DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS FAV.: MARCIO DONIZETE DA COSTA Transferência Pix INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA 39.781.326 0001-39 Nf365	78.553,30C ✓ 2.587,50D ✓
13/01/2023	2778012	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA DE PONTAL Nf671	75.965,80C ✓ 1.118,34D ✓
13/01/2023	2778052	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE SANTA CASA DE PONTAL Nf676	✓ 5.624,79D ✓
16/01/2023	Pix	SALDO DO DIA =====> PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.742.938-** Nf522	69.222,67C ✓ 1.148,72D ✓
16/01/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix ***.742.938-**	✓ 1.858,23D ✓

16/01/2023	Pix	Nf521 PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 48.914.710 0001-53	✓ 1.224,00D ✓
16/01/2023	2785245	Nf03 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE VINICIUS SERVICOS MEDICOS LTDA	✓ 4.896,00D ✓
16/01/2023	2785256	Nf34 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE RODRIGUES E GUERRA SERVICOS MEDICOS	✓ 4.129,40D ✓
17/01/2023	Pix	Nf235 SALDO DO DIA =====> PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 10.424.438 0001-50	55.966,32C 400,00D ✓
17/01/2023	2788692	Nf25816 DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS FAV.: MARTINS & LIMA SERVICOS MEDICOS LT Transferência Pix INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA 39.781.326 0001-39	✓ 1.100,00D ✓
17/01/2023	Pix	Nf13 PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 28.966.577 0001-71	✓ 1.400,00D ✓
18/01/2023	2789825	Nf161 SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA FERRARI	53.066,32C 1.562,50D ✓
18/01/2023	DEVOL.TED	Nf04 CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED DIF.TITULARIDADE CODIGO TED: 810507232 NOME: CLINICA FERRARI CNPJ: 15363217000133 MOTIVO: AG CONTA INVÁLIDA	1.562,50C ✓
18/01/2023	2789834	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LAURA FALEIROS SERVICOS MEDICOS Nf01	✓ 1.980,00D ✓

18/01/2023	2789841	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS FAV.: IMPLANTAR REABILITACAO ORAL LTDA Nf10	✓ 2.448,00D ✓
18/01/2023	2789843	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE MARIA EDUARDA LEMOS SERVICOS MEDICOS Nf02	✓ 1.224,00D ✓
18/01/2023	2789847	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE JBETTA SERVICOS MEDICOS LTDA Nf01	✓ 1.224,00D ✓
18/01/2023	2789852	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE VALERIA PAULA SASSOLI FAZAN LTDA Nf15	✓ 1.224,00D ✓
20/01/2023	2798109	SALDO DO DIA =====> DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	44.986,32C ✓ 987,62D ✓
20/01/2023	2798111	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB IR	✓ 318,58D ✓
20/01/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 Nf132	✓ 6.730,00D ✓
23/01/2023	Pix	SALDO DO DIA =====> PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 Nf126	36.930,12C ✓ 2.000,00D ✓
23/01/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 Nf125	✓ 1.000,00D ✓
23/01/2023	2799962	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS FAV.: CLINICA MEDICA DAIVID FERNANDES XA Transferência Pix INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA 39.781.326 0001-39 Nf02	✓ 1.320,00D ✓
23/01/2023	Pix	PIX EMITIDO OUTRA IF	✓ 48,00D ✓

		Pagamento Pix 01.331.213 0001-69 Exame demissional Mariangela	
		SALDO DO DIA =====>	32.562,12C
25/01/2023	2806969	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TIT. INTERCREDIS	✓ 2.297,45D ✓
		FAV.: BIAZI ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	
		Nf13	
25/01/2023	2806970	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	✓ 2.248,41D ✓ ↗
		SANTA CASA DE PONTAL	
		Nf681	
25/01/2023	2808777	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	✓ 10.000,00D ✓
		SANTA CASA DE PONTAL	
		Nf677	
25/01/2023	2808781	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	✓ 1.393,01D ✓
		SANTA CASA DE PONTAL	
		Nf682	
26/01/2023	2810562	SALDO DO DIA =====>	16.623,25C
		CRÉD. TRANSF. CONTAS	6.939,88C ✓
		REM.: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GEST	
		Transferência	
31/01/2023	2820544	SALDO DO DIA =====>	23.563,13C
		DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	✓ 71,83D
		SANTA CASA PONTAL	
		Diferença valor acerto MARIANG	
31/01/2023	261079506	CRÉD. TED-STR	71,83C ✓
		IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	
		55.110.753 0001-41	
		CODIGO TED: T812936678	
		SALDO DO DIA =====>	23.563,13C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	23.563,13C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	23.563,13C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(a.m.):	5,00%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

Limites de Crédito Disponíveis

Acesse o menu Crédito para consulta dos limites de crédito disponíveis.

MENSAGENS

ADQUIRA NOSSO SEGURO, ELE CABE NO SEU BOLSO E GARANTE O BEM-ESTAR FINANCEIRO DE QUEM VOCÊ AMA

SAC SICOOB: 0800 724 4420

SOLICITE AGORA SEU CARTÃO SICOOBCARD E TENHA O MELHOR QUE UM CARTÃO DE CRÉDITO POSSA OFERECER

EXTRATO No.:000

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

- SICOOB -
 Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
 Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
Extrato de Apropriação Diária

18/04/2023

12:38:52

MODALIDADE: RDC - Escalonado CDI

Nº APLICAÇÃO: 1

CONTA: 6.260-0

DATA FIM DA CARÊNCIA/VENC.: 06/01/2023

NOME:

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

DATA DA APLICAÇÃO: 05/01/2023

Data	Histórico	Valor
05/01/2023	APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 51.828,99C
06/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 25,80C
09/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 25,81C
10/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 25,82C
11/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 25,83C
12/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 25,85C
13/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 25,86C
16/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 25,87C
17/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 25,89C
18/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 25,90C
19/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 25,91C
20/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 25,93C
23/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 25,94C
24/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 25,95C
25/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 25,96C
26/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 25,98C
27/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 25,99C
30/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,00C
31/01/2023	APROPRIAÇÃO DE CM	R\$ 26,02C

RESUMO

SALDO BRUTO EM 31/01/2023 :R\$ 52.295,30

SALDO DISPONÍVEL EM 31/01/2023 :R\$ 52.143,40

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1000	1	ATIVO	435.428,80D	764.391,59	908.055,63	291.764,76D
1001	1.1	ATIVO CIRCULANTE	273.441,88D	764.391,59	908.055,63	129.777,84D
1002	1.1.1	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA	273.441,88D	764.391,59	908.055,63	129.777,84D
1003	1.1.1.1	CAIXA	0,00	4.936,89	1.914,52	3.022,37D
1004	1.1.1.10.1	CAIXA S/ RESTRICAO	0,00	4.936,89	1.914,52	3.022,37D
1005	1.1.1.10.10.00001	CAIXA GERAL	0,00	4.936,89	1.914,52	3.022,37D
1006	1.1.1.2	BANCOS CONTA MOVIMENTO	272.098,52D	700.847,46	904.797,75	68.148,23D
1007	1.1.1.20.1	BANCOS CONTA MOVIMENTO S/ RESTRICAO	2.068,34D	92.985,85	94.651,54	402,65D
3290	1.1.1.20.10.00008	BANCO CG S/A	2.068,34D	41.156,86	42.822,55	402,65D
3419	1.1.1.20.10.00009	BANCO SAFRA S/A	0,00	51.828,99	51.828,99	0,00
1015	1.1.1.20.2	BANCOS CONTA MOVIMENTO C/ RESTRICAO	270.030,18D	607.861,61	810.146,21	67.745,58D
3309	1.1.1.20.20.00011	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - C/ 1054-0	0,85D	0,00	0,85	0,00
3292	1.1.1.20.20.00014	BANCO CORA C/ 1916008-6	1.778,17D	0,00	1.778,17	0,00
3498	1.1.1.20.20.00019	BANCO SICCOB S/A - C/C 6260-0 - ITIRAPUÁ - 02/2022	194.117,74D	71.940,70	242.495,31	23.563,13D
3503	1.1.1.20.20.00020	BANCO SICOOB S/A - C-C 6256-1 - PRADOPOLIS	36.471,13D	424.157,38	423.237,16	37.391,35D
3516	1.1.1.20.20.00021	BANCO SICCOB S/A C/C 6257-0 - PROJ 185/2021	24.250,00D	153,75	20.503,00	3.900,75D
2528	1.1.1.20.20.00022	BANCO SICCOB S/A C/C 6239-1 - PROJ 01/2022	13.412,29D	328,17	10.850,11	2.890,35D
2535	1.1.1.20.20.00023	BANCO SICCOB S/A - C/C 6259-8 - PROJ RC-NE	0,00	111.281,61	111.281,61	0,00
1023	1.1.1.3	BANCOS CONTA APLICACAO	1.343,36D	58.607,24	1.343,36	58.607,24D
1032	1.1.1.30.2	BANCOS CONTA APLICACAO C/ RESTRICAO	1.343,36D	58.607,24	1.343,36	58.607,24D
3429	1.1.1.30.20.00013	BANCO SAFRA S/A - C/C - 1019727 - PRODOPOLIS	1.343,36D	0,00	1.343,36	0,00
3508	1.1.1.30.20.00014	BANCO SICCOB S/A C/APLIC - 6251-1 - PRODOPOLIS	0,00	1.355,45	0,00	1.355,45D
3499	1.1.1.30.20.00020	BANCO SICCOB S/A - C/C 6260-0 - ITIRAPUÁ - 02/2022	0,00	52.295,30	0,00	52.295,30D
2529	1.1.1.30.20.00022	BANCO SICCOB S/A C/APL 6239-1-PROJ 01/2022	0,00	4.956,49	0,00	4.956,49D
1067	1.2	ATIVO NAO CIRCULANTE	161.986,92D	0,00	0,00	161.986,92D
1077	1.2.2	ATIVO PERMANENTE	161.986,92D	0,00	0,00	161.986,92D
1078	1.2.2.1	INVESTIMENTOS	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1079	1.2.2.10.1	PARTICIPACOES EM OUTRAS EMPRESAS	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1080	1.2.2.10.10.00001	BANCO SICOOB	300,00D	0,00	0,00	300,00D
1081	1.2.2.2	IMOBILIZADO SEM RESTRICAO	152.650,00D	0,00	0,00	152.650,00D
1082	1.2.2.20.1	BENS SEM RESTRICAO	152.650,00D	0,00	0,00	152.650,00D
1088	1.2.2.20.10.00006	MOVEIS E UTENSILIOS	5.650,00D	0,00	0,00	5.650,00D
1090	1.2.2.20.10.00008	VEICULOS	147.000,00D	0,00	0,00	147.000,00D
1097	1.2.2.3	IMOBILIZADO COM RESTRICAO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
1098	1.2.2.30.1	BENS COM RESTRICAO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
1105	1.2.2.30.10.00007	MAQUINAS E EQUIPAMENTO	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
2000	2	PASSIVO	435.428,80C	123.966,18	175.056,81	486.519,43C
2001	2.1	CIRCULANTE	81.739,20C	4.277,28	3.538,92	81.000,84C
2002	2.1.1	OBRIGACOES A PAGAR - MANTENEDORA	10.549,39C	1.390,99	3.538,92	12.697,32C
2005	2.1.1.2	EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	10.549,39C	1.229,17	0,00	9.320,22C
2006	2.1.1.20.1	EMPRESTIMOS BANCARIOS	10.549,39C	1.229,17	0,00	9.320,22C
2007	2.1.1.20.10.00001	EMPRESTIMO	10.549,39C	1.229,17	0,00	9.320,22C
2010	2.1.1.3	OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS	0,00	161,82	3.538,92	3.377,10C
2011	2.1.1.30.1	OBRIGACOES TRABALHISTAS	0,00	161,82	1.776,33	1.614,51C
2012	2.1.1.30.10.00001	SALARIOS A PAGAR	0,00	161,82	1.776,33	1.614,51C
2016	2.1.1.30.2	OBRIGACOES SOCIAIS E TRIBUTARIAS	0,00	0,00	1.762,59	1.762,59C
2017	2.1.1.30.20.00001	INSS A RECOLHER	0,00	0,00	1.307,89	1.307,89C
2018	2.1.1.30.20.00002	FGTS A RECOLHER	0,00	0,00	454,70	454,70C
2042	2.1.2	OBRIGACOES A PAGAR - VERBAS PUBLICAS	71.189,81C	2.886,29	0,00	68.303,52C
2043	2.1.2.1	FORNECEDORES	70.581,30C	2.277,78	0,00	68.303,52C
2044	2.1.2.10.1	FORNECEDORES GERAIS	70.581,30C	2.277,78	0,00	68.303,52C
10047	2.1.2.10.10.00047	FRANCAUTO AUTOMOVEIS E REPRES LTDA	70.581,30C	2.277,78	0,00	68.303,52C
2045	2.1.2.2	OBRIGACOES SOCIAIS E TRABALHISTAS	608,51C	608,51	0,00	0,00
2051	2.1.2.20.2	OBRIGACOES SOCIAIS E TRIBUTARIAS	608,51C	608,51	0,00	0,00
3500	2.1.2.20.20.00012	IRRF A RECOLHER - PROJ PRADOPOLIS	225,72C	0,00	0,00	0,00
3501	2.1.2.20.20.00013	IMPOSTOS FEDERAIS A RECOLHER - PROJ PRADOPOLIS	177,56C	177,56	0,00	0,00
3502	2.1.2.20.20.00014	ISS A RECOLHER - PROJ PRADOPOLIS	205,23C	205,23	0,00	0,00
2079	2.3	PATRIMONIO LIQUIDO	353.689,60C	119.688,90	171.517,89	405.518,59C
2087	2.3.2	SUPERAVIT OU DEFICIT	353.689,60C	119.688,90	171.517,89	405.518,59C
2088	2.3.2.1	SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS	353.689,60C	119.688,90	171.517,89	405.518,59C
2089	2.3.2.10.1	SUPERAVIT OU DEFICIT ACUMULADOS	353.689,60C	119.688,90	171.517,89	405.518,59C
3504	2.3.2.10.10.00003	SUPERAVITS ACUMULADOS	438.579,21C	55.870,68	0,00	382.708,53C
3506	2.3.2.10.10.00005	SUPERAVIT DO PERIODO	7.947,54C	63.818,22	55.870,68	0,00
3507	2.3.2.10.10.00006	DEFICIT DO PERIODO	92.837,15D	0,00	115.647,21	22.810,06C
3000	3	RESULTADO	0,00	754.533,44	559.778,77	194.754,67D

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3001	3.1	RECEITAS	0,00	0,00	559.625,02	559.625,02C
3002	3.1.1	RECEITAS SEM RESTRICAO	0,00	0,00	29.850,00	29.850,00C
3003	3.1.1.1	RECEITAS MANTENEDORA	0,00	0,00	29.850,00	29.850,00C
3004	3.1.1.10.1	MENSALIDADES E CONTRIBUICOES	0,00	0,00	29.850,00	29.850,00C
3006	3.1.1.10.10.00002	DOACOES	0,00	0,00	4.850,00	4.850,00C
3289	3.1.1.10.10.00003	ATIVIDADES DE APOIO A GESTÃO DE SAUDE	0,00	0,00	25.000,00	25.000,00C
3013	3.1.2	RECEITAS COM RESTRICAO	0,00	0,00	529.775,02	529.775,02C
3014	3.1.2.1	RECEITAS COM VERBAS MUNICIPAIS	0,00	0,00	529.775,02	529.775,02C
3015	3.1.2.10.1	RECEITAS COM CONVENIOS	0,00	0,00	529.252,42	529.252,42C
3385	3.1.2.10.10.00007	CONTRATO Nº 33/2022 - NOVA EUROPA	0,00	0,00	106.478,00	106.478,00C
3430	3.1.2.10.10.00008	TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRADOPOLIS	0,00	0,00	422.774,42	422.774,42C
3018	3.1.2.10.2	RECEITAS FINANCEIRAS PROJETOS	0,00	0,00	522,60	522,60C
3541	3.1.2.10.20.00002	RENDIMENTOS - CONTRATO 01/2022 - ITIRAPUÃ	0,00	0,00	44,20	44,20C
3544	3.1.2.10.20.00003	RENDIMENTOS - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÃ	0,00	0,00	466,31	466,31C
3546	3.1.2.10.20.00004	RENDIMENTOS - TERMO DE FOMENTO 01/2022 - PRADOP	0,00	0,00	12,09	12,09C
3025	3.2	CUSTOS E DESPESAS	0,00	61.098,55	153,75	60.944,80D
3028	3.2.2	DESPESAS - MANTENEDORA	0,00	33.279,56	0,00	33.279,56D
3029	3.2.2.1	RECURSOS HUMANOS	0,00	25.008,65	0,00	25.008,65D
3030	3.2.2.10.1	DESPESAS COM PESSOAL	0,00	2.783,86	0,00	2.783,86D
3031	3.2.2.10.10.00001	SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	2.783,86	0,00	2.783,86D
3038	3.2.2.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	0,00	1.754,52	0,00	1.754,52D
3039	3.2.2.10.20.00001	INSS	0,00	1.146,07	0,00	1.146,07D
3040	3.2.2.10.20.00002	FGTS	0,00	454,70	0,00	454,70D
3493	3.2.2.10.20.00004	IRRF	0,00	153,75	0,00	153,75D
3042	3.2.2.10.3	BENEFICIOS FUNCIONARIOS	0,00	300,27	0,00	300,27D
3047	3.2.2.10.30.00005	MEDICINA DO TRABALHO	0,00	300,27	0,00	300,27D
3049	3.2.2.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	20.170,00	0,00	20.170,00D
3050	3.2.2.10.40.00001	SERVIÇOS CONTABEIS	0,00	1.010,00	0,00	1.010,00D
3052	3.2.2.10.40.00003	SERVIÇOS DE ASSISTENCIA JURIDICA	0,00	10.180,00	0,00	10.180,00D
3054	3.2.2.10.40.00005	SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ	0,00	320,00	0,00	320,00D
3533	3.2.2.10.40.00006	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	0,00	7.940,00	0,00	7.940,00D
3534	3.2.2.10.40.00007	SERVIÇOS MEDICOS	0,00	720,00	0,00	720,00D
3055	3.2.2.2	DESPESAS GERAIS	0,00	8.270,91	0,00	8.270,91D
3056	3.2.2.20.1	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	0,00	6.809,25	0,00	6.809,25D
3058	3.2.2.20.10.00002	ALUGUEIS	0,00	800,00	0,00	800,00D
3059	3.2.2.20.10.00003	BENS DE PEQUENO VALOR	0,00	100,00	0,00	100,00D
3063	3.2.2.20.10.00007	DESPESAS COM VEICULOS	0,00	1.963,34	0,00	1.963,34D
3066	3.2.2.20.10.00010	MATERIAL DE EXPEDIENTE/ESCRITORIO	0,00	113,10	0,00	113,10D
3067	3.2.2.20.10.00011	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	0,00	220,21	0,00	220,21D
3072	3.2.2.20.10.00016	SEGUROS	0,00	1.636,27	0,00	1.636,27D
3219	3.2.2.20.10.00024	DESPESAS C/ ALIMENTAÇÃO	0,00	653,33	0,00	653,33D
3076	3.2.2.20.10.00028	DESPESAS COM MANUTENCAO	0,00	265,00	0,00	265,00D
650	3.2.2.20.10.00030	DESPESAS C/ ASSOCIAÇÃO DE CLASSES	0,00	1.058,00	0,00	1.058,00D
3080	3.2.2.20.3	DESPESAS TRIBUTÁRIAS	0,00	1.117,47	0,00	1.117,47D
3083	3.2.2.20.30.00003	IPVA	0,00	1.117,47	0,00	1.117,47D
3086	3.2.2.20.4	DESPESAS FINANCEIRAS	0,00	344,19	0,00	344,19D
3088	3.2.2.20.40.00002	JUROS/MULTAS PASSIVAS	0,00	344,19	0,00	344,19D
3089	3.2.3	DESPESAS - CONVENIO Nº 185/2021	0,00	20.503,00	153,75	20.349,25D
3090	3.2.3.1	RECURSOS HUMANOS	0,00	20.503,00	153,75	20.349,25D
3099	3.2.3.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	0,00	153,75	0,00	153,75D
2097	3.2.3.10.20.000004	IRRF	0,00	44,65	0,00	44,65D
3528	3.2.3.10.20.000005	CRF	0,00	109,10	0,00	109,10D
3110	3.2.3.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	20.349,25	153,75	20.195,50D
3111	3.2.3.10.40.00001	SERVIÇOS CONTABEIS	0,00	450,00	0,00	450,00D
3518	3.2.3.10.40.00006	SERVIÇOS MEDICOS	0,00	15.449,25	153,75	15.295,50D
3519	3.2.3.10.40.00007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00	4.450,00	0,00	4.450,00D
3320	3.5.0	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01/2022	0,00	7.315,99	0,00	7.315,99D
3321	3.5.0.1	RECURSOS HUMANOS	0,00	7.315,99	0,00	7.315,99D
3322	3.5.0.10.1	DESPESAS C/ PESSOAL	0,00	4.547,19	0,00	4.547,19D
3323	3.5.0.10.10.00001	SALARIOS E ORDENADOS	0,00	4.547,19	0,00	4.547,19D
3338	3.5.0.10.2	ENCARGOS SOCIAIS	0,00	696,78	0,00	696,78D
3340	3.5.0.10.20.00002	FGTS	0,00	696,78	0,00	696,78D
3349	3.5.0.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	2.072,02	0,00	2.072,02D
3354	3.5.0.10.40.00005	SERVIÇOS TERCEIROS - PJ	0,00	1.450,00	0,00	1.450,00D

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3530	3.5.0.10.40.00006	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00	622,02	0,00	622,02D
10048	3.6	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	0,00	693.434,89	0,00	693.434,89D
3329	3.6.0	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 02/2022	0,00	177.566,32	0,00	177.566,32D
3330	3.6.0.1	RECURSOS HUMANOS	0,00	59.953,26	0,00	59.953,26D
3331	3.6.0.10.1	DESPESAS C/ PESSOAL	0,00	59.953,26	0,00	59.953,26D
3332	3.6.0.11.00.0001	SALARIOS E ORDENADOS	0,00	59.953,26	0,00	59.953,26D
3377	3.6.0.14	SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	100.565,35	0,00	100.565,35D
3367	3.6.0.14.00.0001	SERVIÇOS CONTABEIS	0,00	400,00	0,00	400,00D
3525	3.6.0.14.00.0006	SERVIÇOS MEDICOS	0,00	81.716,94	0,00	81.716,94D
3526	3.6.0.14.00.0007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00	18.448,41	0,00	18.448,41D
3366	3.6.0.17	SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	17.047,71	0,00	17.047,71D
3376	3.6.1.06.1	DESPESAS TRIBUTARIAS	0,00	17.047,71	0,00	17.047,71D
3379	3.6.1.07.60.00001	IRRF	0,00	1.436,92	0,00	1.436,92D
3380	3.6.1.07.60.00002	FGTS	0,00	8.998,38	0,00	8.998,38D
3381	3.6.1.07.60.00003	INSS	0,00	5.624,79	0,00	5.624,79D
3527	3.6.1.07.60.00004	CRF	0,00	987,62	0,00	987,62D
3386	3.6.2	CONTRATO Nº 33/2022 - NOVA EUROPA	0,00	101.281,61	0,00	101.281,61D
3392	3.6.2.1	RECURSOS HUMANOS	0,00	0,00	0,00	0,00
3413	3.6.2.10	SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	101.281,61	0,00	101.281,61D
3549	3.6.2.10.4	SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	101.281,61	0,00	101.281,61D
3531	3.6.2.10.40.000006	SERVIÇOS MEDICOS	0,00	94.550,81	0,00	94.550,81D
3532	3.6.2.10.40.000007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00	6.730,80	0,00	6.730,80D
3431	3.6.3	TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRODOPOLIS	0,00	414.586,96	0,00	414.586,96D
3437	3.6.3.10	RECURSOS HUMANOS	0,00	48.660,59	0,00	48.660,59D
3438	3.6.3.10.10.00001	SALARIOS E ORDENADOS	0,00	48.660,59	0,00	48.660,59D
3432	3.6.3.20	ENCARGOS SOCIAIS	0,00	16.094,12	0,00	16.094,12D
3433	3.6.3.20.10.00001	INSS	0,00	10.748,34	0,00	10.748,34D
3434	3.6.3.20.10.00002	FGTS	0,00	5.345,78	0,00	5.345,78D
3445	3.6.3.30	BENEFICIOS A FUNCIONARIOS	0,00	235,02	0,00	235,02D
3448	3.6.3.30.10.00003	DESPESAS C/ ALIMENTAÇÃO	0,00	81,02	0,00	81,02D
3449	3.6.3.30.10.00004	MEDICINA DO TRABALHO	0,00	154,00	0,00	154,00D
3451	3.6.3.40	SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00	344.659,36	0,00	344.659,36D
3452	3.6.3.40.10.00001	SERVIÇOS CONTABEIS	0,00	4.200,00	0,00	4.200,00D
3454	3.6.3.40.10.00003	SERVIÇOS ASSISTENCIA JURIDICA	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00D
3456	3.6.3.40.10.00005	SERVIÇOS DE TERCEIROS - PJ	0,00	5.000,00	0,00	5.000,00D
3509	3.6.3.40.10.00006	SERVIÇOS MEDICOS	0,00	323.683,36	0,00	323.683,36D
3512	3.6.3.40.10.00007	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00	7.776,00	0,00	7.776,00D
3457	3.6.3.50	DESPESAS GERAIS	0,00	1.283,00	0,00	1.283,00D
3467	3.6.3.50.10.00009	EVENTOS E confraternizações	0,00	1.283,00	0,00	1.283,00D
3458	3.6.3.51	DESPESAS GERAIS ADMINISTRATIVAS	0,00	390,00	0,00	390,00D
3480	3.6.3.60.10.00001	MANUTENÇÃO MOVEIS E EQUIPAMENTOS	0,00	390,00	0,00	390,00D
3483	3.6.3.70	DESPESAS TRIBUTARIAS	0,00	3.254,61	0,00	3.254,61D
3510	3.6.3.70.10.00006	IRRF	0,00	3.049,38	0,00	3.049,38D
3511	3.6.3.70.10.00007	ISS	0,00	205,23	0,00	205,23D
3489	3.6.3.80	DESPESAS FINANCEIRAS	0,00	10,26	0,00	10,26D
3491	3.6.3.80.10.00002	JUROS/MULTAS PASSIVAS	0,00	10,26	0,00	10,26D

ALDO DE FREITAS BRAGA
 PRESIDENTE

CPF: 272.623.318-04

ALDO DE FREITAS BRAGA
 Diretor Principal
 Instituto IPAGES

BADESCA CIABATTI ASSIS

Reg. no CRC - SP sob o No. 1SP243768/O-2

CPF: 169.983.358-30

BADESCA CIABATTI ASSIS
 TC 1SP243768/O-2
 CONTADORA

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

Declaramos, para os devidos fins, de direito, que os Documentos Contábeis referentes à Prestação de Contas do Termo de Fomento nº 02/2.022, de 07/01/2.022, encontram-se guardados, arquivados em boa ordem e conservação, identificados e à disposição da Prefeitura Municipal de Itirapuã - SP.

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

Franca - SP, 05 de Junho de 2023.


Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
IPAGES
ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
Instituto IPAGES

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

Declaro aos devidos fins que, de acordo com o Art. 5º da Lei nº 13.204 de 14 de dezembro de 2.015, nosso Instituto publica mensalmente as Prestações de Contas em nosso sitio eletrônico: www.institutoipages.org.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição!

Franca - SP, 05 de Junho de 2.023.


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

ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
Instituto IPAGES