IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

RELATÓRIO MENSAL DE RESULTADOS

TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2022
ITIRAPUÃ-SP

MARÇO/2024

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 N° 002/2.022.

Foi realizada no dia 04 de abril de 2.024 às 10h00 a reunião ordinária da Comissão de Fiscalização e Acompanhamento do Convênio para acompanhamento da execução da parceria firmada pela Administração Municipal com a Organização da Sociedade Civil INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE – IPAGES, CNPJ 39.781.326/0001-39. Na ocasião estiveram presentes a integrante Rosana Mary Correa (Representante da Secretaria Municipal de Saúde), nomeada através da Portaria n° 275 de 05 de junho de 2.023, o representante do IPAGES, o Sr Gabriel Requer Lima e o André dos Reis Godinho (representante da Secretaria Municipal de Saúde).

Foram analisadas as produções informadas dos serviços de saúde prestados no período de **MARÇO de 2.024** e foram verificadas as seguintes particularidades:

- As metas de produção analisadas para o período foram apresentadas pela instituição IPAGES através de relatórios fornecidos pelo município do sistema oficial e-SUS Prontuário Eletrônico;
- Foram apresentadas as planilhas de escala e cópia do livro de ponto dos profissionais plantonistas, que comprovam a presença dos mesmos.
- Valores consumidos:
    - Do valor total mensal para a execução do contrato, que é de R$ **302.889,73** (trezentos e dois mil, oitocentos e oitenta e nove reais e setenta e três centavos), foram executados o **valor total de R$ 239.612,10** (duzentos e vinte e quatro mil, seiscentos e noventa e sete reais e cinquenta e seis centavos) em procedimentos realizados:

- VALOR PARA PAGAMENTO PROFISSIONAIS CLT = **R$ 117.707,57;**
- VALOR PARA PAGAMENTO PROFISSIONAIS PJ = **R$ 121.139,33;**
- VALOR PARA PAGAMENTO DE HORAS EXTRAS PROFISSIONAIS CLT = **R$ 765,20.**

OBSERVAÇÕES

- Foi considerado o valor integral para pagamento das especialidades Ginecologia, Oftalmologia, Neurologia e Psiquiatria, já que ocorreram os agendamentos dos pacientes aos médicos e usuários de saúde não compareceram nas consultas.
- Foi apresentado e entregue a relação do banco de horas dos colaboradores CLT apuradas até o dia 31/03/2024. **O Instituto reforça a necessidade de saldarem o banco dos profissionais no mês abril de 2024**;
- No mês de dezembro de 2023, foram realizadas três Pesquisas de Satisfação no município. Em anexo segue os relatórios das pesquisas realizadas:
    - Uma com a Gestão Municipal para mensurar a qualidade e satisfação quanto ao serviço prestado pelo IPAGES. Essa pesquisa foi referente ao período de setembro a novembro de 2023;
    - Outra com a Gestão Municipal para mensurar a qualidade e satisfação dos serviços prestados pelos colaboradores que o Instituto fornece ao município. Essa pesquisa foi referente ao período de agosto a novembro de 2023;
    - E outra com os colaboradores do IPAGES que prestam serviço no município, para mensurar a satisfação deles quanto aos serviços que prestam no município. Essa pesquisa foi referente ao período de agosto a novembro de 2023;
- No mês de fevereiro de 2024, foram realizadas três Pesquisas de Satisfação no município. Em anexo segue os relatórios das pesquisas realizadas:
    - Uma com a Gestão Municipal para mensurar a qualidade e satisfação quanto ao serviço prestado pelo IPAGES. Essa pesquisa foi referente ao período de dezembro/2023 a fevereiro/2024;
    - Outra com a Gestão Municipal para mensurar a qualidade e satisfação dos serviços prestados pelos colaboradores que o Instituto fornece ao município. Essa pesquisa foi referente ao período de dezembro/2023 a março/2024;
    - E outra feita com os colaboradores do IPAGES que prestam serviço no município, para mensurar a satisfação deles quanto aos serviços que prestam no município. Essa pesquisa foi referente ao período de dezembro/2023 a março/2024;
- No mês de março de 2024, o Instituto enviou via email a Pesquisa de Satisfação realizada trimestralmente com os Usuários de Saúde. Nesta reunião foi apresentado e entregue a cópia física do relatório;
- Foi apresentado e entregue o Relatório Final de Avaliação de Colaborador em Período de Experiência da colaboradora Natália Helena da Silva Roque;

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

CONCLUSÃO

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

Itirapuã – SP, 04 de abril de 2.024.

Rosana Mary Correa

Demais participantes:

André dos Reis Godinho

Gabriel Requer Lima

PLANO DE CUSTO - TERMO DE FOMENTO 02/2022 ITIRAPUÃ - MARÇO 2024

Área		CBO	QTD	Carga Horária (Horas)	Salário Base	Vale Alimentação	Insalubridade	Ad. Noturno	Função Gratificada	Férias	1/3 Férias	13º Salário	FGTS	Multa 40%	Total/Função	Total/Geral
Gestão de Serviços Centro de Saúde II	Karla Maria Damasceno Souza	Farmacêutico (a)	1	40	R$ 3.855,00	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -		R$ 353,95	R$ 117,98	R$ 353,95	R$ 405,86	R$ 162,35	**R$ 5.641,49**	R$ 5.641,49
	Maria Fernanda Nunes Pereira	Aux. Farmácia	1	40	R$ 1.753,81	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -		R$ 178,85	R$ 59,62	R$ 178,85	R$ 205,08	R$ 82,03	**R$ 2.850,64**	R$ 2.850,64
	Graziela Goulart	Aux. Farmácia	2	44	R$ 1.964,84	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 196,44	R$ 65,48	R$ 196,44	R$ 225,25	R$ 90,10	**R$ 3.130,94**	R$ 6.261,88
	Vanessa Aparecida Viana				R$ 1.964,84	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 196,44	R$ 65,48	R$ 196,44	R$ 225,25	R$ 90,10	**R$ 3.130,94**	
	Paula Hilário Goulart dos Santos Macedo	Fonoaudiologo (a)	1	30	R$ 2.034,45	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 202,24	R$ 67,41	R$ 202,24	R$ 231,90	R$ 92,76	**R$ 3.223,40**	R$ 3.223,40
	Mariana Ribeiro Polo	Terapeuta Ocupacional	1	30	R$ 3.218,90	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 300,94	R$ 100,31	R$ 300,94	R$ 345,08	R$ 138,03	**R$ 4.796,61**	R$ 4.796,61
	José Lucas Freitas Pedro	Fisioterapeuta	1	30	R$ 3.218,90	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 300,94	R$ 100,31	R$ 300,94	R$ 345,08	R$ 138,03	**R$ 4.796,61**	R$ 4.796,61
	Carla Cristina da Silva	Téc. Enfermagem	5	44	R$ 2.191,60	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 215,33	R$ 71,78	R$ 215,33	R$ 246,92	R$ 98,77	**R$ 3.432,13**	R$ 17.160,63
	Fátima Xavier Pereira				R$ 2.191,60	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 215,33	R$ 71,78	R$ 215,33	R$ 246,92	R$ 98,77	**R$ 3.432,13**	
	Nayara Cristina da Silva				R$ 2.191,60	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 215,33	R$ 71,78	R$ 215,33	R$ 246,92	R$ 98,77	**R$ 3.432,13**	
	Natália Helena da Silva Roque				R$ 2.191,60	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 215,33	R$ 71,78	R$ 215,33	R$ 246,92	R$ 98,77	**R$ 3.432,13**	
	Silvia Helena Berbel Lopes				R$ 2.191,60	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 215,33	R$ 71,78	R$ 215,33	R$ 246,92	R$ 98,77	**R$ 3.432,13**	
	Emanuela de Freitas Pimenta	Enfermeiro (a)	2	44	R$ 3.681,06	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ 400,00	R$ -	R$ 372,79	R$ 124,26	R$ 372,79	R$ 427,46	R$ 170,99	**R$ 5.941,75**	R$ 11.883,50
	Mariana Patrícia de Martino Melo				R$ 3.681,06	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ 400,00	R$ -	R$ 372,79	R$ 124,26	R$ 372,79	R$ 427,46	R$ 170,99	**R$ 5.941,75**	
	Amariudo Cezar da Silva	Motorista	1	44	R$ 1.941,61	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ 465,00	R$ 450,00	R$ 270,75	R$ 90,25	R$ 270,75	R$ 310,46	R$ 124,18	**R$ 4.315,41**	R$ 4.315,41
	Daniel José dos Santos	Motorista	7	44	R$ 1.941,61	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ 465,00	R$ -	R$ 233,25	R$ 77,75	R$ 233,25	R$ 267,46	R$ 106,98	**R$ 3.717,71**	R$ 26.023,95
	Jorge Eduardo da Silva				R$ 1.941,61	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ 465,00	R$ -	R$ 233,25	R$ 77,75	R$ 233,25	R$ 267,46	R$ 106,98	**R$ 3.717,71**	
	José Aparecido Fonseca				R$ 1.941,61	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ 465,00	R$ -	R$ 233,25	R$ 77,75	R$ 233,25	R$ 267,46	R$ 106,98	**R$ 3.717,71**	
	José Lázaro Domingos				R$ 1.941,61	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ 465,00	R$ -	R$ 233,25	R$ 77,75	R$ 233,25	R$ 267,46	R$ 106,98	**R$ 3.717,71**	
	Paulo Cezar Rezende				R$ 1.941,61	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ 465,00	R$ -	R$ 233,25	R$ 77,75	R$ 233,25	R$ 267,46	R$ 106,98	**R$ 3.717,71**	
	Paulo Eduardo Rodarte Guiraldelli				R$ 1.941,61	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ 465,00	R$ -	R$ 233,25	R$ 77,75	R$ 233,25	R$ 267,46	R$ 106,98	**R$ 3.717,71**	
	Sidinei Batista Pinto				R$ 1.941,61	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ 465,00	R$ -	R$ 233,25	R$ 77,75	R$ 233,25	R$ 267,46	R$ 106,98	**R$ 3.717,71**	
Gestão do Serviço NASF	Jéssica Gomes Beloti	Psicologo (a)	1	40	R$ 3.155,00	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 295,62	R$ 98,54	R$ 295,62	R$ 338,97	R$ 135,59	**R$ 4.711,74**	R$ 4.711,74
	Lucineia Avancini de Oliveira	Assistente Social	1	30	R$ 3.013,33	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 283,81	R$ 94,60	R$ 283,81	R$ 325,44	R$ 130,17	**R$ 4.523,57**	R$ 4.523,57
	Gislene Maria da Silva	Nutricionista	1	40	R$ 2.944,02	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 278,04	R$ 92,68	R$ 278,04	R$ 318,81	R$ 127,53	**R$ 4.431,51**	R$ 4.431,51
Estratégia Saúde da Família	Mayila Mota	Enfermeiro (a)	2	40	R$ 3.615,33	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 333,98	R$ 111,33	R$ 333,98	R$ 382,96	R$ 153,18	**R$ 5.323,16**	R$ 10.646,31
	Maitê Ilidia Moreira do Carmo				R$ 3.615,33	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 333,98	R$ 111,33	R$ 333,98	R$ 382,96	R$ 153,18	**R$ 5.323,16**	
	Maria Elvira Alves Pereira	Téc. Enfermagem	2	40	R$ 2.032,02	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 202,04	R$ 67,35	R$ 202,04	R$ 231,67	R$ 92,67	**R$ 3.220,17**	R$ 6.440,34
	Bruna Maria de Paula Lima				R$ 2.032,02	R$ 110,00	R$ 282,40	R$ -	R$ -	R$ 202,04	R$ 67,35	R$ 202,04	R$ 231,67	R$ 92,67	**R$ 3.220,17**	
																R$ 117.707,57

RELAÇÃO DE HORA EXTRA - ITIRAPUÃ-SP (APURAÇÃO ATÉ 31/03)

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

COLABORADOR	FUNÇÃO	ESCALA DE TRABALHO	BANCO DE HORAS FEVEREIRO 2024			BANCO DE HORAS MARÇO 2024			DIAS PARA SALDAR BANCO
			HORAS	MINUTOS	SALDO EM HORAS	HORAS	MINUTOS	SALDO EM HORAS	
GRAZIELA GOULART	AUX. FARMÁCIA	44 HORAS SEMANAIS - 12X36 - 12 H P/ DIA	45	25	**45,42**	-10	28	**-10,47**	**0**
VANESSA APARECIDA VIANA	AUX. FARMÁCIA	44 HORAS SEMANAIS - 12X36 - 12 H P/ DIA	27	40	**27,67**	0	0	**0,00**	**0**
MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	AUX. FARMÁCIA	40 HORAS SEMANAIS - SEG A SEXTA - 8 H P/ DIA	66	55	**66,92**	-9	39	**-9,65**	**0**
EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	ENFERMEIRA	44 HORAS SEMANAIS - 12X36 - 12 H P/ DIA	64	54	**64,90**	9	45	**9,75**	**1**
MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	ENFERMEIRA	44 HORAS SEMANAIS - 12X36 - 12 H P/ DIA	58	38	**58,63**	0	0	**0,00**	**0**
MAYLLA MOTA	ENFERMEIRA	40 HORAS SEMANAIS - SEG A SEXTA - 8 H P/ DIA	-5	40	**-5,67**	14	16	**14,27**	**2**
MAITE ILIDIA MOREIRA DO CARMO	ENFERMEIRA	40 HORAS SEMANAIS - SEG A SEXTA - 8 H P/ DIA	6	0	**6,00**	7	44	**7,73**	**1**
FRANCIELE BERETA	FARMACÊUTICA	40 HORAS SEMANAIS - SEG A SEXTA - 8 H P/ DIA	0	0	**0,00**	0	0	**0,00**	**0**
LUCINEIA AVANCINI DE OLIVEIRA	ASSISTENTE SOCIAL	40 HORAS SEMANAIS - SEG A SEXTA - 8 H P/ DIA	0	0	**0,00**	0	0	**0,00**	**0**
JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	FISIOTERAPEUTA	30 HORAS SEMANAIS - SEG A SEXTA - 6 H P/ DIA	2	32	**2,53**	2	58	**2,97**	**0**
PAULA HILARIO GOULART DOS SANTOS MACEDO	FONOAUDIÓLOGA	30 HORAS SEMANAIS - SEG A SEXTA - 6 H P/ DIA	-2	35	**-2,58**	0	1	**0,02**	**0**
JOSE LAZARO DOMINGOS	MOTORISTA	44 HORAS SEMANAIS - 12X36 - 12 H P/ DIA	213	34	**213,57**	-14	26	**-14,43**	**0**
PAULO CEZAR REZENDE	MOTORISTA	44 HORAS SEMANAIS - 12X36 - 12 H P/ DIA	168	45	**168,75**	6	1	**6,02**	**1**
SIDINEI BATISTA PINTO	MOTORISTA	44 HORAS SEMANAIS - 12X36 - 12 H P/ DIA	127	12	**127,20**	10	33	**10,55**	**1**
JORGE EDUARDO DA SILVA	MOTORISTA	44 HORAS SEMANAIS - 12X36 - 12 H P/ DIA	81	58	**81,97**	11	38	**11,63**	**1**
AMARILDO CEZAR DA SILVA	MOTORISTA	40 HORAS SEMANAIS - SEG A SEXTA - 8 H 48 MIN P/ DIA	150	2	**150,03**	33	18	**33,30**	**4**
JOSE APARECIDO FONSECA	MOTORISTA	44 HORAS SEMANAIS - 12X36 - 12 H P/ DIA	19	23	**19,38**	0	0	**0,00**	**0**
DANIEL JOSÉ DOS SANTOS	MOTORISTA	44 HORAS SEMANAIS - 12X36 - 12 H P/ DIA	35	37	**35,62**	15	49	**15,82**	**1**
GISLENE MARIA DA SILVA	NUTRICIONISTA	40 HORAS SEMANAIS - SEG A SEXTA - 8 H P/ DIA	9	46	**9,77**	2	57	**2,95**	**0**
JESSICA GOMES BELOTI	PSICÓLOGA	40 HORAS SEMANAIS - SEG A SEXTA - 8 H P/ DIA	10	6	**10,10**	4	41	**4,68**	**1**
SILVIA HELENA BERBEL LOPES	TÉC. ENFERMAGEM	44 HORAS SEMANAIS - 12X36 - 12 H P/ DIA	74	56	**74,93**	18	30	**18,50**	**2**
CARLA CRISTINA DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	44 HORAS SEMANAIS - 12X36 - 12 H P/ DIA	64	26	**64,43**	13	42	**13,70**	**1**
NAYARA CRISTINA DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	44 HORAS SEMANAIS - 12X36 - 12 H P/ DIA	41	3	**41,05**	2	21	**2,35**	**0**
BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	TÉC. ENFERMAGEM	40 HORAS SEMANAIS - SEG A SEXTA - 8 H P/ DIA	9	41	**9,68**	-3	54	**-3,90**	**0**
FATIMA XAVIER PEREIRA	TÉC. ENFERMAGEM	44 HORAS SEMANAIS - 12X36 - 12 H P/ DIA	2	12	**2,20**	9	29	**9,48**	**1**
MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA	TÉC. ENFERMAGEM	40 HORAS SEMANAIS - SEG A SEXTA - 8 H P/ DIA	6	33	**6,55**	-17	27	**-17,45**	**0**
NATALIA HELENA SILVA ROQUE	TÉC. ENFERMAGEM	44 HORAS SEMANAIS - SEG A SEXTA - 8:48 H P/ DIA	21	23	**21,38**	0	48	**0,80**	**0**
MARIANA RIBEIRO POLO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	30 HORAS SEMANAIS - SEG A SEXTA - 6 H P/ DIA	0	0	**0,00**	2	2	**2,03**	**0**

APURAÇÃO DE METAS PJ- CONTRATO 02/2022 ITIRAPUÃ 2022 - SAÚDE- MARÇO - 2024

Área	CBO	Quantidade Disponível em Plano de Trabalho (mensal)	Tipo	Quantidade contratada	Quantidade Realizada	Médico Plantonista	Horas	Dias do Plantão	Valor Unitário	Valor Total Previsto	Valor Pago	Valor Pago Total
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Médico Clínico (seg - sexta) - 7:00 - 19:00	276	Horas mensais	228	228	Bárbara Rodrigues Batista	12	18	R$ 104,15	R$ 28.745,40	R$ 1.249,80	R$ 23.746,20
						Ivan Silva Cunha Junior	36	08-15-22			R$ 3.749,40	
						Mariana de Moraes Pinheiro	12	25			R$ 1.249,80	
						Renata Rodrigues Chagas	60	01-05-12-19-26			R$ 6.249,00	
						Samara Qbar de Paula	24	04-11			R$ 2.499,60	
						Vinicius de Oliveira Silva	84	06-07-13-14-20-21-2			R$ 8.748,60	
	Médico Clínico (sab - dom - feriado) - 7:00 - 19:00	132	Horas mensais	144	144	Diego Franchini Silva Porto	12	02	R$ 112,50	R$ 14.850,00	R$ 1.350,00	R$ 16.200,00
						Felipe Costa Isidoro	48	03-16-17-31			R$ 5.400,00	
						Ivan Silva Cunha Junior	12	29			R$ 1.350,00	
						Vinicius Diniz Ferreira	12	30			R$ 1.350,00	
						João Pedro Leal	12	23			R$ 1.350,00	
						Mariana de Moraes Pinheiro	12	09			R$ 1.350,00	
						Vanessa Cristina Lacerda Brandao	24	10-24			R$ 2.700,00	
						Vinicius de Oliveira Silva	12	28			R$ 1.350,00	
											R$ 39.946,20	R$ 39.946,20

Área	CBO	Quantidade Disponível em Plano de Trabalho (mensal)	Tipo	Quantidade contratada	Quantidade Realizada	% de Atendimento	Valor Unitário	Valor Total Previsto	Valor Pago	Valor Pago Total
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Pediatra - Flávio Eduardo	65	Consultas mensais	65	69	106,15%	R$ 50,00	R$ 3.250,00	R$ 3.450,00	R$ 3.450,00
	Ginecologia e Obstetrícia - Otávio Benedito	100	Consultas mensais	100	79	79,00%	R$ 50,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Neurologia - José Humberto	25	Consultas mensais	25	20	80,00%	R$ 90,00	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00
	Otorrinolaringologista - Bento Berilo	20	Consultas mensais	20	34	170,00%	R$ 60,00	R$ 1.200,00	R$ 2.040,00	R$ 2.040,00
	Psiquiatria - Diego Paula Queiroz	60	Consultas mensais	60	54	90,00%	R$ 60,00	R$ 3.600,00	R$ 3.600,00	R$ 3.600,00
Médico ESF	Médico Generalista - Mariana de Moraes	352	Horas mensais	16	16	N/A	R$ 92,57	R$ 32.583,22	R$ 1.410,52	R$ 32.235,13
	Médico Generalista - Dilmo			160	169	N/A			R$ 15.643,73	
	Médico Generalista - Larissa			160	164	N/A			R$ 15.180,88	
Diretor Clínico	Dilmo Juliano	1	-	1	1	N/A	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE							R$ 29.618,00	R$ 29.618,00	R$ 29.618,00	R$ 29.618,00
									R$ 81.193,13	R$ 81.193,13

PLANO DE TRABALHO ITIRAPUÃ - CONTRATO 02/2022 - SAÚDE - PAGAMENTO DE HORA EXTRA - MARÇO/2024		
CARGO	NOME	VALOR TOTAL DE HORAS EXTRAS + ENCARGOS TRABALHISTAS
MOTORISTA	DANIEL JOSE DOS SANTOS	R$ 178,27
MOTORISTA	JOSE LAZARO DOMINGOS	R$ 79,63
MOTORISTA	PAULO CEZAR REZENDE	R$ 175,61
MOTORISTA	SIDINEI BATISTA PINTO	R$ 331,69
		R$ 765,20

PLANO DE TRABALHO ITIRAPUÃ MÊS 02/2023 - SAÚDE - VALOR TOTAL A SOLICITAR - MARÇO / 2024		
VALORES PJ	R$	121.139,33
PAGAMENTO HORA EXTRA CLT	R$	765,20
	R$	121.904,53

RELAÇÃO DE ATENDIMENTOS - MARÇO 2023 - ITIRAPUÃ-SP

Profissional	Cbo	Unidade de Saúde	Dias de Atendimentos	Total Atendimentos	1/3	4/3	5/3	6/3	7/3	8/3	11/3	12/3	13/3	14/3	15/3	18/3	19/3	20/3	21/3	22/3	25/3	26/3	27/3
Bento Berilo Lima Rodrigues Segundo	Médico otorrinolaringologista	CS III	1	34	34																		
Diego Paula Queiroz	Médico psiquiatra	CS III	2	54							26					28							
Dilmo Juliano Alves Teodoro	Médico da estratégia de saúde da familia	CS III	4	35													10	11				11	3
Dilmo Juliano Alves Teodoro	Médico da estratégia de saúde da familia	Psf Unidade I Itirapua Benedito Sampaio	18	315	9	17	13	14	17		20	23	18	18	15	18	17	19	16	16	29	19	17
Flavio Eduardo Moreira	Médico pediatra	CS III	4	69	17					15					19					18			
Gislene Maria da Silva	Nutricionista	Psf Unidade I Itirapua Benedito Sampaio	18	98	4	8	5	5	3		6	8	5	3	9	8	8	5	2	3	5	7	4
Jessica Gomes Beloti	Psicólogo clínico	Psf Unidade I Itirapua Benedito Sampaio	18	132		6	10	8	8	8	6	12	5	1	5	8	9	6	7	7	7	4	15
Jose Humberto Ubiali Jacinto	Médico neurologista	CS III	1	20											20								
Jose Lucas Freitas Pedro	Fisioterapeuta geral	Psf Unidade I Itirapua Benedito Sampaio	14	71	5		8				7	5		1	5	5	3	4	7	6	9	5	1

Larissa Lopes de Almeida Correa	Médico da estratégia de saúde da família	CS III	2	22												11					11			
Larissa Lopes de Almeida Correa	Médico da estratégia de saúde da família	Psf Unidade II Itirapua Ivo Faleiros	14	490	45	47	36	34	26	1						47	26	29	41	48	44	36	30	
Lucineia Avancini de Oliveira	Assistente social	Psf Unidade I Itirapua Benedito Sampaio	2	2													1	1						
Lucineia Avancini de Oliveira	Assistente social	Psf Unidade II Itirapua Ivo Faleiros	4	12													2		2		1		7	
Mariana de Moraes Pinheiro	Médico da estratégia de saúde da família	Psf Unidade II Itirapua Ivo Faleiros	2	29										17	12									
Mariana Ribeiro Polc	Terapeuta ocupacional	Psf Unidade I Itirapua Benedito Sampaio	3	12																1	4		7	
Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva	Médico ginecologista e obstetra	CS III	4	79		23					16				22						18			
Paula Hilario Goulart dos Santos Macedo	Fonoaudiólogo	CS III	19	84	3	6	4	3	5	5	4	3	3	6	7	5	4	3	5	5	5	4	4	

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÃ - SP - VALORES RESIDUAIS		mar/24			
Área	Especialidade	Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual	Valor Residual Acumulado
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Plantões	R$ 43.595,40	R$ 39.946,20	R$ 3.649,20	R$ 126.822,81
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Pediatra	R$ 3.250,00	R$ 3.450,00	-R$ 200,00	-R$ 200,00
	Ginecologia e Obstetrícia	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00	R$ -	R$ 4.286,25
Procedimentos Ambulatoriais de Média e Alta Complexidade	Neurologia	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00	R$ -	R$ -
	Psiquiatria	R$ 3.600,00	R$ 3.600,00	R$ -	-R$ 942,50
	Otorrinolaringologia	R$ 1.200,00	R$ 2.040,00	-R$ 840,00	R$ 18.300,00
	Oftalmologia	R$ 2.000,00	R$ -	R$ 2.000,00	R$ 14.000,00
Estratégia Saúde da Família	Médico Generalista	R$ 32.583,22	R$ 32.235,13	R$ 348,09	-R$ 877,66
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE		R$ 29.618,00	R$ 29.618,00	R$ -	R$ -
		R$ 123.096,62	**R$ 118.139,33**	**R$ 4.957,29**	**R$ 161.388,90**

RELATÓRIO DOS RESULTADOS DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO – GESTÃO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ – SP
4º TRIMESTRE 2023

Segue abaixo o resultado da pesquisa de satisfação realizada com o gestor municipal, de acordo com o Plano de Trabalho do **Termo de Fomento Nº 02/2022**, firmado entre o município de Itirapuã-SP e o Instituto IPAGES, referente ao período de **setembro a novembro de 2023**, para mensuração do nível de satisfação da gestão municipal com os serviços prestados pelo Instituto IPAGES.

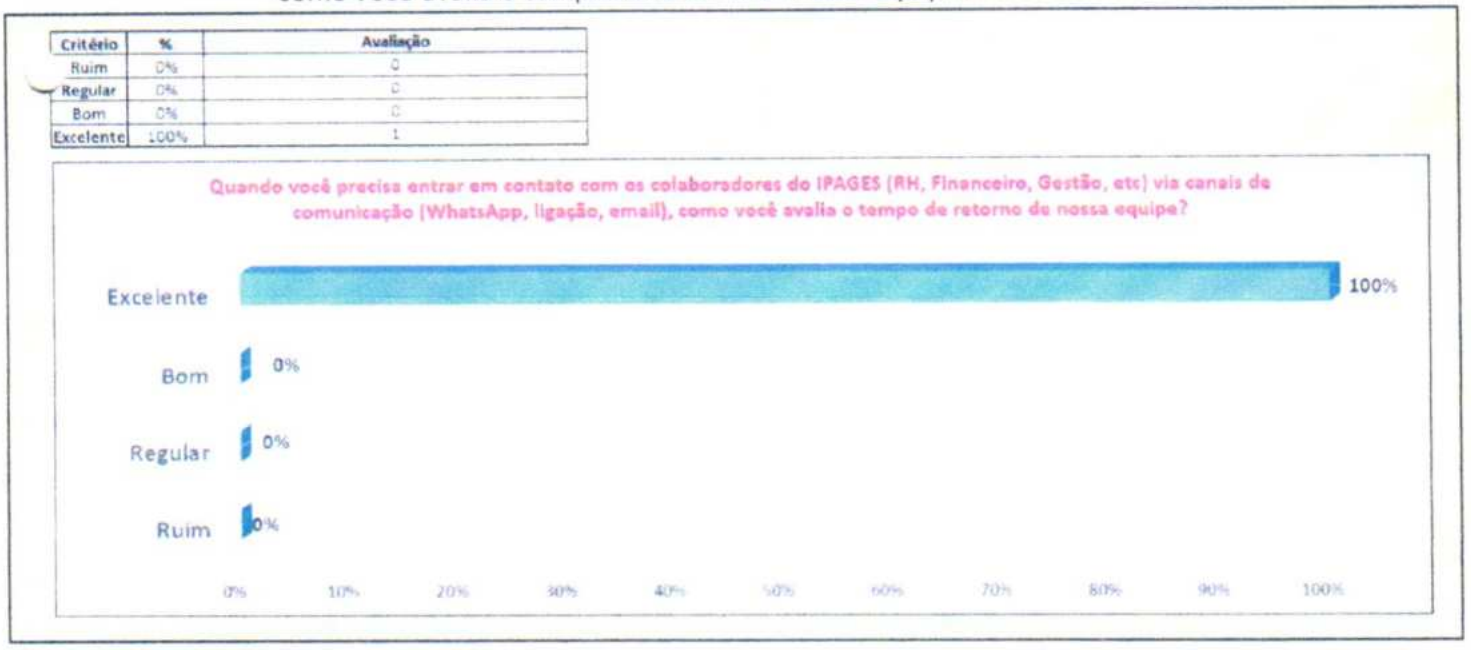
Metodologia

Foi utilizado para a pesquisa um formulário específico, desenvolvido pela equipe de assessoria técnica do Instituto IPAGES, composto por 07 perguntas com o objetivo de mensurar a qualidade da satisfação da gestão municipal quanto ao serviço prestado no município de Pradópolis. O questionário foi enviado para a Gestora Rosana Mary na data de 12/12/2023.

Resultados

1) Quando você precisa entrar em contato com os colaboradores do IPAGES (RH, Financeiro, Gestão, etc) via canais de comunicação (WhatsApp, ligação, email), como você avalia o tempo de retorno de nossa equipe?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	0%	0
Excelente	100%	1



2) Qual seu grau de satisfação com o prazo de resolução das solicitações feitas à equipe do IPAGES (RH, Financeiro, Gestão)?

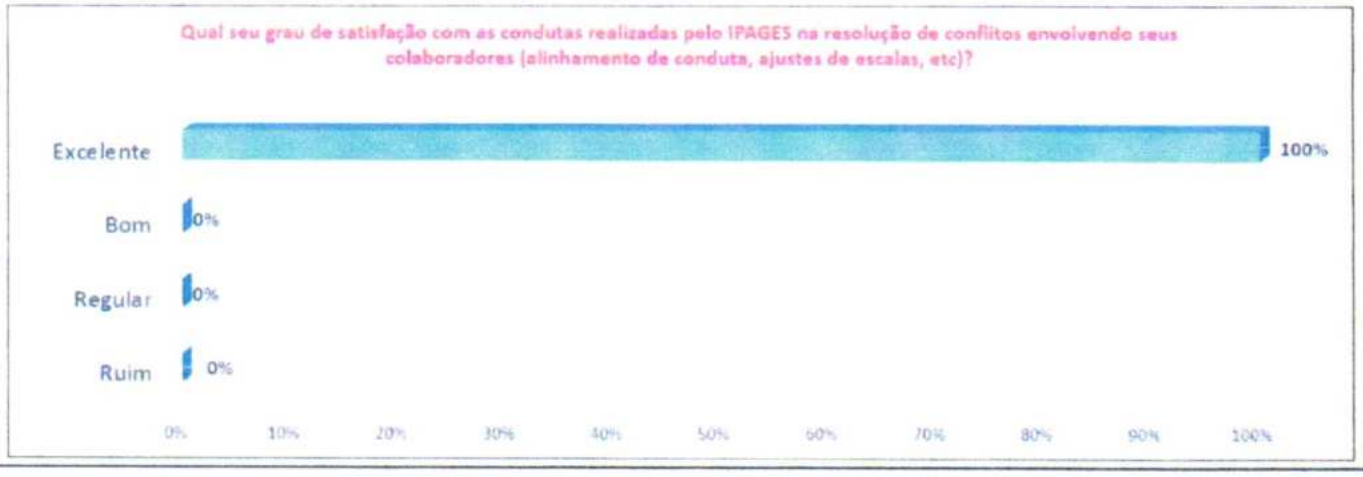
Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	0%	0
Excelente	100%	1

3) Qual seu grau de satisfação com a resolução das solicitações que são encaminhadas ao IPAGES?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	0%	0
Excelente	100%	1

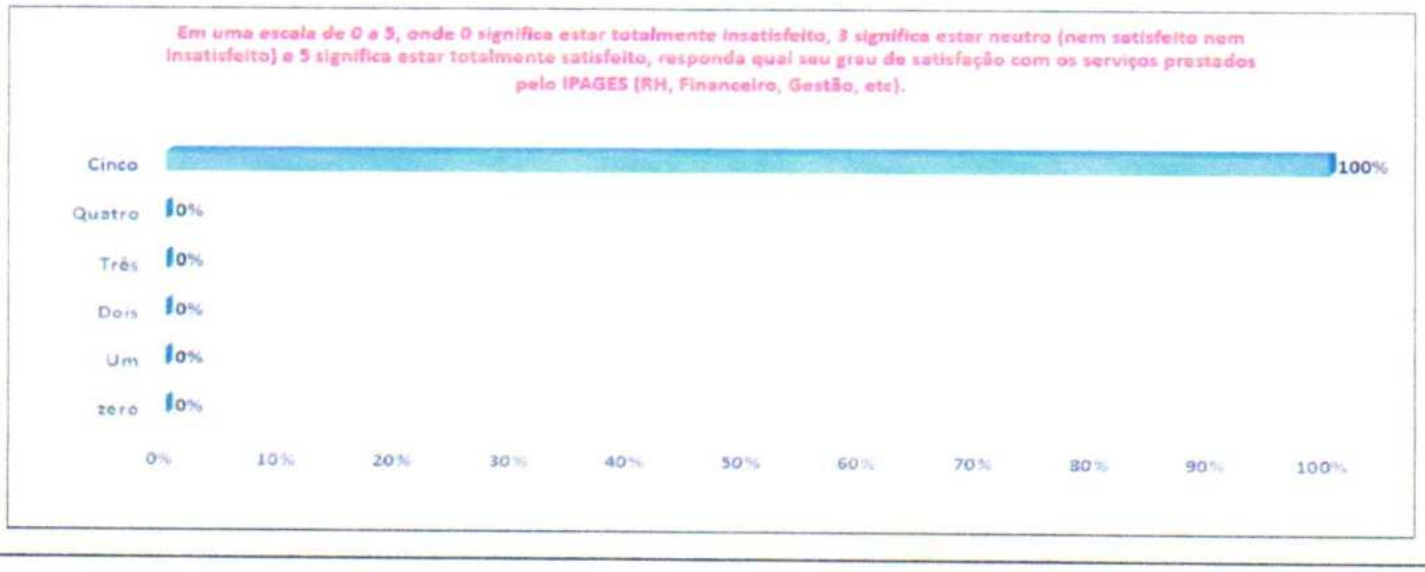
4) Qual seu grau de satisfação com as condutas realizadas pelo IPAGES na resolução de conflitos envolvendo seus colaboradores (alinhamento de conduta, ajustes de escalas, etc)?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	0%	0
Excelente	100%	1



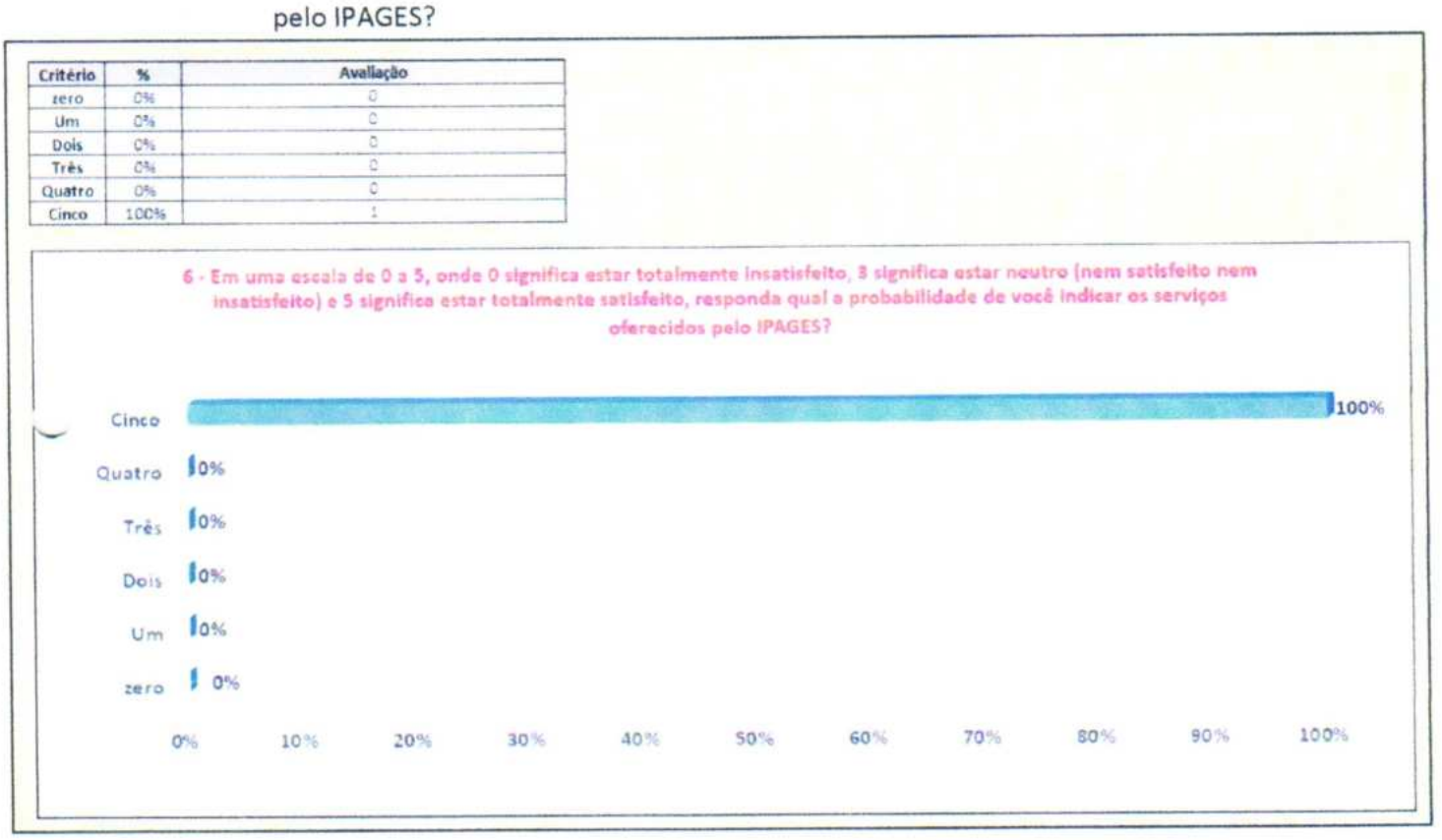
5) Em uma escala de 0 a 5, onde 0 significa estar totalmente insatisfeito, 3 significa estar neutro (nem satisfeito nem insatisfeito) e 5 significa estar totalmente satisfeito, responda qual seu grau de satisfação com os serviços prestados pelo IPAGES (RH, Financeiro, Gestão, etc).

Critério	%	Avaliação
zero	0%	0
Um	0%	0
Dois	0%	0
Três	0%	0
Quatro	0%	0
Cinco	100%	1



6) Em uma escala de 0 a 5, onde 0 significa estar totalmente insatisfeito, 3 significa estar neutro (nem satisfeito nem insatisfeito) e 5 significa estar totalmente satisfeito, responda qual a probabilidade de você indicar os serviços oferecidos pelo IPAGES?

Critério	%	Avaliação
zero	0%	0
Um	0%	0
Dois	0%	0
Três	0%	0
Quatro	0%	0
Cinco	100%	1



7) Com base em suas respostas, compartilhe suas sugestões, pensamentos ou comentários adicionais para melhoria dos serviços oferecidos pelo IPAGES.

Não houve comentário adicional.

Conclusão

Observamos que nossa instituição se mantém cumprindo as metas e atendendo às expectativas do cliente.

Franca – SP, 19 de dezembro de 2.023

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE
PUB:39781326000139

Assinado de forma digital por INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE
PUB:39781326000139
Dados: 2024.03.06 10:27:02 -03'00'

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

RELATÓRIO DOS RESULTADOS DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO GESTOR

MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ – SP
3º QUADRIMESTRE DE 2023

Segue abaixo os resultados da pesquisa de satisfação realizada com a gestão da saúde do município de Itirapuã-SP, de acordo com o Plano de Trabalho do **Termo de Fomento Nº 02/2022**, firmado entre o município de Itirapuã e o Instituto IPAGES, referente ao período de **agosto a novembro de 2023**, para mensuração do nível de satisfação com os colaboradores do Instituto que prestam serviços no município.

Metodologia

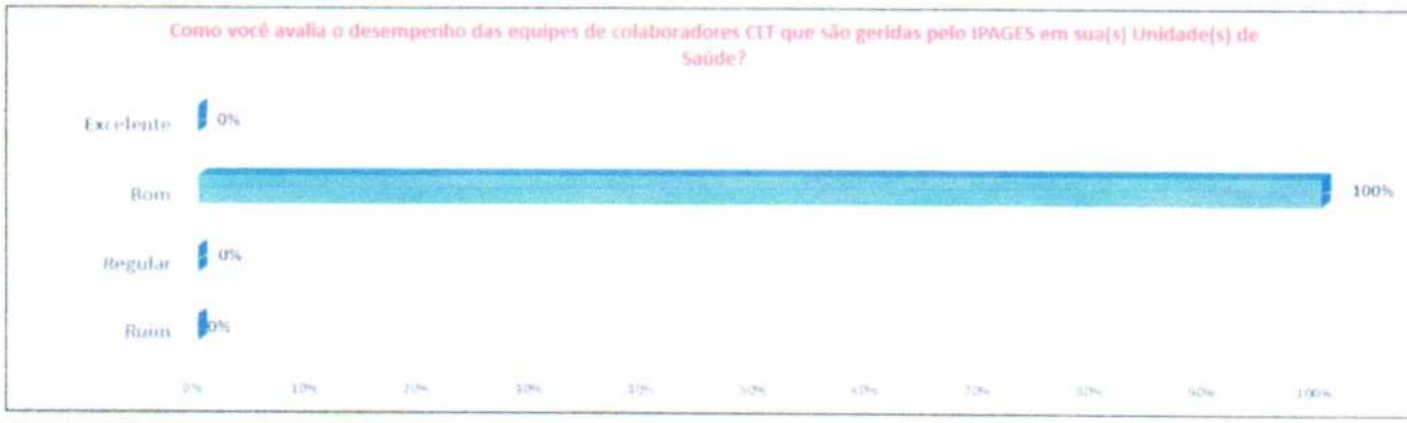
Foi utilizado para a pesquisa um formulário específico, desenvolvido pela equipe de assessoria técnica do Instituto IPAGES, composto por 08 perguntas com o objetivo de mensurar a qualidade dos serviços prestados pelos colaboradores do IPAGES, e se a gestão está satisfeita com os colaboradores.

O questionário foi enviado para a gestão na data de 12/12/2023 via WhatsApp.

Resultados

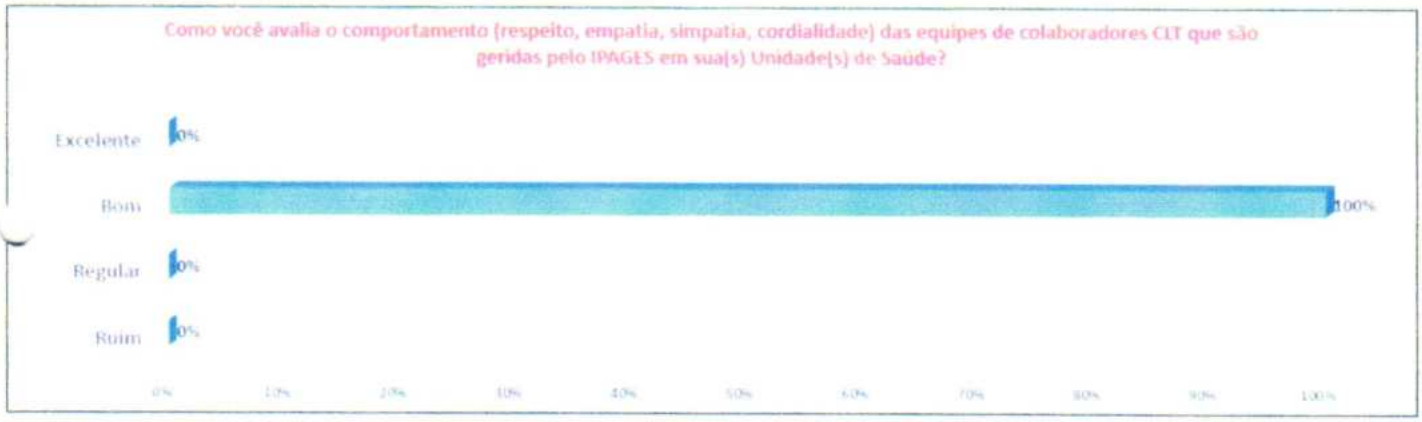
1) Como você avalia o desempenho das equipes de colaboradores CLT que são geridas pelo IPAGES em sua(s) Unidade(s) de Saúde?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	100%	1
Excelente	0%	0



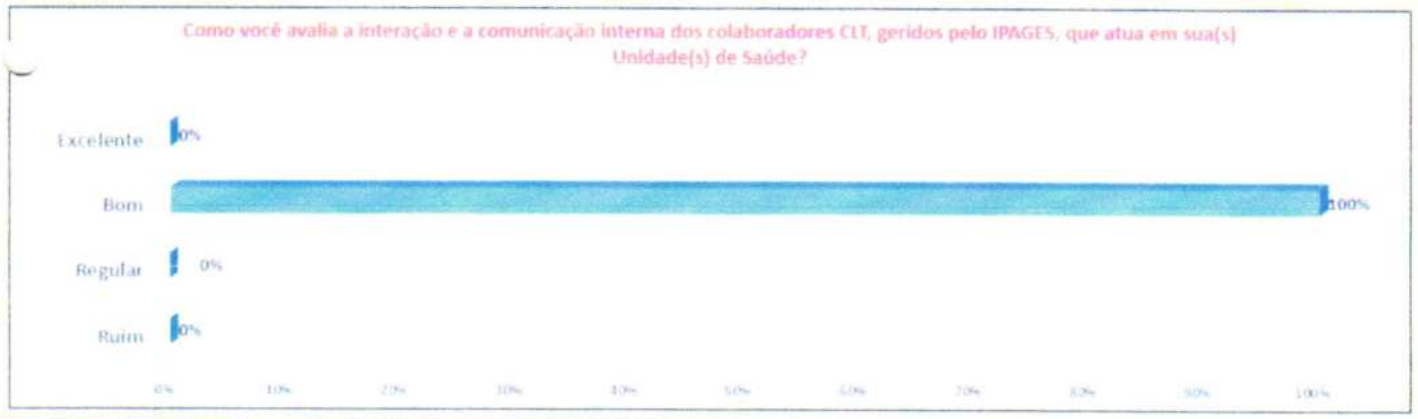
2) Como você avalia o comportamento (respeito, empatia, simpatia, cordialidade) das equipes de colaboradores CLT que são geridas pelo IPAGES em sua(s) Unidade(s) de Saúde?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	100%	1
Excelente	0%	0



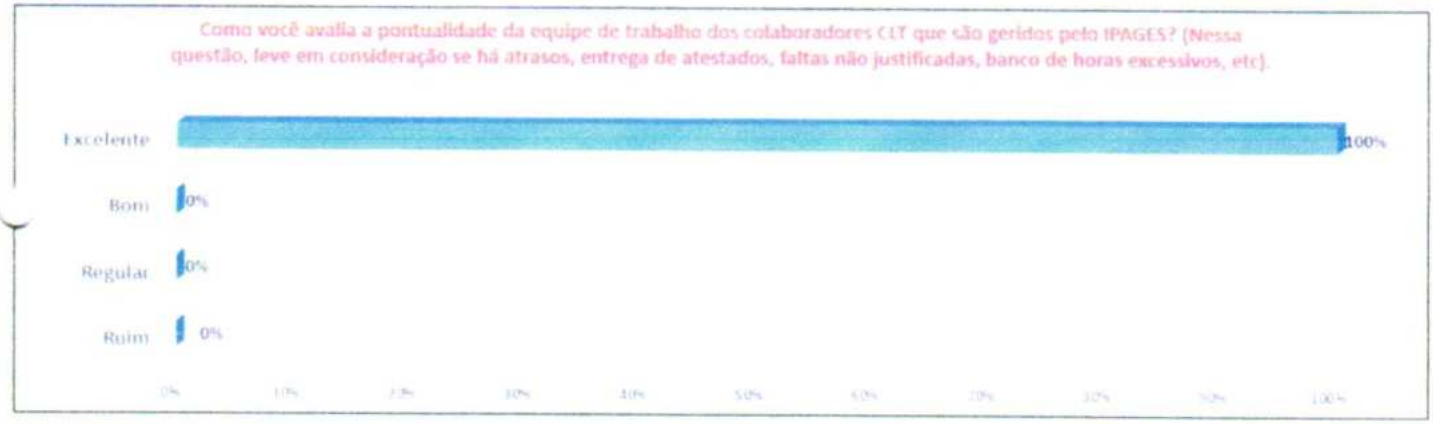
3) Como você avalia a interação e a comunicação interna dos colaboradores CLT, geridos pelo IPAGES, que atua em sua(s) Unidade(s) de Saúde?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	100%	1
Excelente	0%	0



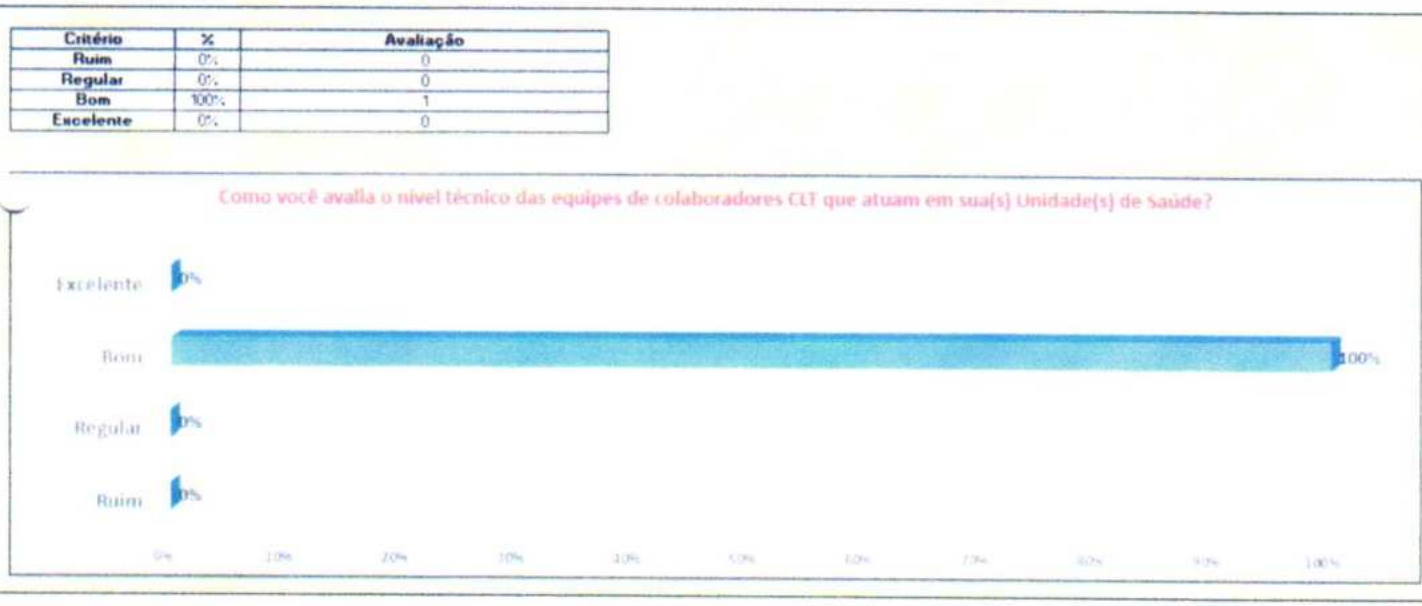
4) Como você avalia a pontualidade da equipe de trabalho dos colaboradores CLT que são geridos pelo IPAGES? (Nessa questão, leve em consideração se há atrasos, entrega de atestados, faltas não justificadas, banco de horas excessivos, etc).

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	0%	0
Excelente	100%	1



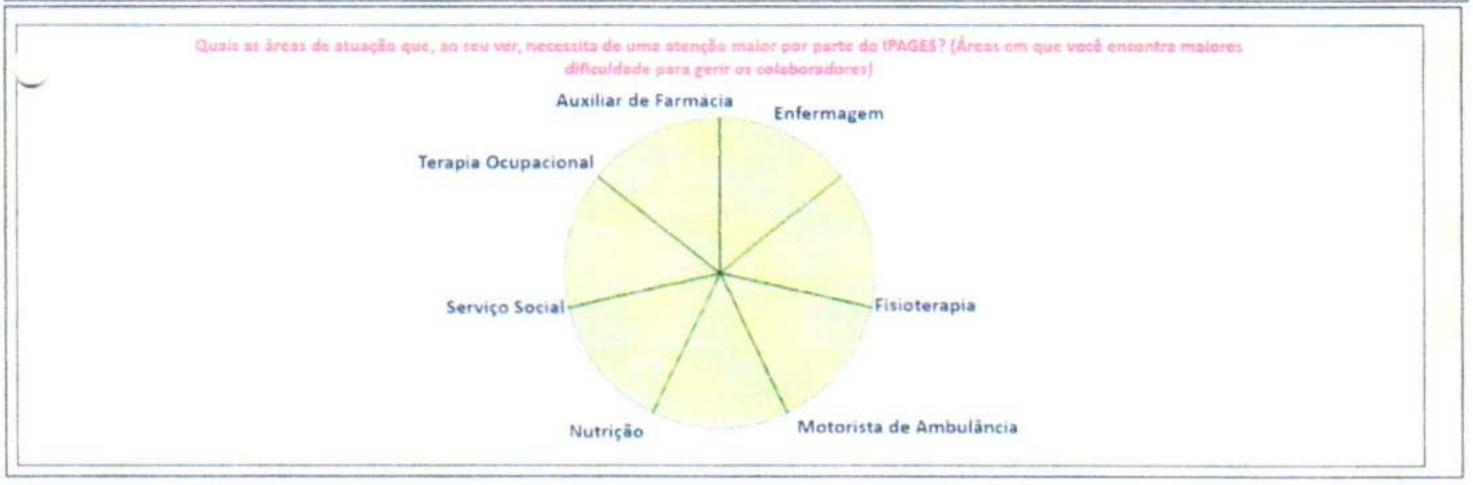
5) Como você avalia o nível técnico das equipes de colaboradores CLT que atuam em sua(s) Unidade(s) de Saúde?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	100%	1
Excelente	0%	0



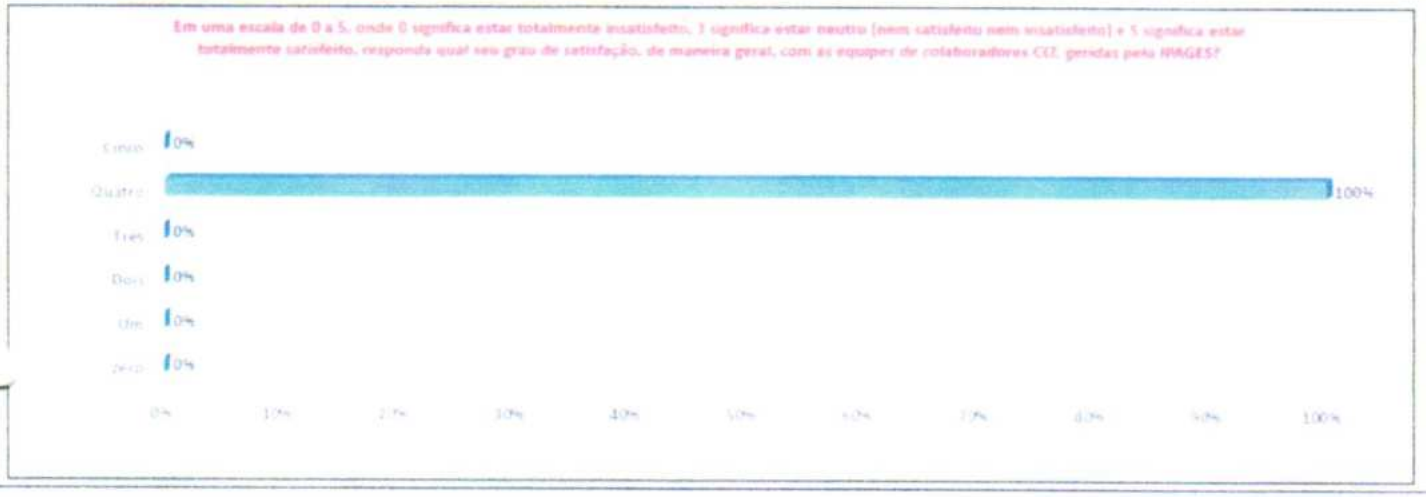
6) Quais as áreas de atuação que, ao seu ver, necessita de uma atenção maior por parte do IPAGES? (Áreas em que você encontra maiores dificuldade para gerir os colaboradores).

Critério	Avaliação
Auxiliar de Farmácia	1
Enfermagem	1
Facilitador de Oficina	0
Farmácia	0
Fisioterapia	1
Fonoaudiologia	0
Motorista de Ambulância	1
Nutrição	1
Portaria	0
Psicólogo	0
Serviço Social	1
Técnico em Enfermagem	0
Terapia Ocupacional	1
Nenhuma das opções	0



7) Em uma escala de 0 a 5, onde 0 significa estar totalmente insatisfeito, 3 significa estar neutro (nem satisfeito nem insatisfeito) e 5 significa estar totalmente satisfeito, responda qual seu grau de satisfação, de maneira geral, com as equipes de colaboradores CLT, geridas pelo IPAGES?

Critério	%	Avaliação
zero	0%	0
Um	0%	0
Dois	0%	0
Três	0%	0
Quatro	100%	1
Cinco	0%	0



8) Utilize o espaço abaixo para comentários adicionais, compartilhar sugestões, sugerir melhorias ou pontuar algo que você considera importante e que não foi abordado ao longo do questionário.

Não houve nenhum comentário adicional na avaliação.

Conclusão

Com base na análise dos gráficos de satisfação do gestor em relação a sua equipe de colaboradores que são admitidos e geridos pelo Instituto, concluímos que há um elevado nível de satisfação em relação ao desempenho, comportamento, interação, comunicação, nível técnico e pontualidade dos mesmos.

Dentre todas questões, nenhuma obteve como resposta uma avaliação "ruim" ou "regular", sendo todas as respostas de nível "bom" ou "excelente".

Todas as áreas de atuação em que há profissionais contratados via CLT, o gestor enxerga necessidade de uma atenção maior, ou seja, há alguma dificuldade na gestão daqueles colaboradores, apesar de não haver nenhuma sugestão de melhoria ou comentário adicional sobre suas dificuldades via questionário.

A questão na qual envolve resposta em "escala" (sendo 0 onde o gestor se encontra totalmente insatisfeito, 3 se encontra neutro (nem satisfeito nem insatisfeito) e 5 significa estar totalmente satisfeito), a resposta foi 100% nível "Quatro", demonstrando que o gestor está, de maneira geral, com alto nível de satisfação em relação aos seus colaboradores CLT geridos pelo IPAGES.

Os resultados positivos refletem os esforços e as práticas de gestão implementadas pela equipe IPAGES que, desde a admissão do colaborador, até sua

avaliação em período de experiência, renovação de contrato e acompanhamento das atividades e comportamento, têm promovido um alto grau de satisfação para a gestão, reforçando a eficiência e a excelência dos serviços prestados ao sistema de saúde através da escolha dos profissionais e seu constante monitoramento.

Franca – SP, 18 de dezembro de 2.023

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
IPAGES

RELATÓRIO DOS RESULTADOS DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS COLABORADORES CLT

MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ – SP
4º QUADRIMESTRE 2023

Segue abaixo o resultado da pesquisa de satisfação realizada com os colaboradores do IPAGES que prestam serviços no município de Itirapuã-SP, de acordo com o Plano de Trabalho do **Termo de Fomento Nº 02/2022**, firmado entre o município de Itirapuã e o Instituto IPAGES, referente ao período de **agosto a novembro de 2023**, para mensuração do nível de satisfação dos colaboradores.

Metodologia

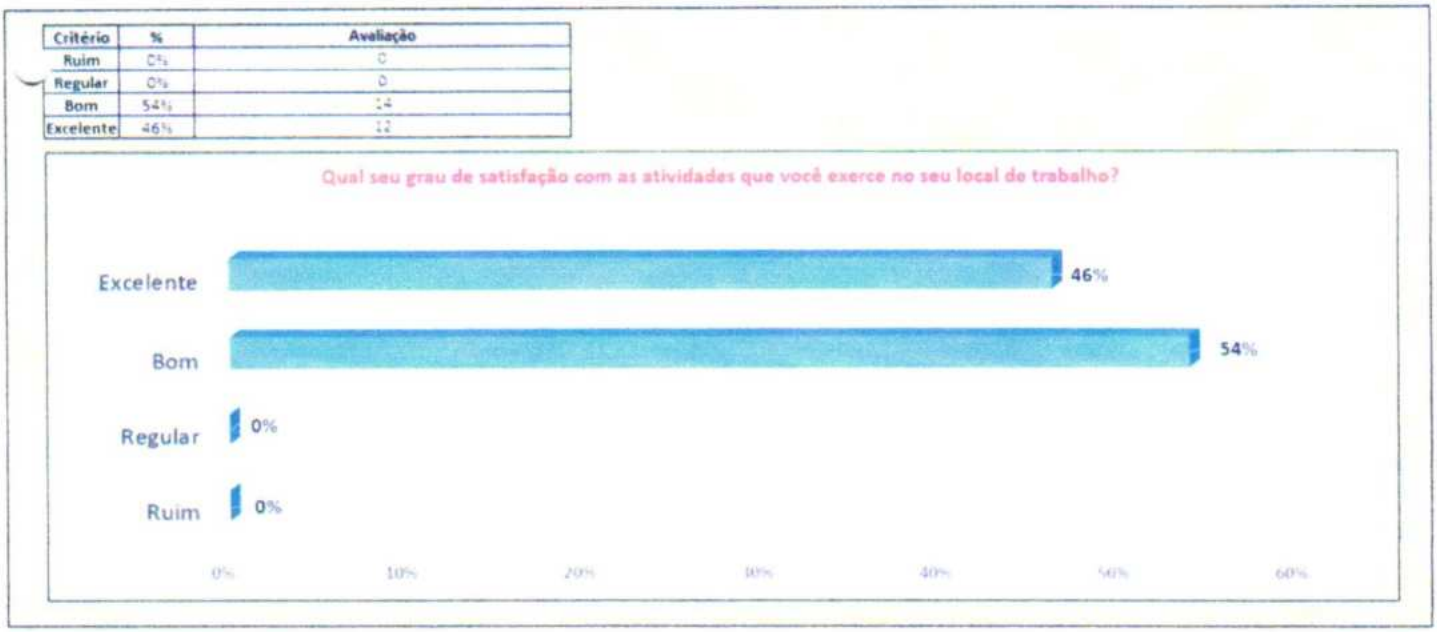
Foi utilizado para a pesquisa um formulário específico, desenvolvido pela equipe de assessoria técnica do Instituto IPAGES, composto por 11 perguntas com o objetivo de mensurar satisfação dos colaboradores quanto ao serviço prestado no município de Itirapuã.

O questionário foi enviado para todos os colaboradores na data de 12/12/2023, via WhatsApp e no total foram respondidos 26 questionários.

Resultados

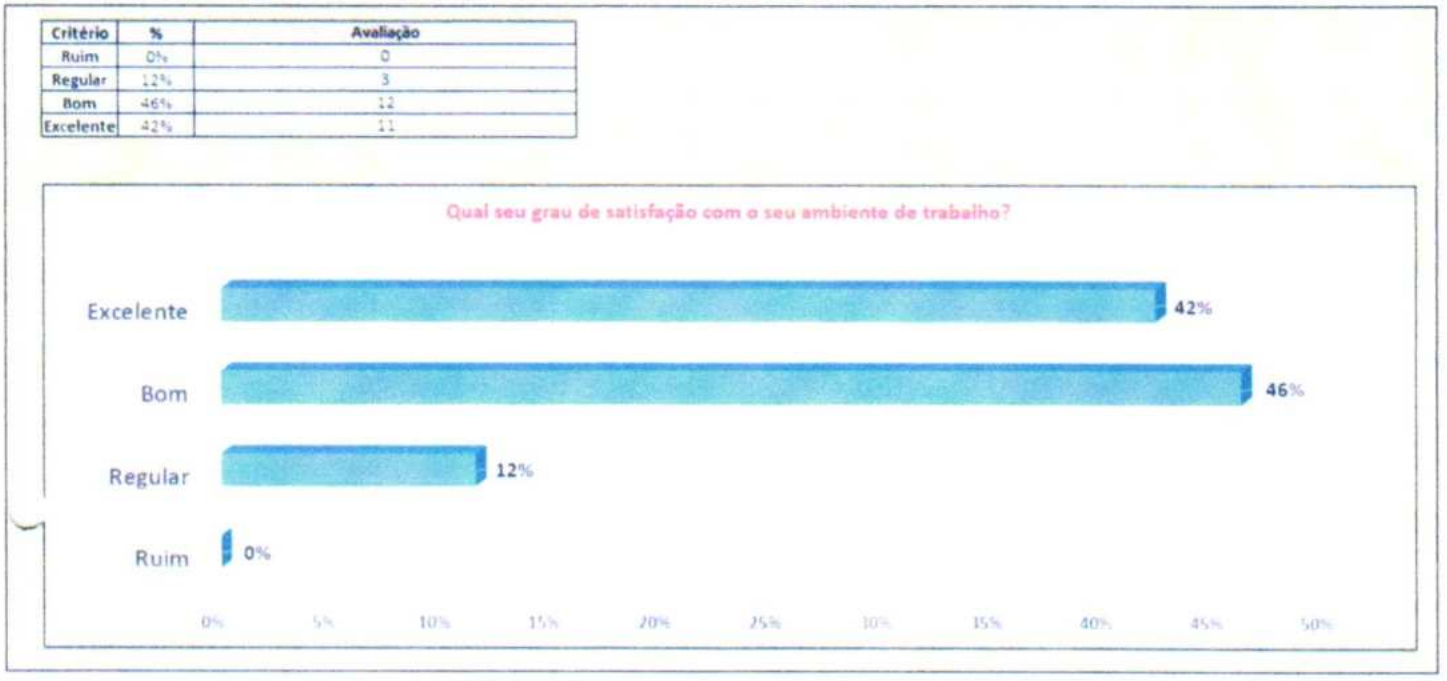
1) Qual seu grau de satisfação com as atividades que você exerce no seu local de trabalho?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	54%	14
Excelente	46%	12



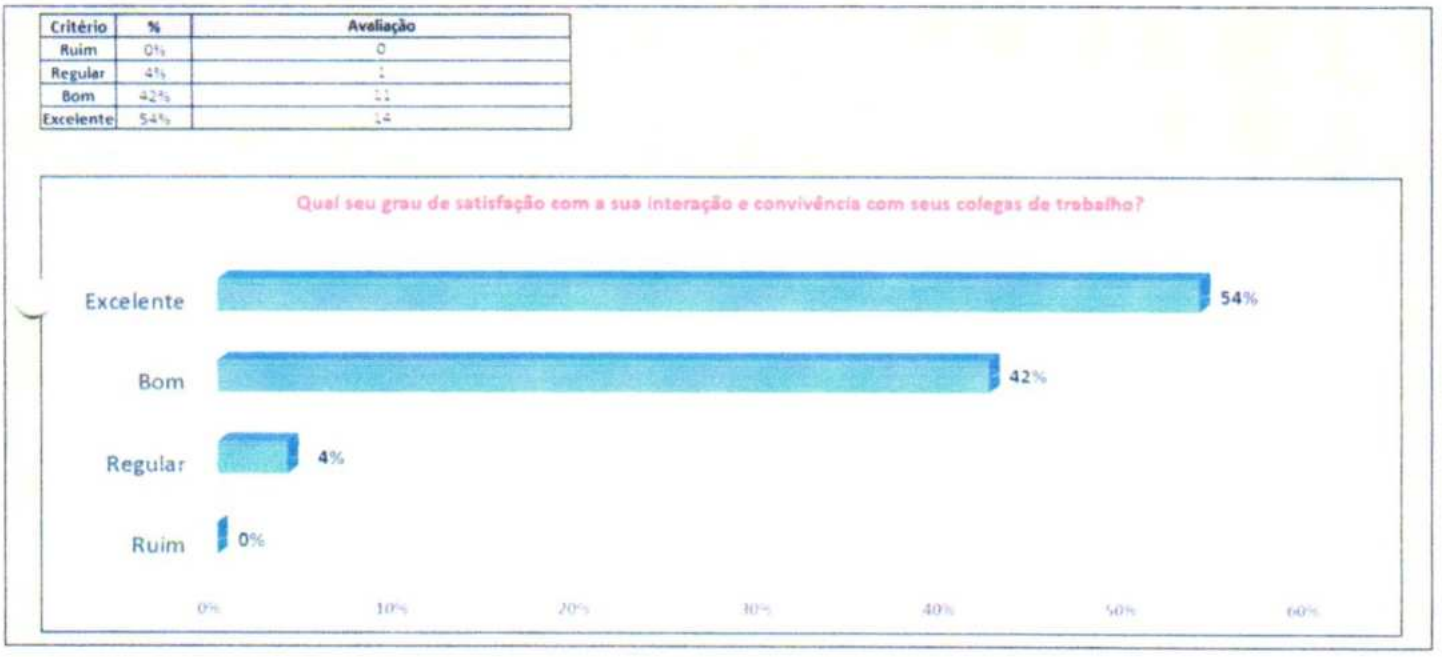
2) Qual seu grau de satisfação com o seu ambiente de trabalho?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	12%	3
Bom	46%	12
Excelente	42%	11



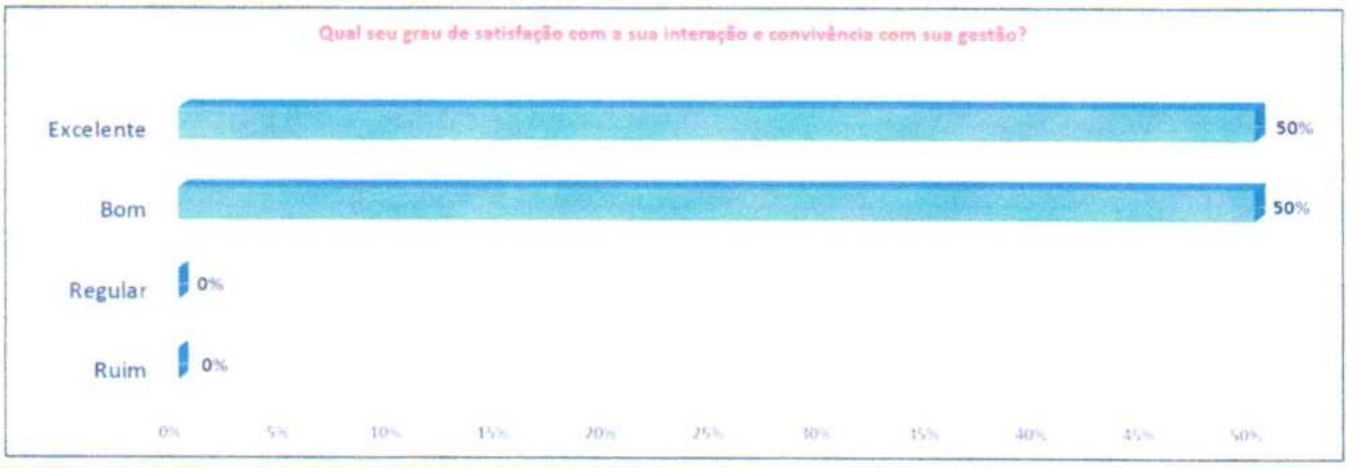
3) Qual seu grau de satisfação com a sua interação e convivência com seus colegas de trabalho?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	4%	1
Bom	42%	11
Excelente	54%	14



4) Qual seu grau de satisfação com a sua interação e convivência com sua gestão?

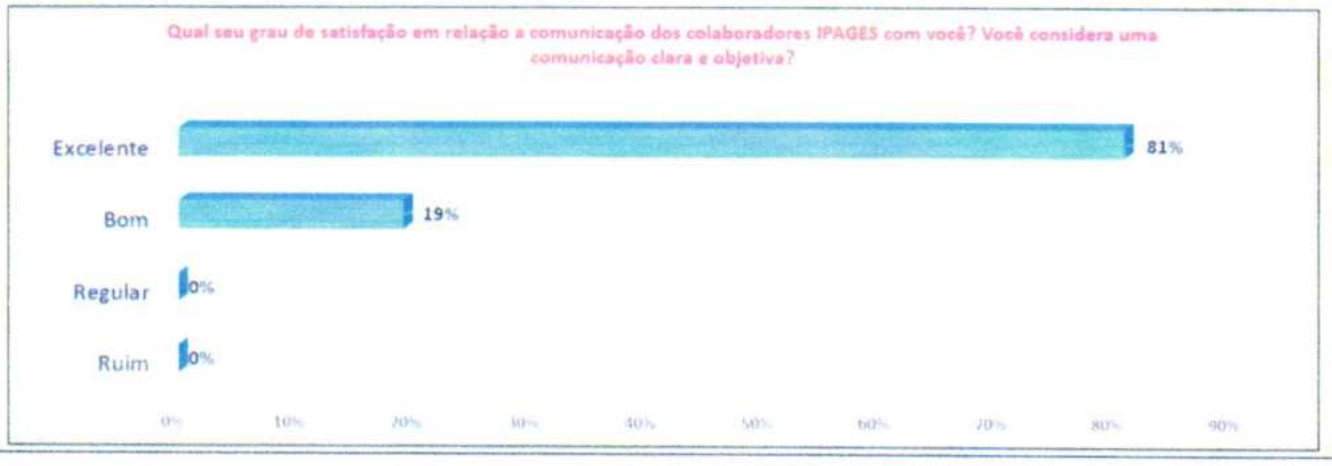
Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	50%	13
Excelente	50%	13



5) Qual seu grau de satisfação em relação a comunicação dos colaboradores IPAGES com você? Você considera uma comunicação clara e objetiva?

5 - Qual seu grau de satisfação em relação a comunicação dos colaboradores IPAGES com você? Você considera uma comunicação clara e objetiva?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	19%	5
Excelente	81%	21



6) Qual seu grau de satisfação com a transparência e organização nos processos realizados pelo IPAGES que envolvem suas atividades profissionais?

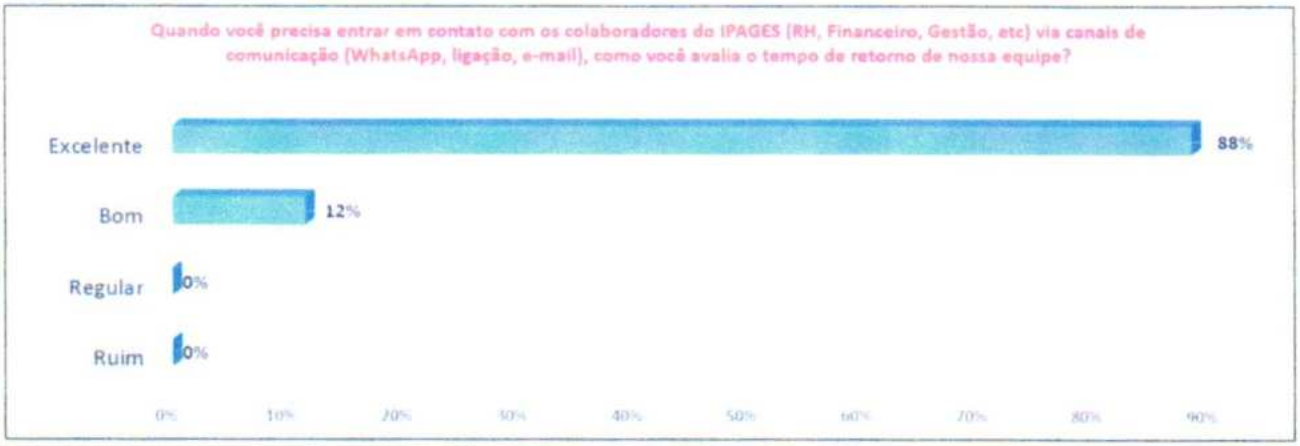
Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	35%	9
Excelente	65%	17

7) Qual seu grau de satisfação com o cumprimento de prazos e datas realizados pelo IPAGES? (Ex: data para pagamento de salário, férias, 13º, etc)

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	23%	6
Excelente	77%	20

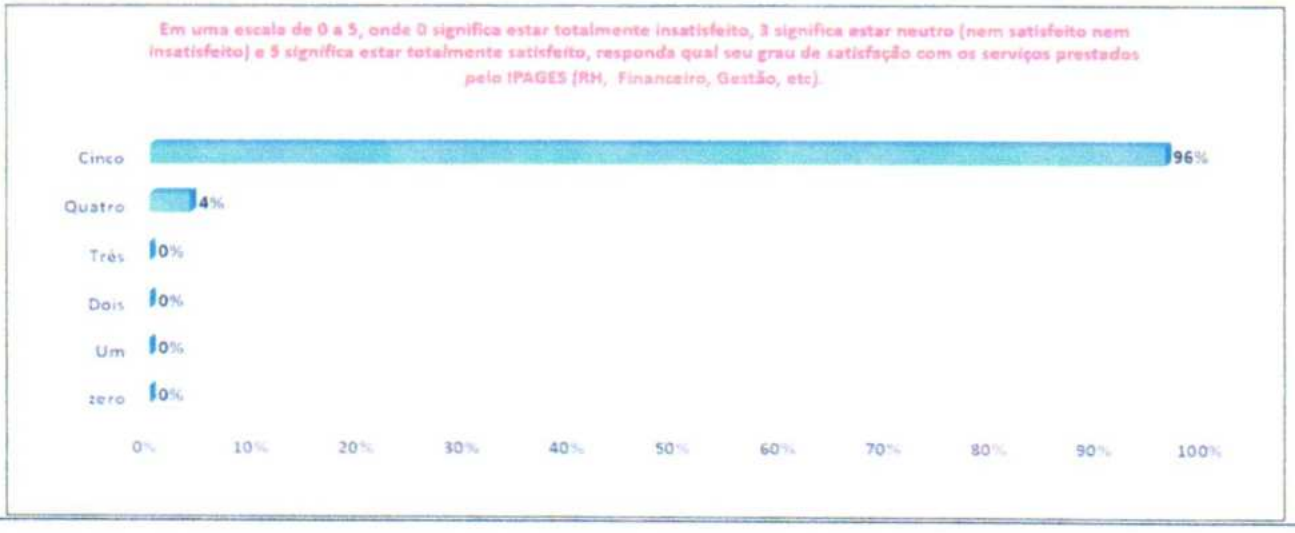
8) Quando você precisa entrar em contato com os colaboradores do IPAGES (RH, Financeiro, Gestão, etc) via canais de comunicação (WhatsApp, ligação, e-mail), como você avalia o tempo de retorno de nossa equipe?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	12%	3
Excelente	88%	23



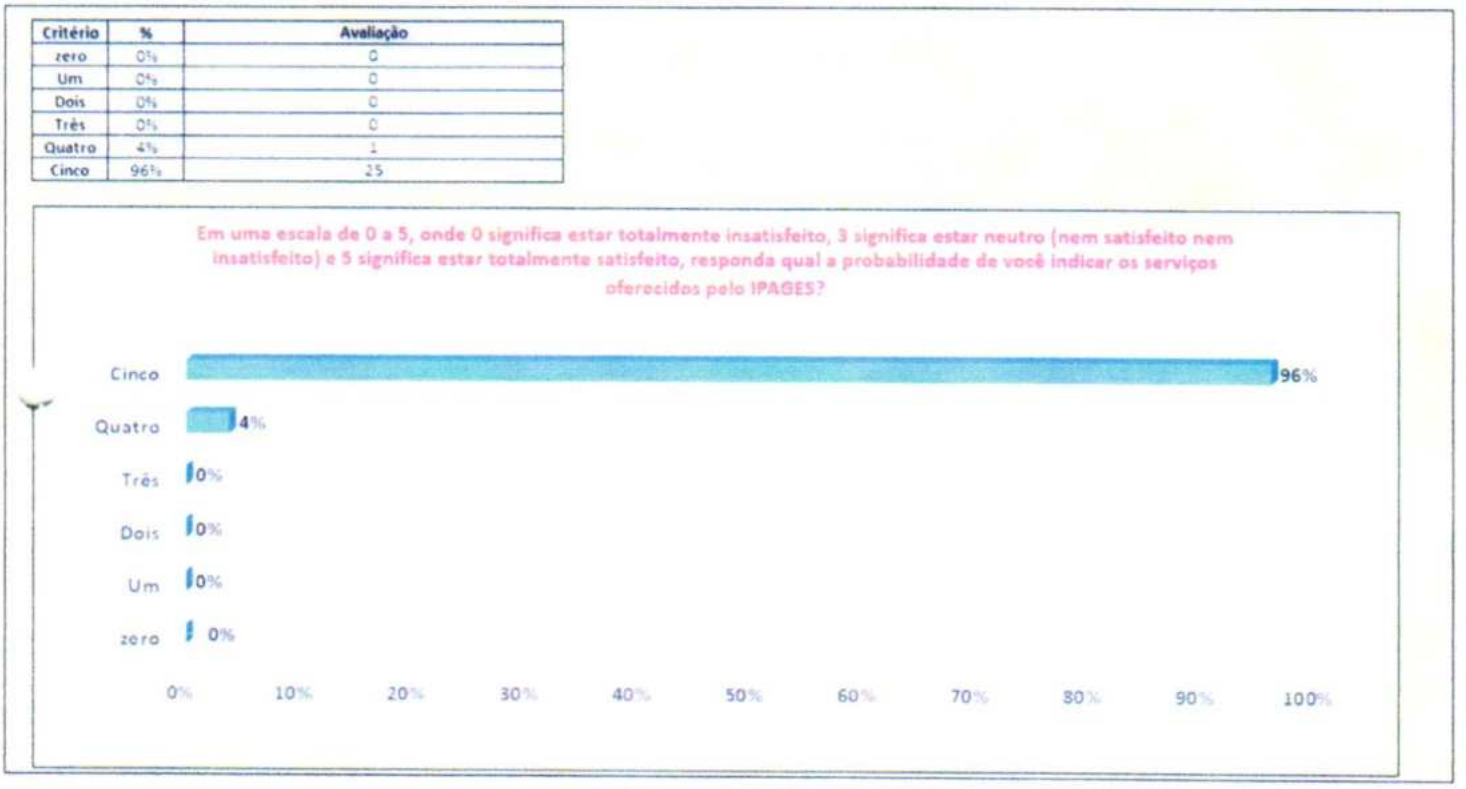
9) Em uma escala de 0 a 5, onde 0 significa estar totalmente insatisfeito, 3 significa estar neutro (nem satisfeito nem insatisfeito) e 5 significa estar totalmente satisfeito, responda qual seu grau de satisfação com os serviços prestados pelo IPAGES (RH, Financeiro, Gestão, etc).

Critério	%	Avaliação
zero	0%	0
Um	0%	0
Dois	0%	0
Três	0%	0
Quatro	4%	1
Cinco	96%	25



10) Em uma escala de 0 a 5, onde 0 significa estar totalmente insatisfeito, 3 significa estar neutro (nem satisfeito nem insatisfeito) e 5 significa estar totalmente satisfeito, responda qual a probabilidade de você indicar os serviços oferecidos pelo IPAGES?

Critério	%	Avaliação
zero	0%	0
Um	0%	0
Dois	0%	0
Três	0%	0
Quatro	4%	1
Cinco	96%	25



11) Com base em suas respostas, compartilhe suas sugestões, pensamentos ou comentários adicionais para melhoria dos serviços oferecidos pelo IPAGES.

Respostas:

- *"Satisfação em fazer parte da empresa IPAGES"*

- *"Na minha opinião estão realizando um excelente trabalho!!!"*

- *"Satisfação e orgulho em fazer parte da IPAGES, uma empresa que trata seus colaboradores com respeito e unidade."*

- *"Está tudo bom"*

- *"Apenas agradecer por tudo desde o primeiro contato com vocês (Ipages), super atenciosos prestativos parabéns a todos pelo excelente trabalho com os colaboradores."*

- *"Satisfação em fazer parte da empresa IPAGES."*

- *"Horas extras"*

- *"Satisfação em fazer parte da equipe ipages."*

"A gestão da empresa é clara e objetiva isso me serve de apoio para desempenhar minhas funções."

Conclusão

Com base na análise dos gráficos de satisfação, concluímos que os colaboradores geridos pelo Instituto IPAGES demonstram um elevado nível de satisfação em relação ao seu ambiente de trabalho, às atividades em que exerce, à sua relação com a gestão e à sua interação e relacionamento com seus colegas de trabalho.

Dentre todas as questões, nenhuma obteve como resposta uma avaliação "ruim" e apenas duas questões obteve uma resposta de "regular", sendo todas as questões com maior porcentagem de respostas avaliadas como "bom" ou "excelente".

Os resultados positivos refletem os esforços e as práticas da gestão implementada pela equipe, que visa a construção de um ambiente harmonioso e colaborativo entre todos seus integrantes e promove uma visão otimista em relação a satisfação dos colaboradores. Os dados apresentados reforçam que a gestão está sendo eficiente e cada vez mais se destaca pela excelência nos serviços oferecidos ao sistema de saúde.

Franca – SP, 18 de dezembro de 2.023

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
IPAGES

RELATÓRIO FINAL DE AVALIAÇÃO DO COLABORADOR – AVALIAÇÃO PERÍODO DE EXPERIÊNCIA

MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ – SP

Colaborador: Natália Helena da Silva Roque
Gestor/Avaliador: Rosana Mary Corrêa
Período experiência - Início: 30/10/2023 **Final: 27/01/ 2024**

Segue abaixo o resultado das avaliações realizadas com o colaborador Natália Helena da Silva Roque em período de experiência na função de Técnico em Enfermagem e com o gestor/avaliador do município, de acordo com o Plano de Trabalho do **Termo de Fomento 02/2022**, firmado entre o município de Itirapuã e o Instituto IPAGES, para mensuração do nível de satisfação tanto do colaborador quanto do gestor municipal dos serviços prestados.

Metodologia

Foi utilizado para a pesquisa dois formulários distintos. Para avaliação por parte do colaborador, o formulário tem como finalidade avaliar sobre seu desempenho e satisfação com o local de trabalho. Já o formulário enviado para o gestor, tem como objetivo a avaliação obre o desempenho e comportamento do funcionário que está em período de experiência. Segue em anexo a este documento os formulários respondidos.

Conclusão

De acordo com as avaliações do primeiro período de experiência, respondidas pela colaboradora e por sua gestora, concluímos que em ambas as partes se mostram satisfeitas com a relação do colaborador com sua equipe, com seu local de trabalho, com seu superior e também com os usuários de saúde. Suas habilidades técnicas e sua assiduidade também foram bem avaliadas. No primeiro período do contrato de experiência não houveram faltas injustificadas e ambas concordaram em renovar o contrato por mais 45 (quarenta e cinco) dias.

De acordo com as avaliações do segundo período de experiência, que *corresponde aos últimos 45 (quarenta e cinco) dias do contrato de período* determinado, as respostas mostram um resultado igualmente satisfatório, assim como concluído no primeiro período. Não houveram falta injustificadas, a colaboradora manteve sua boa interação com sua equipe, com os usuários de saúde e com sua gestão, além de se mostrar satisfeito com o local de trabalho e com suas funções. Na segunda

avaliação, foi de comum acordo entre o colaborador e a gestão que o contrato de trabalho do colaborador fosse efetivado para tempo indeterminado.

Itirapuã – SP, 24 de janeiro de 2.024

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
IPAGES

RELATÓRIO DOS RESULTADOS DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO

MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ – SP

ANO 2023 - 2024

Segue abaixo a avaliação dos resultados da pesquisa de satisfação realizada no município de Itirapuã – SP, de acordo com o Plano de Trabalho do **Termo de Fomento 02/2022**, firmado entre o município de Itirapuã e o Instituto IPAGES, **durante o período de dezembro de 2.023 a fevereiro de 2.024**, 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 01/12/2023 a 29/02/2024, e foram preenchidos 06 questionários.

Resultados

1) Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?

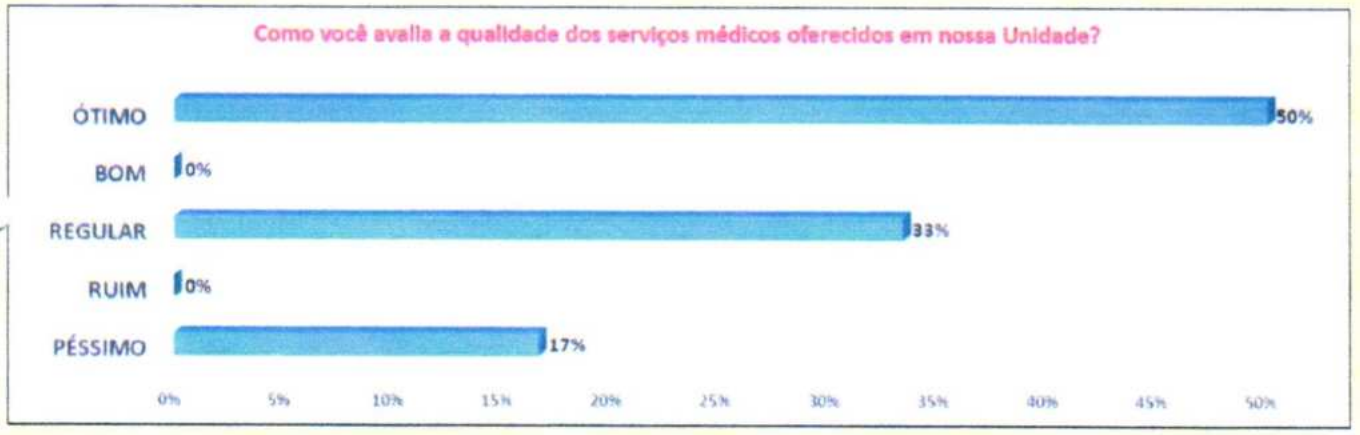
Q1- Como você avalia o atendimento de recepção em nossa Unidade?

Critério	%	Avaliação
PÉSSIMO	0%	0
RUIM	17%	1
REGULAR	17%	1
BOM	17%	1
ÓTIMO	50%	3

2) Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?

Q2 - Como você avalia a qualidade dos serviços médicos oferecidos em nossa Unidade?

Critério	%	Avaliação
PÉSSIMO	17%	1
RUIM	0%	0
REGULAR	33%	2
BOM	0%	0
ÓTIMO	50%	3



3) Como você considera o tempo de espera para atendimento?

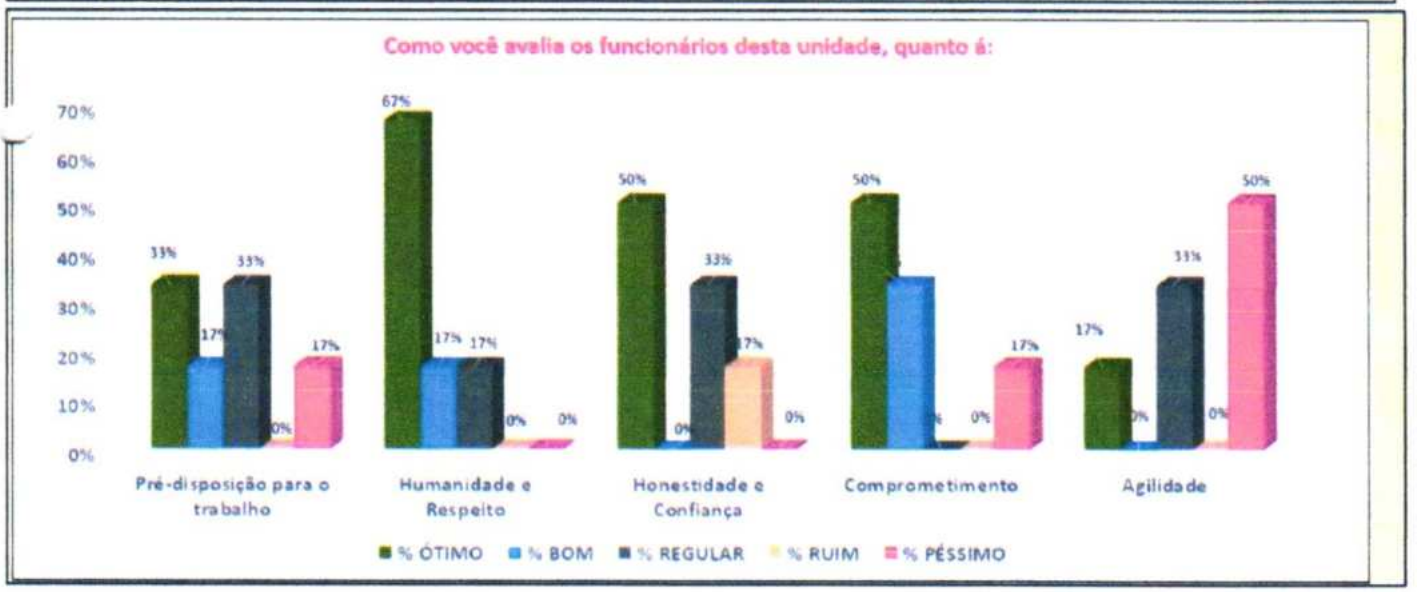
Q3 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

Critério	%	Avaliação
PÉSSIMO	17%	1
RUIM	0%	0
REGULAR	33%	2
BOM	17%	1
ÓTIMO	33%	2

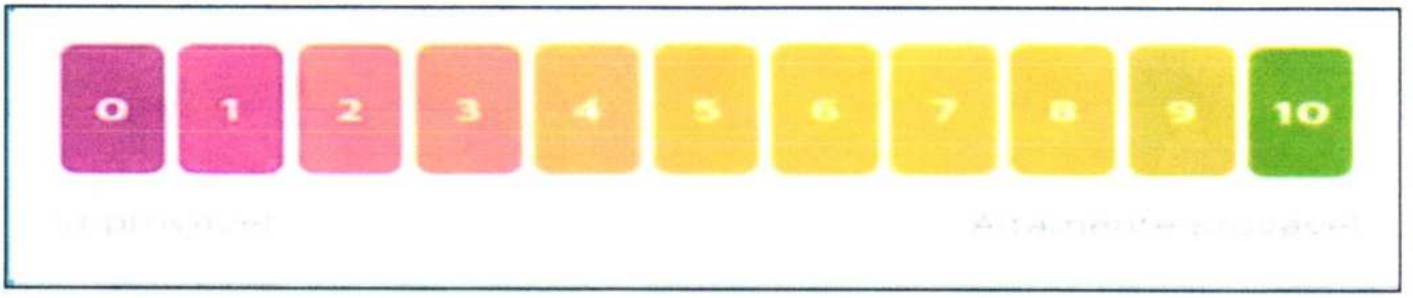
4) Como você avalia os funcionários desta Unidade, quanto á:

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

	%					Avaliação				
Critério	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO
Pré-disposição para o trabalho	33%	17%	33%	0%	17%	2	1	2	0	1
Humanidade e Respeito	67%	17%	17%	0%	0%	4	1	1	0	0
Honestidade e Confiança	50%	0%	33%	17%	0%	3	0	2	1	0
Comprometimento	50%	33%	0%	0%	17%	3	2	0	0	1
Agilidade	17%	0%	33%	0%	50%	1	0	2	0	3



5) 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	25%	1
Dois	0%	0
Três	0%	0
Quatro	0%	0
Cinco	0%	0
Seis	0%	0
Sete	0%	0
Oito	0%	0
Nove	50%	2
Dez	25%	1

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

Respostas:

- "Entrada de muitos cachorros, teria que ter maior vigilância sobre o caso"

- "Os banheiros, a limpeza são péssimos. Falta higiene"

Conclusão

Dentre as perguntas aplicadas no questionário, nota-se grande insatisfação dos usuários, principalmente no tempo de espera. Tivemos algumas reclamações sobre alguns fatos que ocorrem na unidade que será repassado para a gestão.

Franca – SP, 23 de março de 2.024

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
IPAGES

RELATÓRIO DOS RESULTADOS DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO GESTOR

MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ – SP
1º AVALIAÇÃO QUADRIMESTRAL - 2024

Segue abaixo os resultados da pesquisa de satisfação realizada com a gestão da saúde do município de Itirapuã-SP, de acordo com o Plano de Trabalho do **Termo de Fomento Nº 02/2022**, firmado entre o município de Itirapuã e o Instituto IPAGES, referente ao período de **dezembro de 2023 a março de 2024**, para mensuração do nível de satisfação com os colaboradores do Instituto que prestam serviços no município.

Metodologia

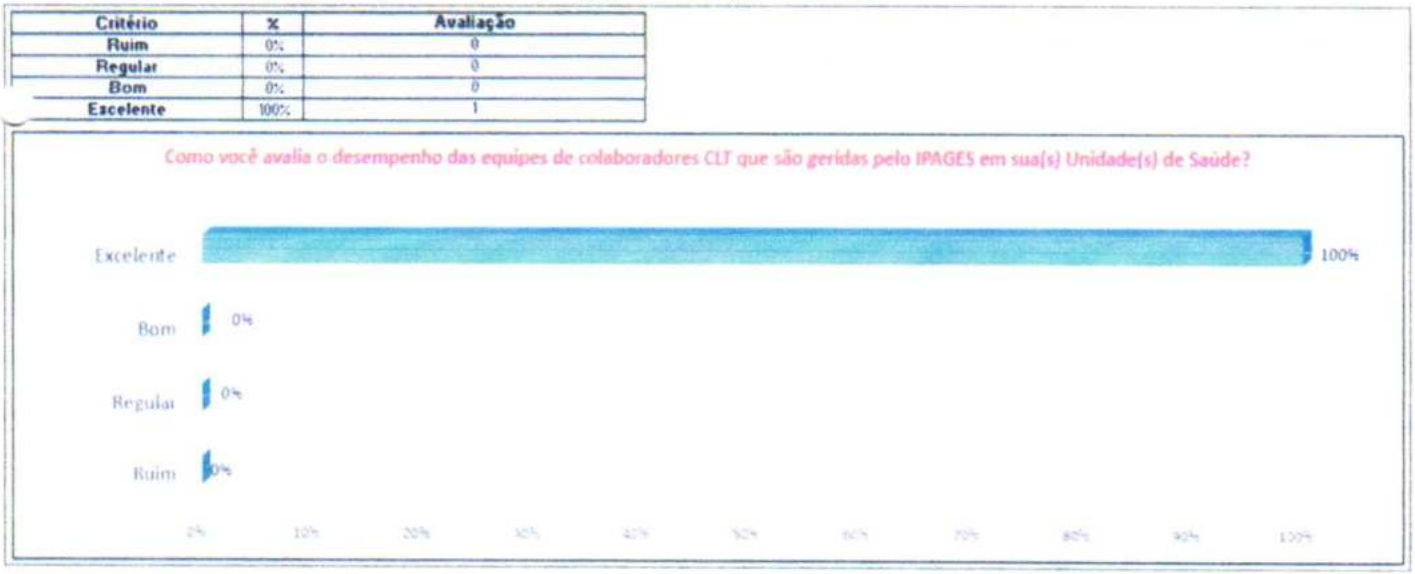
Foi utilizado para a pesquisa um formulário específico, desenvolvido pela equipe de assessoria técnica do Instituto IPAGES, composto por 08 perguntas com o objetivo de mensurar a qualidade dos serviços prestados pelos colaboradores do IPAGES, e se a gestão está satisfeita com os colaboradores.

O questionário foi enviado para a gestão na data de 22/03/2024 via WhatsApp.

Resultados

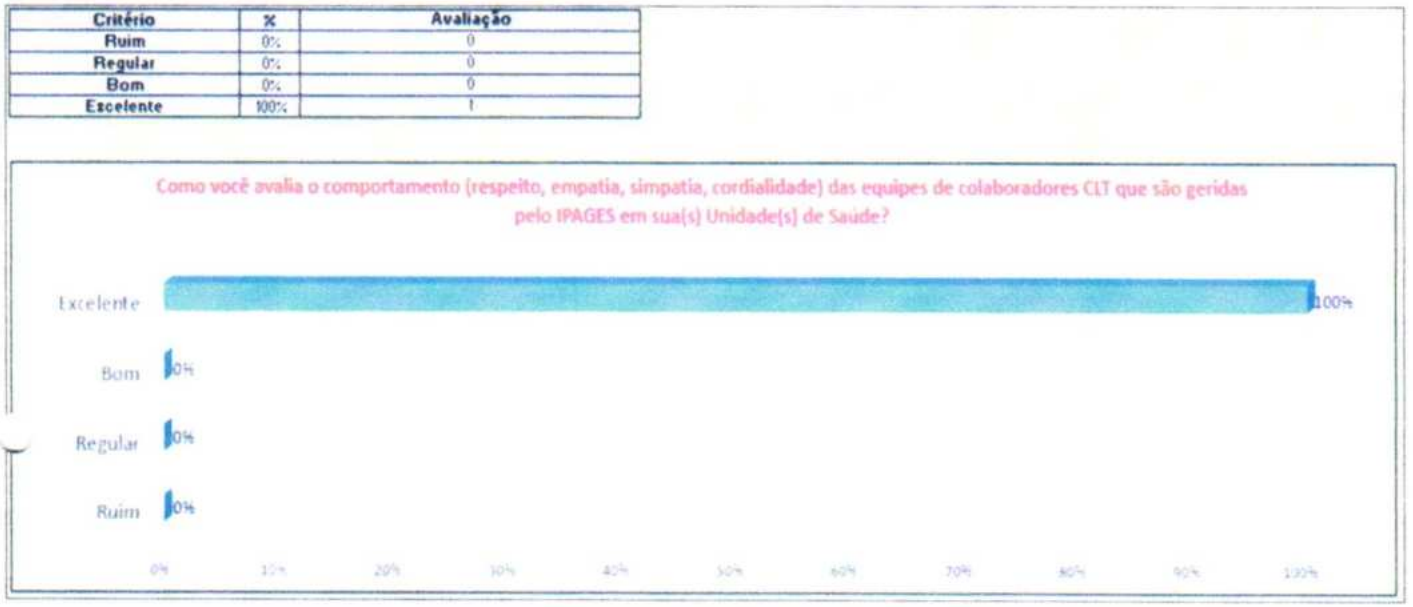
1) Como você avalia o desempenho das equipes de colaboradores CLT que são geridas pelo IPAGES em sua(s) Unidade(s) de Saúde?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	0%	0
Excelente	100%	1



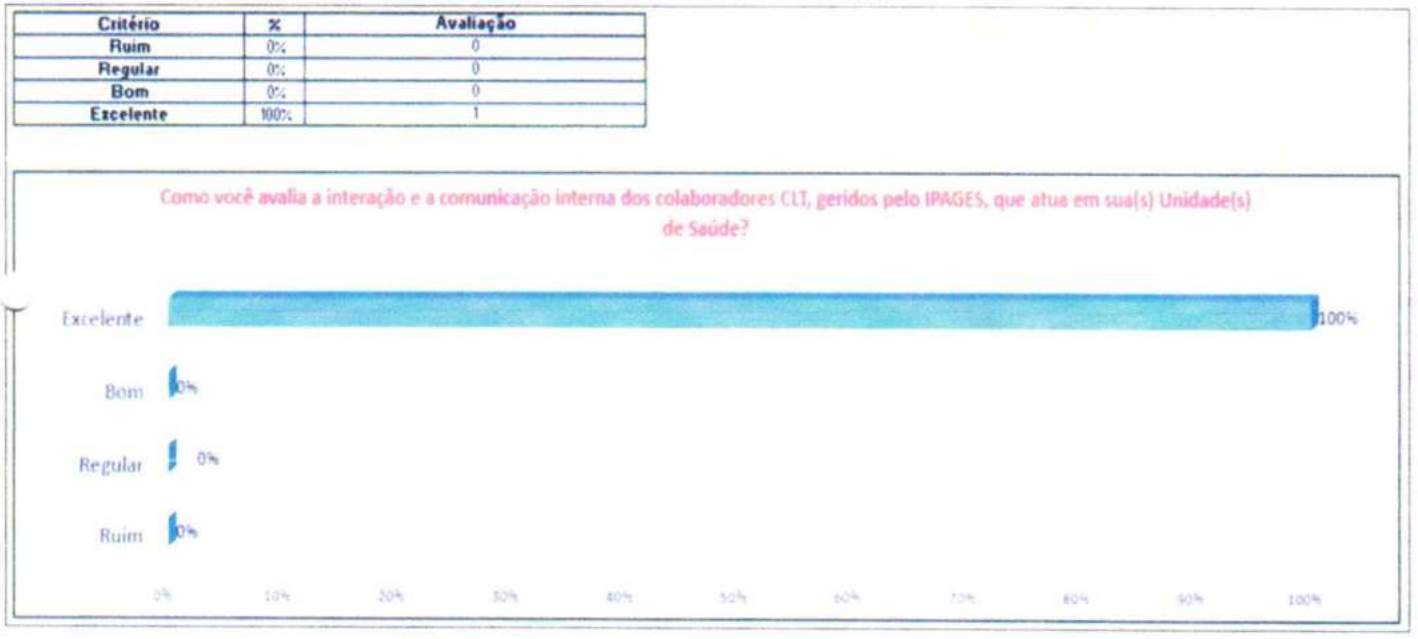
2) Como você avalia o comportamento (respeito, empatia, simpatia, cordialidade) das equipes de colaboradores CLT que são geridas pelo IPAGES em sua(s) Unidade(s) de Saúde?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	0%	0
Excelente	100%	1



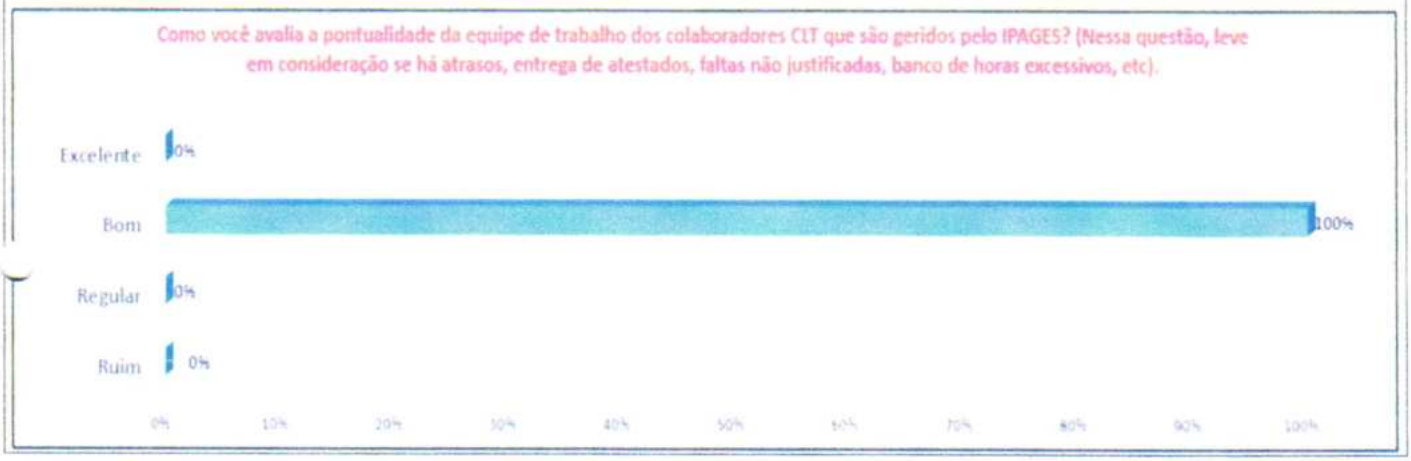
3) Como você avalia a interação e a comunicação interna dos colaboradores CLT, geridos pelo IPAGES, que atua em sua(s) Unidade(s) de Saúde?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	0%	0
Excelente	100%	1



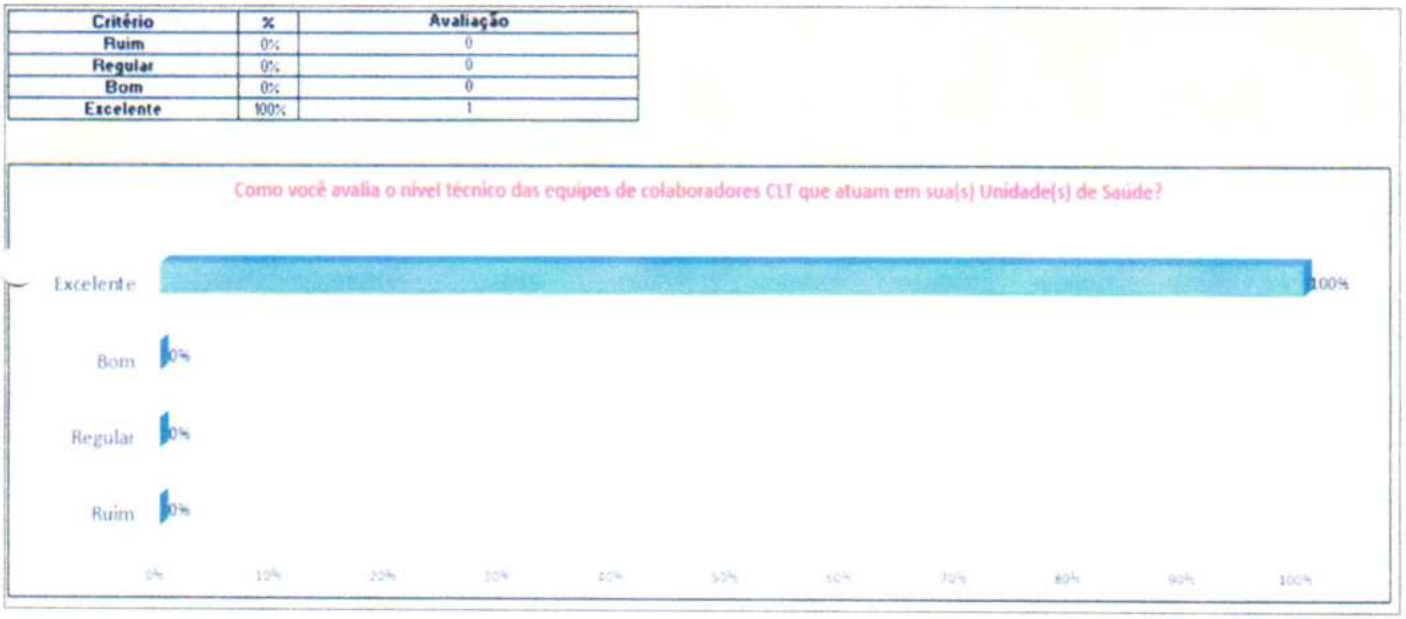
4) Como você avalia a pontualidade da equipe de trabalho dos colaboradores CLT que são geridos pelo IPAGES? (Nessa questão, leve em consideração se há atrasos, entrega de atestados, faltas não justificadas, banco de horas excessivos, etc).

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	100%	1
Excelente	0%	0



5) Como você avalia o nível técnico das equipes de colaboradores CLT que atuam em sua(s) Unidade(s) de Saúde?

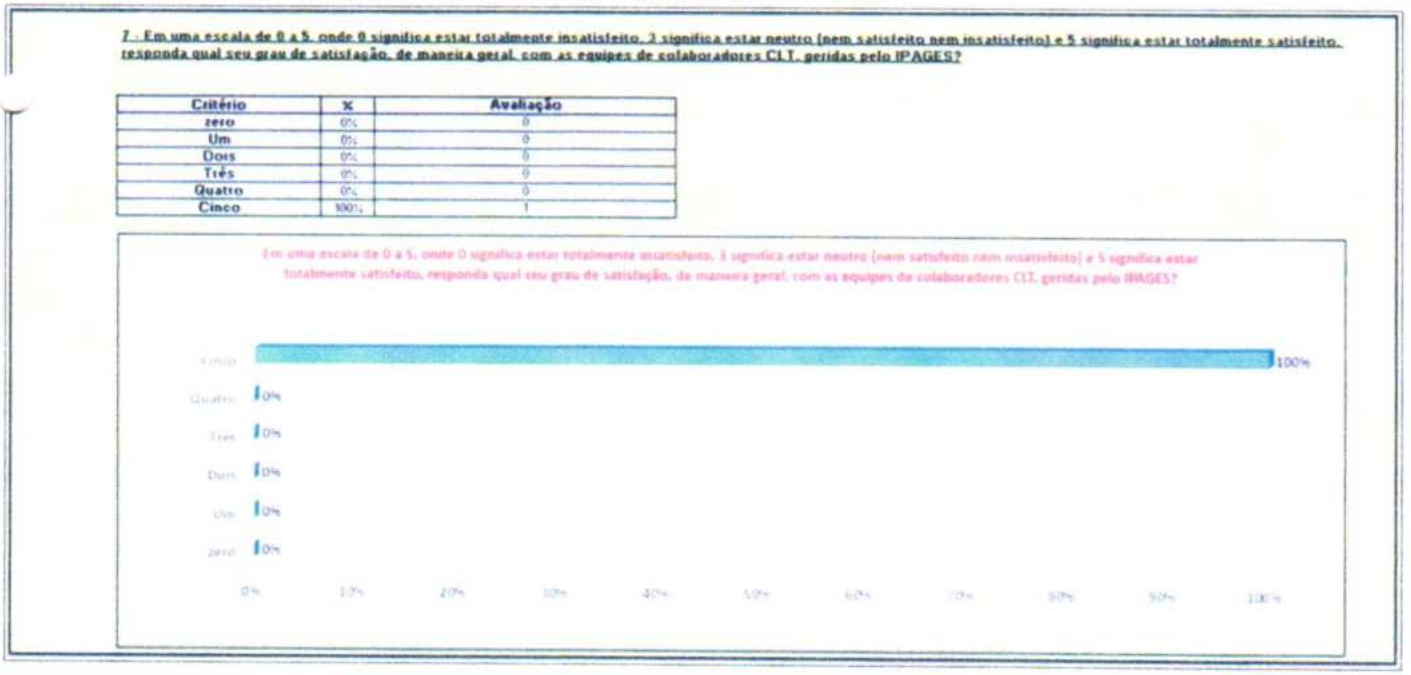
Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	0%	0
Excelente	100%	1



6) Quais as áreas de atuação que, ao seu ver, necessita de uma atenção maior por parte do IPAGES? (Áreas em que você encontra maiores dificuldade para gerir os colaboradores).

Critério	Avaliação
Auxiliar de Farmácia	0
Enfermagem	0
Facilitador de Oficina	0
Farmácia	0
Fisioterapia	0
Fonoaudiologia	0
Motorista de Ambulância	1
Nutrição	0
Portaria	0
Psicólogo	0
Serviço Social	0
Técnico em Enfermagem	0
Terapia Ocupacional	0
Nenhuma das opções	0

7) Em uma escala de 0 a 5, onde 0 significa estar totalmente insatisfeito, 3 significa estar neutro (nem satisfeito nem insatisfeito) e 5 significa estar totalmente satisfeito, responda qual seu grau de satisfação, de maneira geral, com as equipes de colaboradores CLT, geridas pelo IPAGES?



8) Utilize o espaço abaixo para comentários adicionais, compartilhar sugestões, sugerir melhorias ou pontuar algo que você considera importante e que não foi abordado ao longo do questionário.

Não houve nenhum comentário adicional na avaliação.

Conclusão

Com base na análise dos gráficos de satisfação do gestor em relação a sua equipe de colaboradores que são admitidos e geridos pelo Instituto, concluímos que há um elevado nível de satisfação em relação ao desempenho, comportamento, interação, comunicação, nível técnico e pontualidade dos mesmos.

Dentre todas questões, nenhuma obteve como resposta uma avaliação "ruim" ou "regular", sendo todas as respostas de nível "bom" ou "excelente".

O gestor demonstrou necessidade de uma atenção maior aos motoristas de ambulância, ou seja, há alguma dificuldade na gestão daqueles colaboradores, apesar de não haver nenhuma sugestão de melhoria ou comentário adicional sobre suas dificuldades via questionário.

A questão na qual envolve resposta em "escala" (sendo 0 onde o gestor se encontra totalmente insatisfeito, 3 se encontra neutro (nem satisfeito nem insatisfeito) e 5 significa estar totalmente satisfeito), a resposta foi 100% nível "Cinco", demonstrando que o gestor está, de maneira geral, com alto nível de satisfação em relação aos seus colaboradores CLT geridos pelo IPAGES.

Os resultados positivos refletem os esforços e as práticas de gestão implementadas pela equipe IPAGES que, desde a admissão do colaborador, até sua avaliação em período de experiência, renovação de contrato e acompanhamento das atividades e comportamento, têm promovido um alto grau de satisfação para a gestão, reforçando a eficiência e a excelência dos serviços prestados ao sistema de saúde através da escolha dos profissionais e seu constante monitoramento.

Franca – SP, 03 de abril de 2.024

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
IPAGES

RELATÓRIO DOS RESULTADOS DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS COLABORADORES CLT

MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ – SP
1ª AVALIAÇÃO QUADRIMESTRAL - 2024

Segue abaixo o resultado da pesquisa de satisfação realizada com os colaboradores do IPAGES que prestam serviços no município de Itirapuã-SP, de acordo com o Plano de Trabalho do **Termo de Fomento Nº 02/2022**, firmado entre o município de Itirapuã e o Instituto IPAGES, referente ao período de **dezembro de 2023 a março de 2024**, para mensuração do nível de satisfação dos colaboradores.

Metodologia

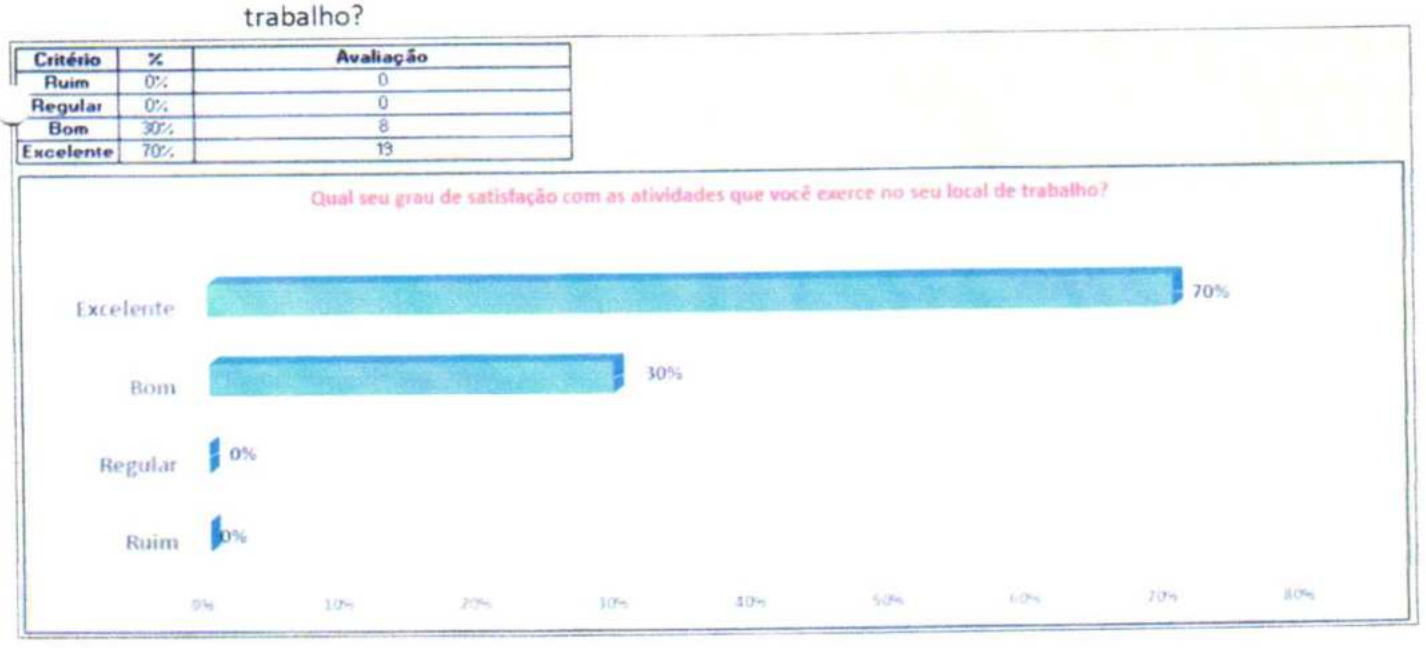
Foi utilizado para a pesquisa um formulário específico, desenvolvido pela equipe de assessoria técnica do Instituto IPAGES, composto por 11 perguntas com o objetivo de mensurar satisfação dos colaboradores quanto ao serviço prestado no município de Itirapuã.

O questionário foi enviado para todos os colaboradores na data de 22/03/2024, via WhatsApp e no total foram respondidos 27 questionários.

Resultados

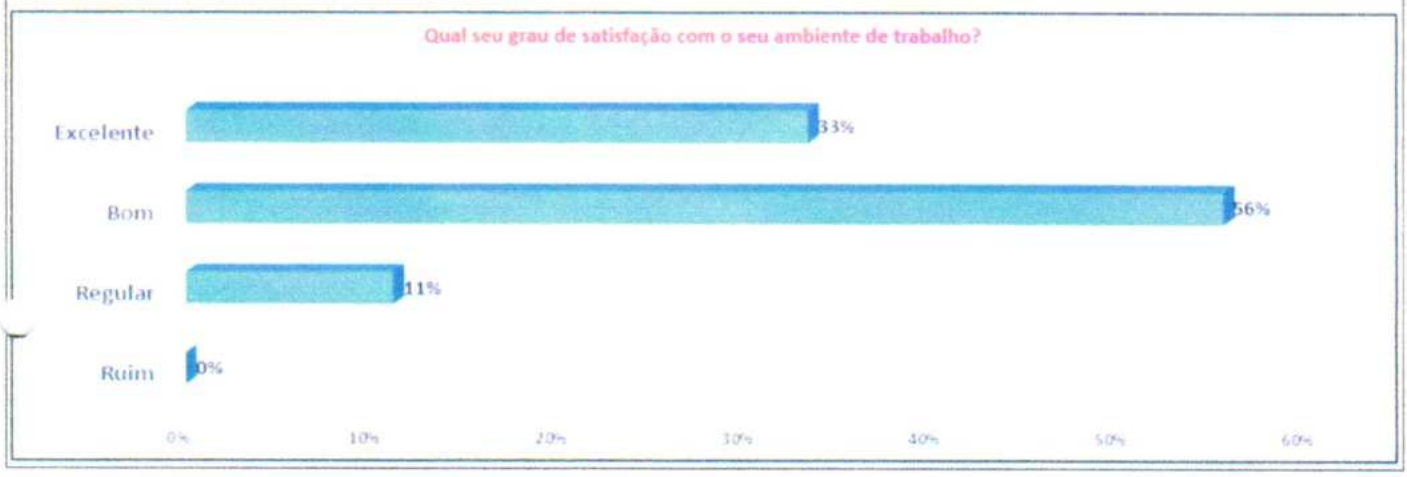
1) Qual seu grau de satisfação com as atividades que você exerce no seu local de trabalho?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	30%	8
Excelente	70%	19



2) Qual seu grau de satisfação com o seu ambiente de trabalho?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	11%	3
Bom	56%	15
Excelente	33%	9

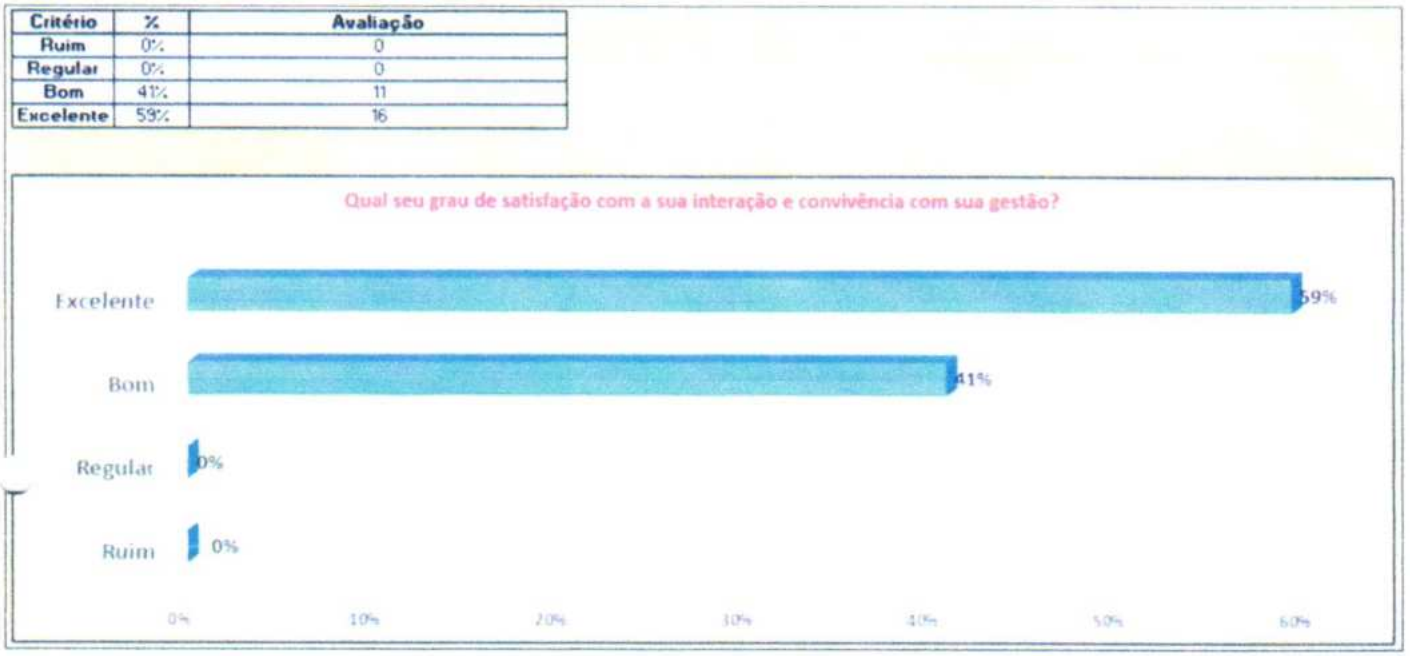


3) Qual seu grau de satisfação com a sua interação e convivência com seus colegas de trabalho?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	7%	2
Bom	44%	12
Excelente	48%	13

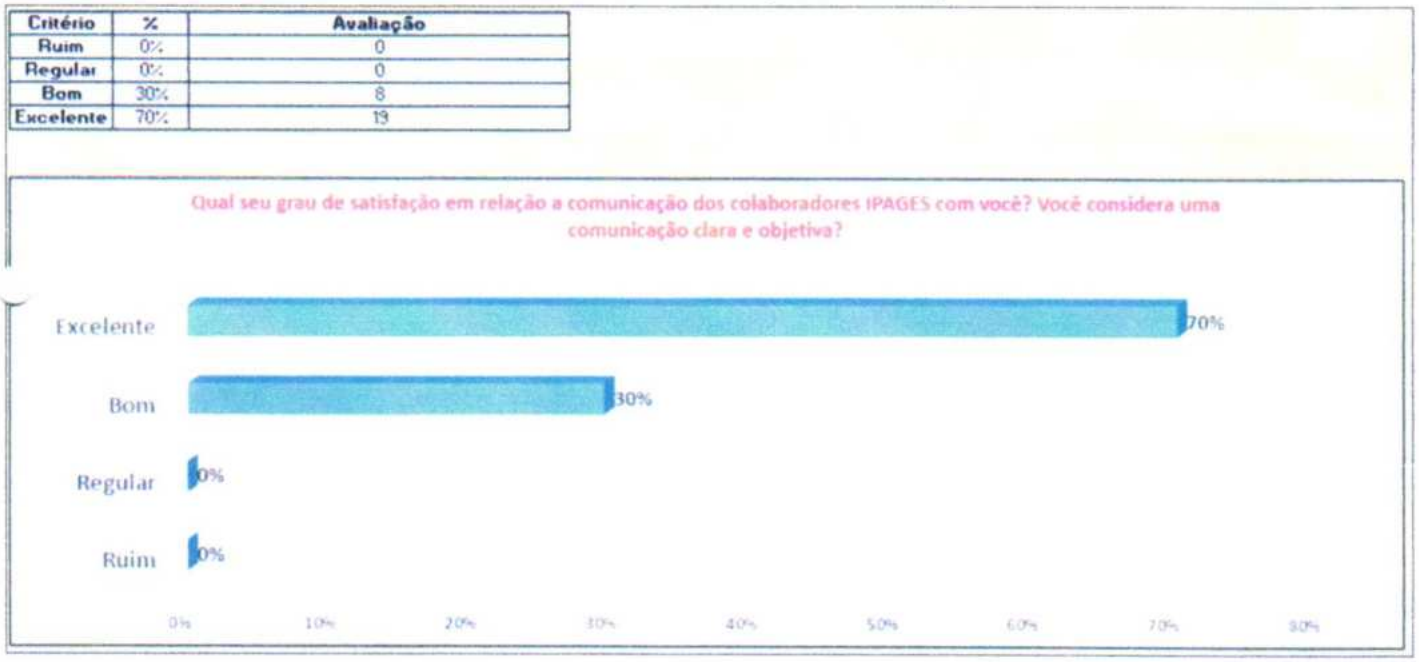
4) Qual seu grau de satisfação com a sua interação e convivência com sua gestão?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	41%	11
Excelente	59%	16



5) Qual seu grau de satisfação em relação a comunicação dos colaboradores IPAGES com você? Você considera uma comunicação clara e objetiva?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	30%	8
Excelente	70%	19

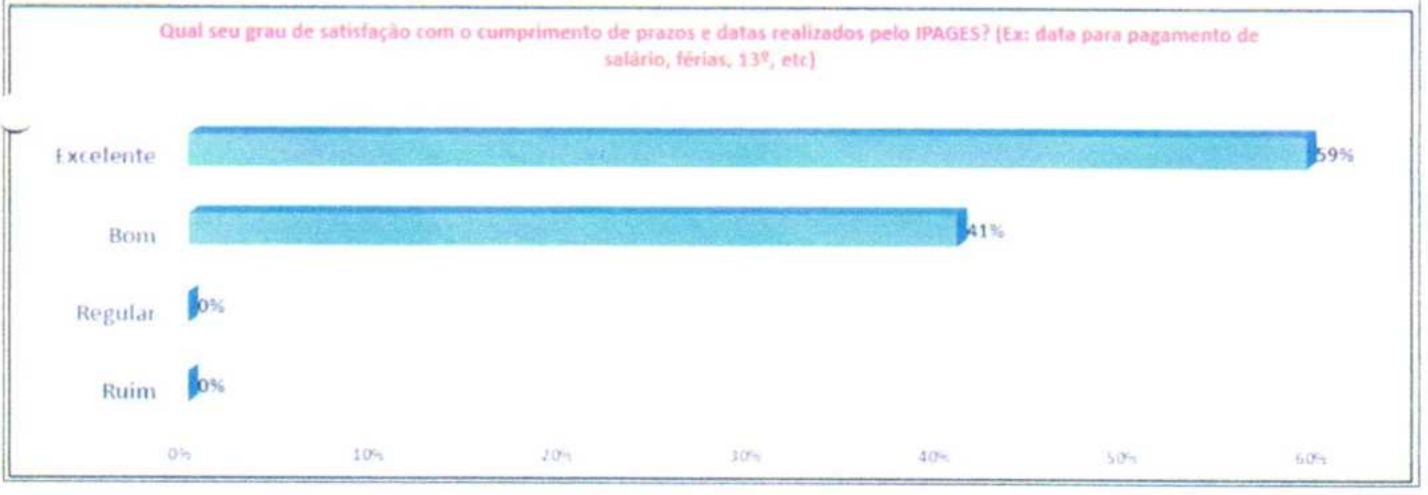


6) Qual seu grau de satisfação com a transparência e organização nos processos realizados pelo IPAGES que envolvem suas atividades profissionais?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	52%	14
Excelente	48%	13

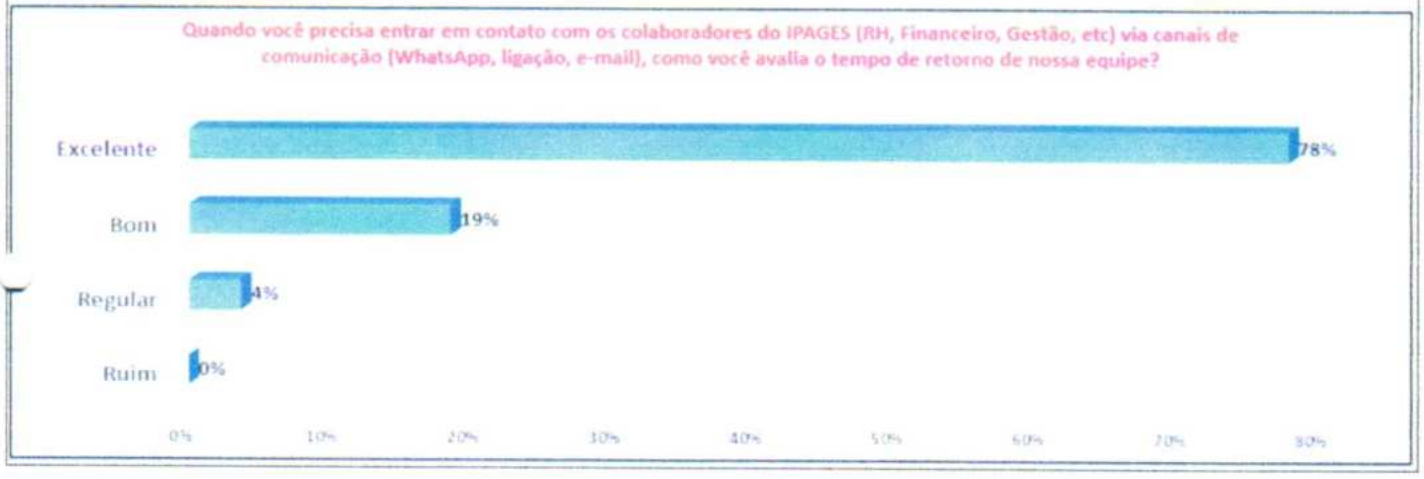
7) Qual seu grau de satisfação com o cumprimento de prazos e datas realizados pelo IPAGES? (Ex: data para pagamento de salário, férias, 13º, etc)

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	41%	11
Excelente	59%	16



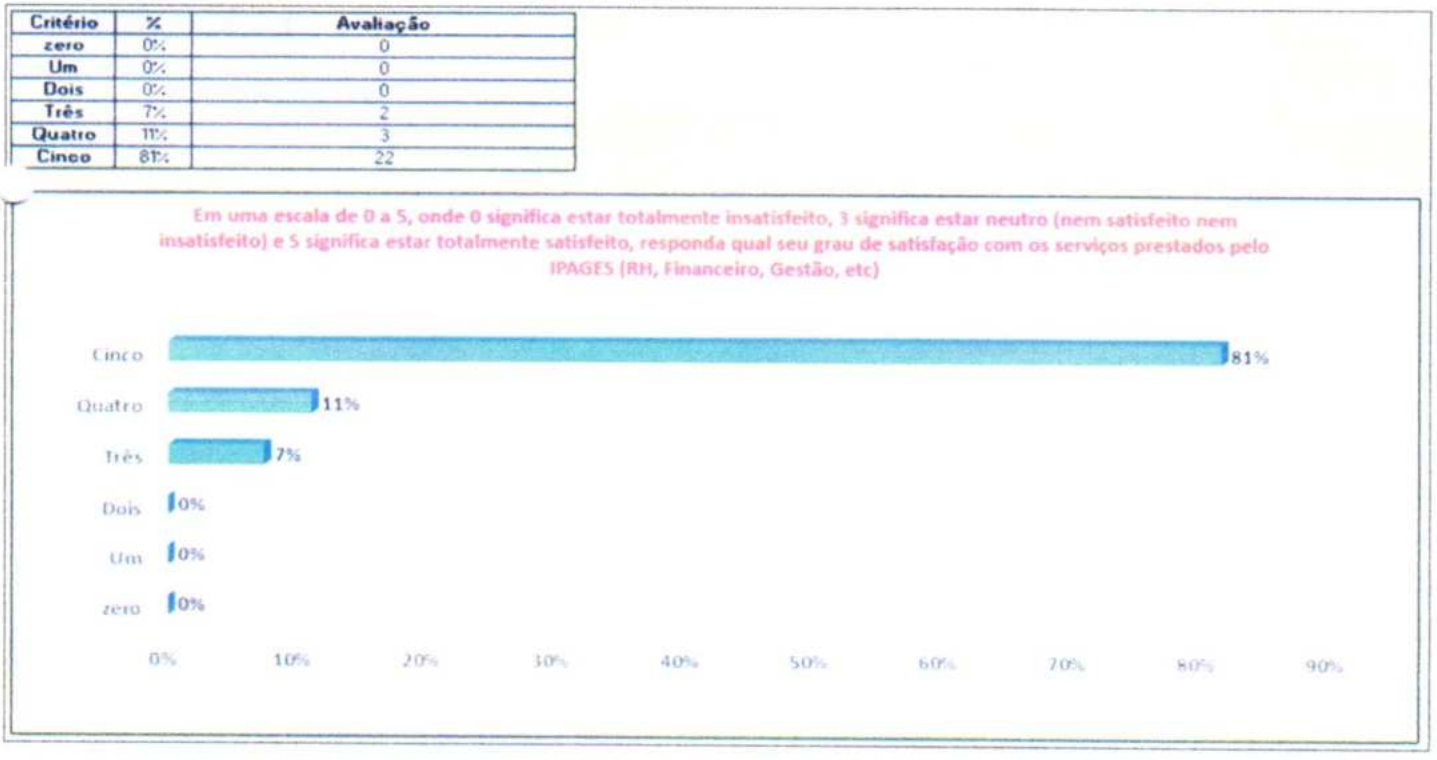
8) Quando você precisa entrar em contato com os colaboradores do IPAGES (RH, Financeiro, Gestão, etc) via canais de comunicação (WhatsApp, ligação, e-mail), como você avalia o tempo de retorno de nossa equipe?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	4%	1
Bom	19%	5
Excelente	78%	21



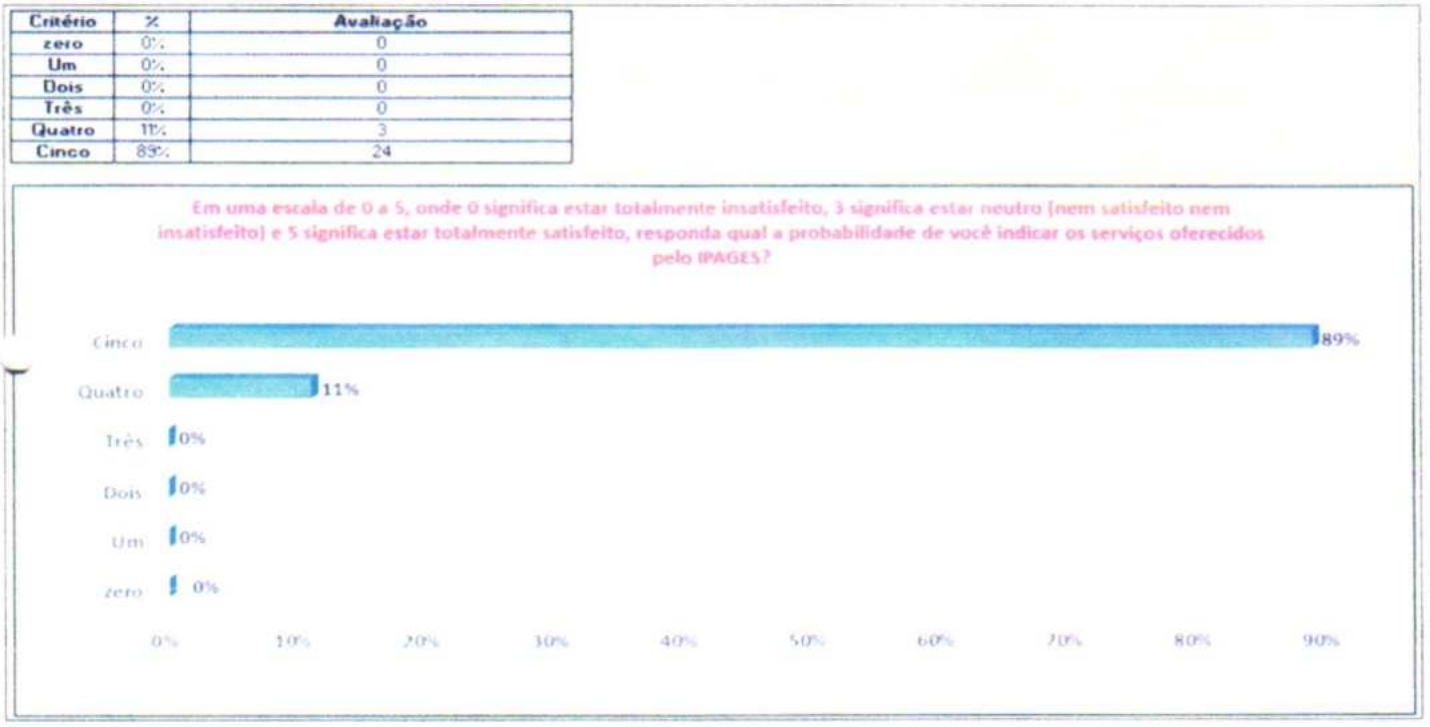
9) Em uma escala de 0 a 5, onde 0 significa estar totalmente insatisfeito, 3 significa estar neutro (nem satisfeito nem insatisfeito) e 5 significa estar totalmente satisfeito, responda qual seu grau de satisfação com os serviços prestados pelo IPAGES (RH, Financeiro, Gestão, etc).

Critério	%	Avaliação
zero	0%	0
Um	0%	0
Dois	0%	0
Três	7%	2
Quatro	11%	3
Cinco	81%	22



10) Em uma escala de 0 a 5, onde 0 significa estar totalmente insatisfeito, 3 significa estar neutro (nem satisfeito nem insatisfeito) e 5 significa estar totalmente satisfeito, responda qual a probabilidade de você indicar os serviços oferecidos pelo IPAGES?

Critério	%	Avaliação
zero	0%	0
Um	0%	0
Dois	0%	0
Três	0%	0
Quatro	11%	3
Cinco	89%	24



11) Com base em suas respostas, compartilhe suas sugestões, pensamentos ou comentários adicionais para melhoria dos serviços oferecidos pelo IPAGES.

Respostas:

- *"Nada a declarar!! Estou satisfeita com os serviços prestados pela empresa!!"*

- *"Queria que fornece o pdf das escalas no celular para ficar mais fácil de ver as escalas."*

- *"Gostaria de elogiar a excelência na capacidade de clareza, transparência e preocupação com os colaboradores, sugiro melhorias em relação a folgas principalmente dos enfermeiros."*

- *"Eu estou muito agradecido pelo aprendizado obtido por todos vc obrigado"*

- *"Nada a declarar"*

- *"Seria interessante um vale, em relação a quem faz atendimento domiciliar no próprio veículo."*

- *"Os serviços oferecido são muito bom, sempre que precisei fui bem orientada e atendida."*

- *"Empresa muito boa, profissionais muito bons!!"*

-*"Em relação a IPAGES estou satisfeito com serviço prestado."*

- *"Nada a declarar, estou satisfeito com o serviço prestados pela empresa."*

- *"Nada a declarar."*

Conclusão

Com base na análise dos gráficos de satisfação, concluímos que *os colaboradores* geridos pelo Instituto IPAGES demonstram um elevado nível de satisfação em relação ao seu ambiente de trabalho, às atividades em que exerce, à sua relação com a gestão e à sua interação e relacionamento com seus colegas de trabalho.

Dentre todas as questões, nenhuma obteve como resposta uma avaliação "ruim" e apenas três questões obteve uma resposta de "regular", sendo todas as questões com maior porcentagem de respostas avaliadas como "bom" ou "excelente".

Os resultados positivos refletem os esforços e as práticas da gestão implementada pela equipe, que visa a construção de um ambiente harmonioso e colaborativo entre todos seus integrantes e promove uma visão otimista em relação a satisfação dos colaboradores. Os dados apresentados reforçam que a gestão está sendo eficiente e cada vez mais se destaca pela excelência nos serviços oferecidos ao sistema de saúde.

Franca – SP, 03 de abril de 2.0234

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
IPAGES

RELATÓRIO DOS RESULTADOS DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO – GESTÃO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ – SP
1ª AVALIAÇÃO TRIMESTRAL - 2024

Segue abaixo o resultado da pesquisa de satisfação realizada com o gestor municipal, de acordo com o Plano de Trabalho do **Termo de Fomento Nº 02/2022**, firmado entre o município de Itirapuã-SP e o Instituto IPAGES, referente ao período de **janeiro e fevereiro de 2024**, para mensuração do nível de satisfação da gestão municipal com os serviços prestados pelo Instituto IPAGES.

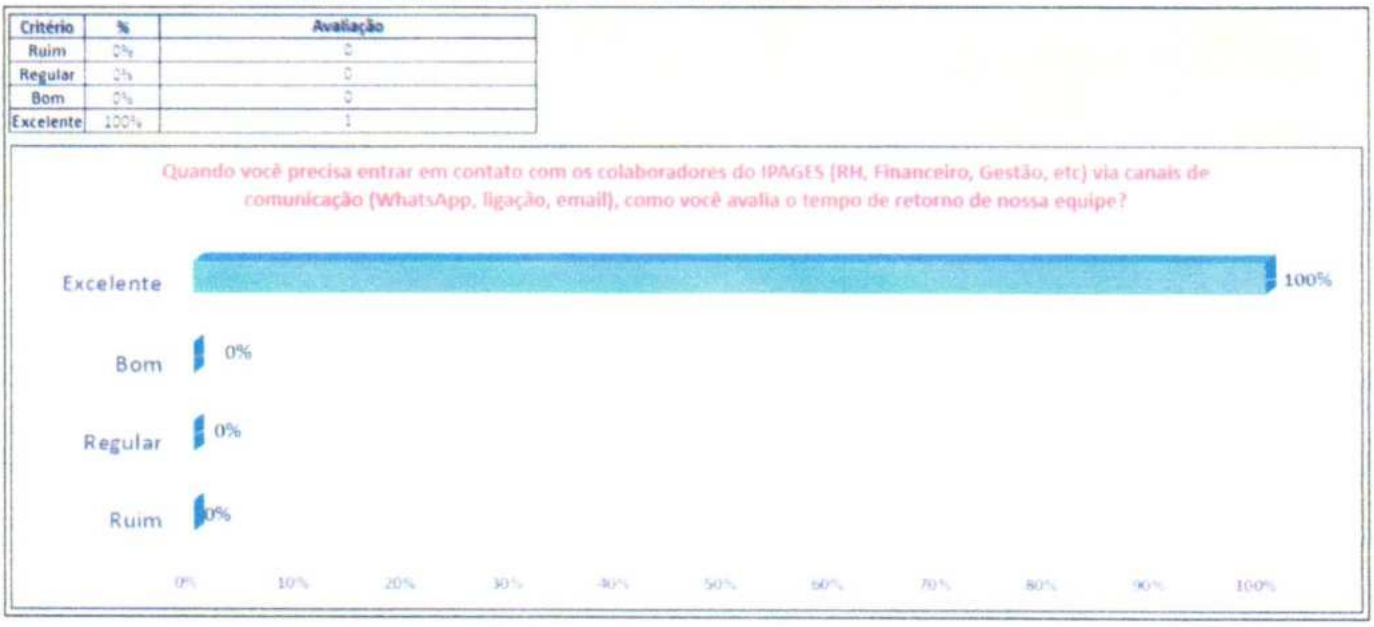
Metodologia

Foi utilizado para a pesquisa um formulário específico, desenvolvido pela equipe de assessoria técnica do Instituto IPAGES, composto por 07 perguntas com o objetivo de mensurar a qualidade da satisfação da gestão municipal quanto ao serviço prestado no município de Itirapuã. O questionário foi enviado para a Gestora Rosana Mary na data de 22/03/2024.

Resultados

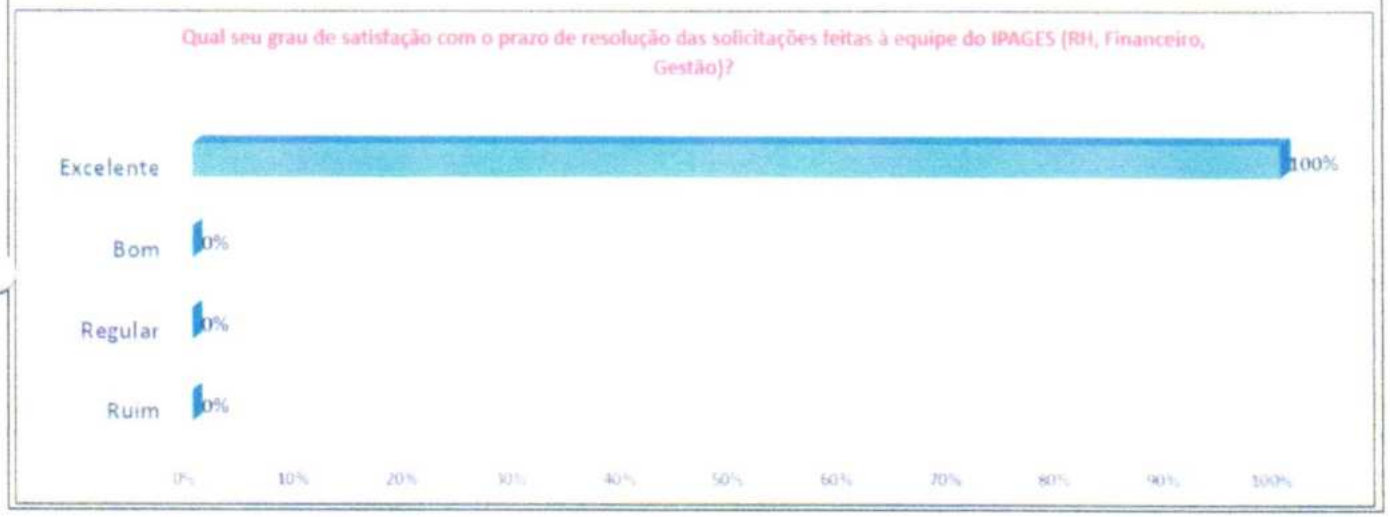
1) Quando você precisa entrar em contato com os colaboradores do IPAGES (RH, Financeiro, Gestão, etc) via canais de comunicação (WhatsApp, ligação, email), como você avalia o tempo de retorno de nossa equipe?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	0%	0
Excelente	100%	1



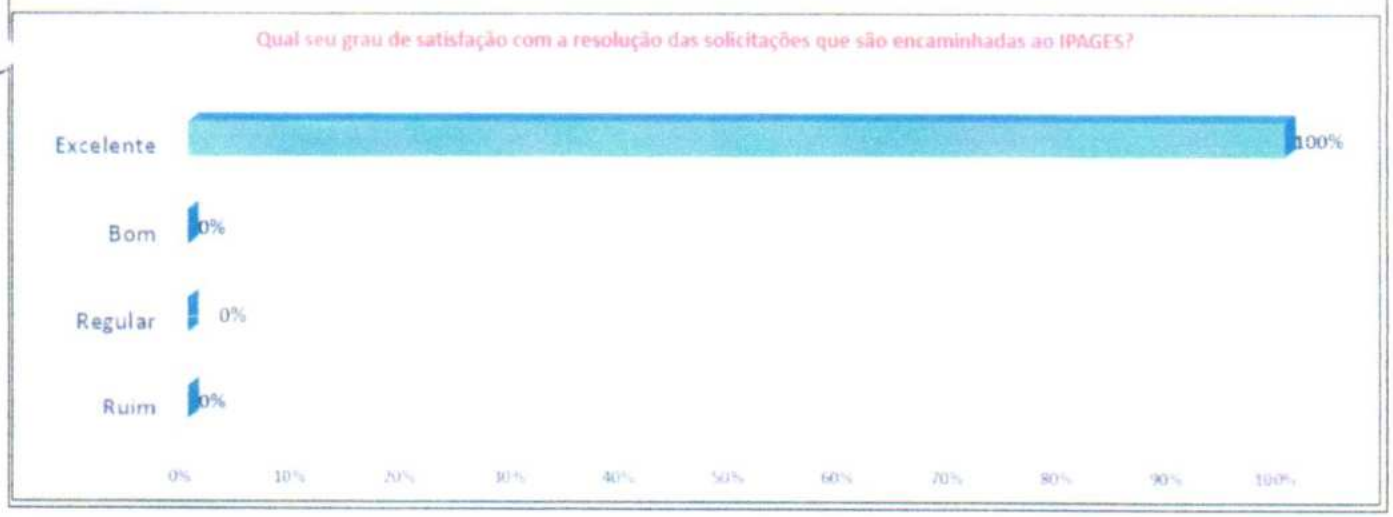
2) Qual seu grau de satisfação com o prazo de resolução das solicitações feitas à equipe do IPAGES (RH, Financeiro, Gestão)?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	0%	0
Excelente	100%	1



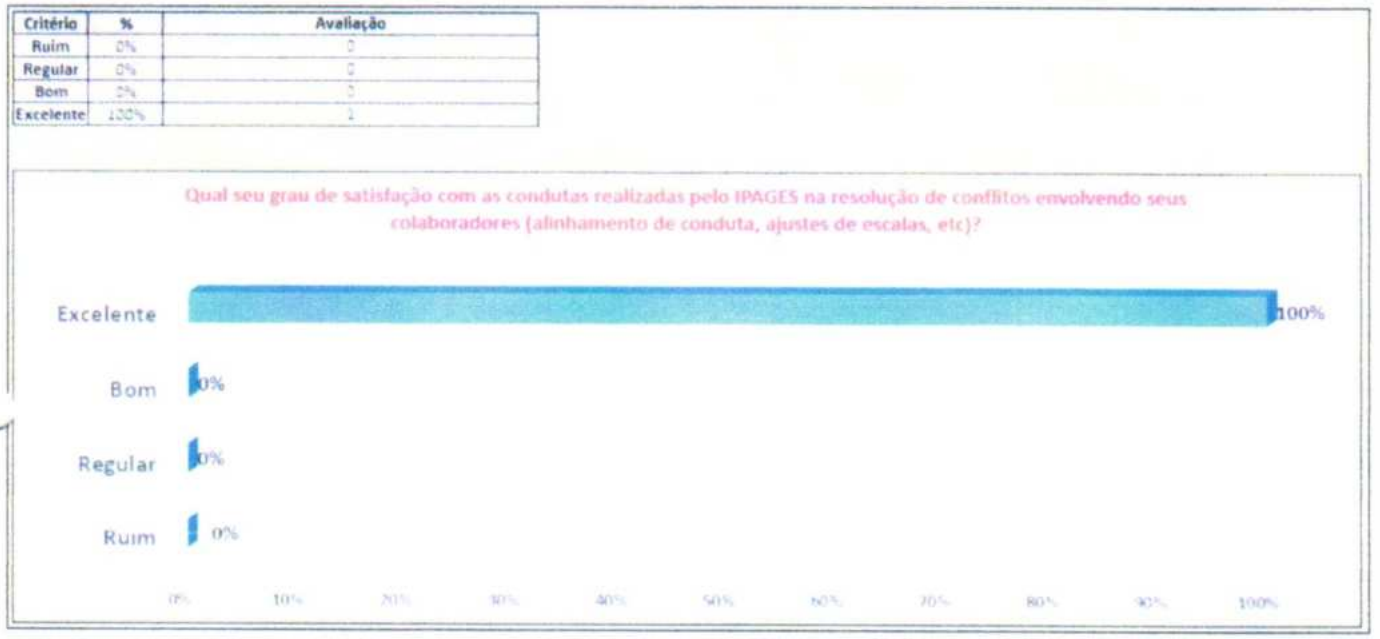
3) Qual seu grau de satisfação com a resolução das solicitações que são encaminhadas ao IPAGES?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	0%	0
Excelente	100%	1



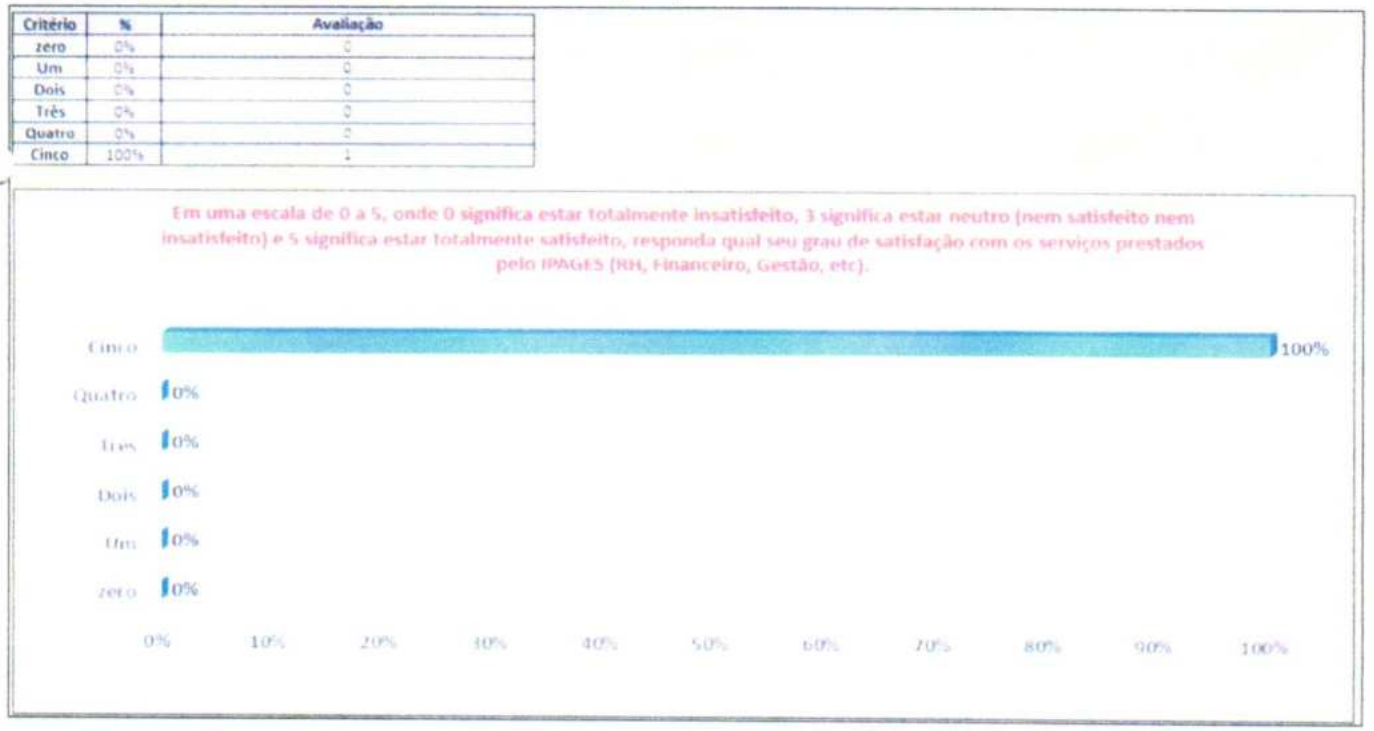
4) Qual seu grau de satisfação com as condutas realizadas pelo IPAGES na resolução de conflitos envolvendo seus colaboradores (alinhamento de conduta, ajustes de escalas, etc)?

Critério	%	Avaliação
Ruim	0%	0
Regular	0%	0
Bom	0%	0
Excelente	100%	1



5) Em uma escala de 0 a 5, onde 0 significa estar totalmente insatisfeito, 3 significa estar neutro (nem satisfeito nem insatisfeito) e 5 significa estar totalmente satisfeito, responda qual seu grau de satisfação com os serviços prestados pelo IPAGES (RH, Financeiro, Gestão, etc).

Critério	%	Avaliação
zero	0%	0
Um	0%	0
Dois	0%	0
Três	0%	0
Quatro	0%	0
Cinco	100%	1



6) Em uma escala de 0 a 5, onde 0 significa estar totalmente insatisfeito, 3 significa estar neutro (nem satisfeito nem insatisfeito) e 5 significa estar totalmente satisfeito, responda qual a probabilidade de você indicar os serviços oferecidos pelo IPAGES?

Critério	%	Avaliação
zero	0%	0
Um	0%	0
Dois	0%	0
Três	0%	0
Quatro	0%	0
Cinco	100%	1

7) Com base em suas respostas, compartilhe suas sugestões, pensamentos ou comentários adicionais para melhoria dos serviços oferecidos pelo IPAGES.

- "Nada a declarar"

Conclusão

Observamos que nossa instituição se mantém cumprindo as metas e atendendo às expectativas do cliente.

Franca – SP, 03 de abril de 2.024

Instituto IPAGES

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CNPJ - 976.148

ESCALA MÉDICA - PRONTO ATENDIMENTO - MARÇO 2024 - ITIRAPUÃ

F - FERIADO

Domingo		Segunda-feira		Terça-feira		Quarta-feira		Quinta-feira		Sexta-feira		Sábado	
										01		02	
										07-19 h	Renata Rodrigues Chagas	*07-19 h*	Diego Franchini Silva Porto
03		04		05		06		07		08		09	
07-19 h	Felipe Costa Isidoro	*07-19 h*	Samara Qbar de Paula	*07-19 h*	Renata Rodrigues Chagas	*07-19 h*	Vinicius de Oliveira Silva	*07-19 h*	Vinicius de Oliveira Silva	*07-19 h*	Ivan Silva Cunha Junior	*07-19 h*	Mariana de Moraes Pinheiro
10		11		12		13		14		15		16	
07-19 h	Vanessa Cristina Lacerda Brandao	*07-19 h*	Samara Qbar de Paula	*07-19 h*	Renata Rodrigues Chagas	*07-19 h*	Vinicius de Oliveira Silva	*07-19 h*	Vinicius de Oliveira Silva	*07-19 h*	Ivan Silva Cunha Junior	*07-19 h*	Felipe Costa Isidoro
17		18		19		20		21		22		23	
07-19 h	Felipe Costa Isidoro	*07-19 h*	Bárbara Rodrigues Batista	*07-19 h*	Renata Rodrigues Chagas	*07-19 h*	Vinicius de Oliveira Silva	*07-19 h*	Vinicius de Oliveira Silva	*07-19 h*	Ivan Silva Cunha Junior	*07-19 h*	João Pedro Leal Miranda
24		25		26		27		28		F 29		30	
07-19 h	Vanessa Cristina Lacerda Brandao	*07-19 h*	Mariana de Moraes Pinheiro	*07-19 h*	Renata Rodrigues Chagas	*07-19 h*	Vinicius de Oliveira Silva	*07-19 h*	Vinicius de Oliveira Silva	*07-19 h*	Ivan Silva Cunha Junior	*07-19 h*	Vinicius Diniz Ferreira
31													
07-19 h	Felipe Costa Isidoro												

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Renata Rodrigues Chagas

CRM/UF: 248528 CPF: 457 742 738 10

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	01 / 03 / 2024	7 : 00
Saída	01 / 03 / 2024	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. Renata Rodrigues Chagas Médica CRM 248528 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Diego Franchini Silva Porto

CRM/UF: 253837 CPF: 453 878 578 06

Empresa: Diego Porto LTDA

CNPJ: 53.719.487/0007-23

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	02/03 /2024	07 : 00
Saída	02/03/2024	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. Diego F S Porto MÉDICO CRM/SP 253837 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Felipe Costa Isidoro

CRM/UF: 244154 CPF: 410 595 395-20

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	03 / 03 / 2024	07 : 00
Saída	03 / 03 / 2024	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.	Felipe Costa Isidoro Médico CRM-SP 244154 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Samara Qbar de Paula

CRM/UF: 252671 CPF: 455 [illegible] 458 [illegible]4

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	04 / 03 / 2024	07 : 00
Saída	04 / 03 / 2024	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. Samara Qbar de Paula* Médica CRM-SP 252.671 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Renata Rodrigues Chagas

CRM/UF: 248528 CPF: 457 747 738 70

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	05 / 03 / 2024	7 : 00
Saída	05 / 03 / 2024	14 : 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. Renata Rodrigues Chagas Médica CRM 248528 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Vinicius de O. Silva

CRM/UF: 232295 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	06 / 03 / 2024	06 : 50
Saída	06 / 03 / 2024	19 : 01

Total de Horas Prestadas: 12 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.	Vinícius de Oliveira Silva Médico CRM 232.298 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Vinicius de O. Silva

CRM/UF: 232298 CPF:

Empresa:

CNPJ:

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	07 / 03 / 2024	06:50
Saída	07 / 03 / 2024	19:02

Total de Horas Prestadas: 12:12 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

IPAGES Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Ivan Silva Cunha Junior

CRM/UF: 109719 CPF: 245016488-59

Empresa: 2C Clínica Médica Ltda

CNPJ: 08080986/0001-27

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	08 / 03 / 2024	07:00
Saída	08 / 03 / 2024	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 Clin. Médica CRM/SP: 109.719 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Mariana de Moraes Pinheiro

CRM/UF: 252445 CPF: 385 390 588 98

Empresa: MM PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 53 556 966 /0001 - 81

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	09 / 03 / 2024	06 : 50
Saida	09 / 03 / 2024	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12h 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 M. Pinheiro
MÉDICA
CRM/SP 252.445

Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Vanessa C. L. Brandão

CRM/UF: 232243 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	10 / 03 / 2024	07 : 00
Saida	10 / 03 / 2024	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. Vanessa Cristina L. Brandão
CRM/SP 232243

Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Samara Obar de Paula

CRM/UF: 252671 CPF: 453 314 458 14

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	11 / 03 / 2024	07 : 00
Saída	11 / 03 / 2024	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. Samara Obar de Paula
Médica
CRM - SP 252671

Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Renata Rodrigues Chagas

CRM/UF: 248528 CPF: 497 797 738 90.

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	12 / 03 / 2024	7 : 00
Saída	12 / 03 / 2024	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. Renata Rodrigues Chagas Médica CRM 248528 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Vinicius de O. Silva

CRM/UF: 232298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	13 / 03 / 2024	06 : 50
Saída	13 / 03 / 2024	19 : 01

Total de Horas Prestadas: 12.11 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

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Vinicius de O. Silva

CRM/UF: 232298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	14 / 03 / 2024	06 : 54
Saída	14 / 03 / 2024	19 : 01

Total de Horas Prestadas: 12.05 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.	Vinicius de Oliveira Silva Médico CRM 232.298 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Ivan Silva Cunha Jr.

CRM/UF: 109719 CPF: 275016488-59

Empresa: RC Clínica Médica Ltda

CNPJ: 08080486/0001-27

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	15/03/2024	07 : 00
Saída	15/03/2024	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. Clín. Médica CRM/SP: 109.719 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Felipe Costa Isidoro

CRM/UF: 244154 CPF: 410 598 398 80

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	16 / 03 / 2024	7 : 00
Saída	16 / 03 / 2024	19 : 15

Total de Horas Prestadas: 12:15 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.	Felipe Costa Isidoro Médico CRM-SP 244154 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Felipe Costa Isidoro

CRM/UF: 244154 CPF: 410 598 798 8

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	17 / 03 / 2024	07 : 00
Saída	17 / 03 / 2024	19 : 00

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.	Felipe Costa Isidoro Médico CRM-SP 244154 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Barbara Rodrigues Batista

CRM/UF: 251757 CPF: 417 054 728 42

Empresa: FABIO RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS

CNPJ: 53 300 906 001 98

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	13 / 03 / 2024	07 : 00
Saída	13 / 03 / 2024	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. Barbara Rodrigues Batista
Médica
CRM-SP 251757
Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Renata Rodrigues Chagas

CRM/UF: 248528 CPF: 457 747 738 90

Empresa:

CNPJ:

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	19 / 03 / 2024	7 : 00
Saída	19 / 03 / 2024	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. Renata Rodrigues Chagas
Médica
CRM 248528
Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Vinícius de O. Silva

CRM/UF: 232298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	20 / 03 / 2024	06 : 55
Saída	20 / 03 / 2024	13 : 01

Total de Horas Prestadas: 12:06 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

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Vinícius de O. Silva

CRM/UF: 232298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	21 / 03 / 2024	06 : 50
Saída	21 / 03 / 2024	19 : 02

Total de Horas Prestadas: 12:12 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

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Ivan Silva Cunha Junior

CRM/UF: 109719 CPF: 275016488-59

Empresa: 2C Oliveira Medicina Ltda

CNPJ: 08080486/0001-27

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	22 / 03 / 2024	07 : 00
Saída	22 / 03 / 2024	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 Clin. Médica CRM/SP: 109.719 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Vanessa C. L. Leandro

CRM/UF: 232243 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	24 / 03 / 2024	07:00
Saída	24 / 03 / 2024	19:00

Total de Horas Prestadas: 12h 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
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: João Pedro Leal Miranda

CRM/UF: 252179 - SP CPF: 085.272.566-30

Empresa: SPLeal Serviços Médicos LTDA

CNPJ: 53.817.598/0001-72

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	23 / 03 / 2024	07 : 00
Saída	23 / 03 / 2024	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. João Pedro Leal Miranda Médico CRM-SP: 252179 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Mariana de Moraes Pinheiro

CRM/UF: 252445 CPF: 385 390 588 98

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	25 / 03 / 2024	06 : 55
Saída	25 / 03 / 2024	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12h 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 M. Pinheiro
MÉDICA
CRM/SP 252.445

Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Renata Rodrigues Chagas

CRM/UF: 248528 CPF: 457 797 738 10

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	26 / 03 / 2024	7 : 00
Saída	26 / 03 / 2024	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. Renata Rodrigues Chagas
Médica
CRM 248528

Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Vinícius de O. Silva

CRM/UF: 232298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	27 / 03 / 2024	06 : 56
Saída	27 / 03 / 2024	19 : 02

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.

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 232.298
Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Vinícius de O. Silva

CRM/UF: 232298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	28 / 03 / 2024	06 : 55
Saída	28 / 03 / 2024	07 : 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.

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 232.298
Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Ivan Silva Cunha Junior

CRM/UF: 109719 CPF: 27501648859

Empresa: RC Clinica Medica Ltda

CNPJ: 08080486/0001-27

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	29/03/2024	07:00
Saída	29/03/2024	19:00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):
Feriado Nacional - Sexta Feira da Paixão

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
Clín. Médica
CRM/SP: 109.719
Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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

Médico: Felipe Costa Isidoro

CRM/UF: 244154 CPF: 410 598 398 96

Empresa:

CNPJ:

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	31/3/2024	07:00
Saída	31/3/2024	19:15

Total de Horas Prestadas: 12:15 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.

Felipe Costa Isidoro
Médico
CRM-SP 244154
Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

Livro de Prestação de Serviços

Centro de Saúde III

Itirapuã - SP

Médico: Vinícius Diniz Ferreira

CRM/UF: 252759/SP CPF: 444 848 918 32

Empresa: Vinícius Diniz Ferreira Serviços Médicos LTDA

CNPJ: 53 320 213/0001-67

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	30 / 03 / 2024	07 : 00
Saída	30 / 03 / 2024	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 Diniz Ferreira MÉDICO CRM-SP 252759 Carimbo e Assinatura Médico

ESCALA MÉDICA ESPECIALISTAS - MARÇO - 2024 - ITIRAPUÃ-SP

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CRM - 996.148

Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira
				01
				Manhã: **Pediatra** 16 consultas (Dr. Flávio Moreira)
				Manhã: **Otorrinolaringologista** 20 consultas (Dr. Bento Berilo)
				Tarde: **Otorrinolaringologista** 20 consultas (Dr. Bento Berilo)
04	05	06	07	08
				Manhã: **Pediatra** 16 consultas (Dr. Flávio Moreira)
Tarde: **Ginecologista** 25 consultas (Dr. Otávio Benedito)				
11	12	13	14	15
Manhã: **Psiquiatra** 15 consultas (Dr. Diego de Paula)				Manhã: **Pediatra** 16 consultas (Dr. Flávio Moreira)
Tarde: **Psiquiatra** 15 consultas (Dr. Diego de Paula)				Manhã: **Neurologista** 25 consultas (Dr. José Humberto)
Tarde: **Ginecologista** 25 consultas (Dr. Otávio Benedito)				Tarde: **Ginecologista** 25 consultas (Dr. Otávio Benedito)
18	19	20	21	22
Manhã: **Psiquiatra** 15 consultas (Dr. Diego de Paula)				Manhã: **Pediatra** 17 consultas (Dr. Flávio Moreira)
Tarde: **Psiquiatra** 15 consultas (Dr. Diego de Paula)				
25	27	28	F 29	
Manhã: **Ginecologista** 25 consultas (Dr. Otávio Benedito)				

FILTROS: Período: 01/03/2024 a 31/03/2024 | **Equipe:** - - SEM EQUIPE | **Profissional:** [121688383150001, 709006879296619] - Flavio Eduardo Moreira | **CBO:** 225124 - MÉDICO PEDIATRA | **Filtros personalizados:** Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	69
Registros não identificados	0
Total:	69

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	69
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
Total:	69

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	20	14	0	34
01 ano	6	5	0	11
02 anos	1	3	0	4
03 anos	3	1	0	4
04 anos	3	0	0	3
05 a 09 anos	8	5	0	13
10 a 14 anos	0	0	0	0
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0
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

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Não informado	0	0	0	0
Total:	41	28	0	69

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	41
Feminino	28
Não informado	0
Total:	69

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	69
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	69

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0

Dados processados em 03/04/2024 às 00:01
O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

FILTROS: Período: 01/03/2024 a 31/03/2024 | **Equipe:** - - SEM EQUIPE | **Profissional:** [121688383150001, 709006879296619] - Flavio Eduardo Moreira | **CBO:** 225124 - MÉDICO PEDIATRA | **Filtros personalizados:** Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	0

Procedimentos - Teste rápido

Descrição	Quantidade
De gravidez	0
Dosagem de proteinúria	0
Para HIV	0
Para hepatite C	0
Para sífilis	0
Total:	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Endovenosa	0
Inalação / Nebulização	0
Intramuscular	0
Oral	0
Penicilina para tratamento de sífilis	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Subcutânea (SC)	0
Tópica	0
Total:	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	68
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	1
Total:	69

Dados processados em 03/04/2024 às 00:01
O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

FILTROS: Período: 01/03/2024 a 31/03/2024 | **Equipe:** - - SEM EQUIPE | **Profissional:** [702902523231177] - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | **CBO:** 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | **Filtros personalizados:** Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	79
Registros não identificados	0
Total:	79

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	18
Tarde	48
Noite	12
Não informado	1
Total:	79

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	7	0	7
20 a 24 anos	0	13	0	13
25 a 29 anos	0	12	0	12
30 a 34 anos	0	8	0	8
35 a 39 anos	0	5	0	5
40 a 44 anos	0	12	0	12
45 a 49 anos	0	9	0	9
50 a 54 anos	0	6	0	6
55 a 59 anos	0	2	0	2
60 a 64 anos	0	1	0	1
65 a 69 anos	0	1	0	1
70 a 74 anos	0	3	0	3
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Não informado	0	0	0	0
Total:	0	79	0	79

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	0
Feminino	79
Não informado	0
Total:	79

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	79
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	79

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	6

Dados processados em 03/04/2024 às 00:01
O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

FILTROS: Período: 01/03/2024 a 31/03/2024 | **Equipe:** - - SEM EQUIPE | **Profissional:** [702902523231177] - Otavio Benedito Rodrigues Guerra da Silva | **CBO:** 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | **Filtros personalizados:** Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	6

Procedimentos - Teste rápido

Descrição	Quantidade
De gravidez	0
Dosagem de proteinúria	0
Para HIV	0
Para hepatite C	0
Para sífilis	0
Total:	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Endovenosa	0
Inalação / Nebulização	0
Intramuscular	0
Oral	0
Penicilina para tratamento de sífilis	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Subcutânea (SC)	0
Tópica	0
Total:	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	62
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	14
0301010129 - CONSULTA PUERPERAL	3
Total:	79

Dados processados em 03/04/2024 às 00:01
O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

FILTROS: Período: 01/03/2024 a 31/03/2024 | **Equipe:** - - SEM EQUIPE | **Profissional:** [207274340090008, 703603008933339] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | **CBO:** 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | **Filtros personalizados:** Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

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

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	18
Tarde	2
Noite	0
Não informado	0
Total:	20

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	1	0	1
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	3	0	0	3
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0
25 a 29 anos	1	0	0	1
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	3	0	3
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	2	0	2
55 a 59 anos	0	1	0	1
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	2	1	0	3
70 a 74 anos	0	2	0	2
75 a 79 anos	0	1	0	1
80 anos ou mais	2	1	0	3

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Não informado	0	0	0	0
Total:	8	12	0	20

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	8
Feminino	12
Não informado	0
Total:	20

Local de atendimento

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0

Dados processados em 03/04/2024 às 00:01
O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

FILTROS: Período: 01/03/2024 a 31/03/2024 | **Equipe:** - - SEM EQUIPE | **Profissional:** [207274340090008, 703603008933339] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | **CBO:** 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | **Filtros personalizados:** Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	0

Procedimentos - Teste rápido

Descrição	Quantidade
De gravidez	0
Dosagem de proteinúria	0
Para HIV	0
Para hepatite C	0
Para sífilis	0
Total:	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Endovenosa	0
Inalação / Nebulização	0
Intramuscular	0
Oral	0
Penicilina para tratamento de sífilis	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Subcutânea (SC)	0
Tópica	0
Total:	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	20
Total:	20

Dados processados em 03/04/2024 às 00:01
O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

FILTROS: Período: 01/03/2024 a 31/03/2024 | **Equipe:** - - SEM EQUIPE | **Profissional:** [700005383040107] - Bento Berilo Lima Rodrigues Segundo | **CBO:** 225275 - MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA | **Filtros personalizados:** Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	34
Registros não identificados	0
Total:	34

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	15
Tarde	19
Noite	0
Não informado	0
Total:	34

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	1	0	1
05 a 09 anos	2	2	0	4
10 a 14 anos	0	1	0	1
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0
25 a 29 anos	2	1	0	3
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	2	0	2
40 a 44 anos	1	1	0	2
45 a 49 anos	0	3	0	3
50 a 54 anos	0	4	0	4
55 a 59 anos	1	4	0	5
60 a 64 anos	1	0	0	1
65 a 69 anos	2	2	0	4
70 a 74 anos	1	2	0	3
75 a 79 anos	0	1	0	1
80 anos ou mais	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Não informado	0	0	0	0
Total:	10	24	0	34

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	10
Feminino	24
Não informado	0
Total:	34

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	34
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	34

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0

Dados processados em 03/04/2024 às 00:01
O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

FILTROS: Período: 01/03/2024 a 31/03/2024 | **Equipe:** - - SEM EQUIPE | **Profissional:** [700005383040107] - Bento Berilo Lima Rodrigues Segundo | **CBO:** 225275 - MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA | **Filtros personalizados:** Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	0

Procedimentos - Teste rápido

Descrição	Quantidade
De gravidez	0
Dosagem de proteinúria	0
Para HIV	0
Para hepatite C	0
Para sífilis	0
Total:	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Endovenosa	0
Inalação / Nebulização	0
Intramuscular	0
Oral	0
Penicilina para tratamento de sífilis	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Subcutânea (SC)	0
Tópica	0
Total:	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	34
Total:	34

FILTROS: Período: 01/03/2024 a 31/03/2024 | **Equipe:** - - SEM EQUIPE | **Profissional:** [704208299015281, 980016287968945] - Diego Paula Queiroz | **CBO:** 225133 - MÉDICO PSIQUIATRA | **Filtros personalizados:** Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	54
Registros não identificados	0
Total:	54

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	26
Tarde	28
Noite	0
Não informado	0
Total:	54

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	3	2	0	5
15 a 19 anos	2	3	0	5
20 a 24 anos	2	1	0	3
25 a 29 anos	0	5	0	5
30 a 34 anos	1	5	0	6
35 a 39 anos	1	3	0	4
40 a 44 anos	0	2	0	2
45 a 49 anos	1	6	0	7
50 a 54 anos	0	3	0	3
55 a 59 anos	5	1	0	6
60 a 64 anos	1	2	0	3
65 a 69 anos	1	2	0	3
70 a 74 anos	0	1	0	1
75 a 79 anos	0	1	0	1
80 anos ou mais	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Não informado	0	0	0	0
Total:	17	37	0	54

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	17
Feminino	37
Não informado	0
Total:	54

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	54
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	54

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0

Dados processados em 03/04/2024 às 00:01
O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

FILTROS: Período: 01/03/2024 a 31/03/2024 | **Equipe:** - - SEM EQUIPE | **Profissional:** [704208299015281, 980016287968945] - Diego Paula Queiroz | **CBO:** 225133 - MÉDICO PSIQUIATRA | **Filtros personalizados:** Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	0

Procedimentos - Teste rápido

Descrição	Quantidade
De gravidez	0
Dosagem de proteinúria	0
Para HIV	0
Para hepatite C	0
Para sífilis	0
Total:	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Endovenosa	0
Inalação / Nebulização	0
Intramuscular	0
Oral	0
Penicilina para tratamento de sífilis	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Subcutânea (SC)	0
Tópica	0
Total:	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	54
Total:	54

Dados processados em 03/04/2024 às 00:01
O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

Cartão de Ponto

Control iD

DE 01/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:40

NOME DA EMPRESA: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA
CNPJ DA EMPRESA: 39781326000139
NOME DO FUNCIONÁRIO: DILMO JULIANO ALVES TEODORO
PIS DO FUNCIONÁRIO: 11680058589
NOME DO CARGO: MEDICO
NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUA - ESF I

INSCRIÇÃO ESTADUAL DA EMPRESA: INSENTO
CPF DO FUNCIONÁRIO: 27745659876
DATA DE ADMISSÃO DO FUNCIONÁRIO: 01/03/2022
NÚMERO DE MATRÍCULA: 3
NOME DO CENTRO DE CUSTO: ITIRAPUÃ - T.F 02/2022

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	08:00	12:00	13:00	17:00
TER	08:00	12:00	13:00	17:00
QUA	08:00	12:00	13:00	17:00
QUI	08:00	12:00	13:00	17:00
SEX	08:00	12:00	13:00	17:00
SAB				
DOM				

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
01/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	06:45	11:04	12:56	18:04	08:00							01:27	45:07
02/03/24 - SAB		Folga												45:07
03/03/24 - DOM		Folga												45:07
04/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	06:49	11:04	12:57	17:44	08:00							01:02	46:09
05/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	06:47	12:57	14:57 (I)	17:41	08:00							00:54	47:03
06/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	06:50	11:04	12:54	17:38	08:00							00:58	48:01
07/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	06:48	11:07	12:54	17:02	08:00							00:27	48:28
08/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	06:53	11:59	13:18	17:00	08:00							00:48	49:16
09/03/24 - SAB		Folga												49:16
10/03/24 - DOM		Folga												49:16
11/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	06:48	11:02	13:00	17:02	08:00							00:16	49:32
12/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	06:49	11:00	12:55	17:25	08:00							00:41	50:13
13/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	06:44	11:02	12:54	17:05	08:00							00:29	50:42
14/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	06:44	11:09	12:55	18:35	08:00							02:05	52:47
15/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	06:48	11:06	12:59	17:39	08:00							00:58	53:45
16/03/24 - SAB		Folga												53:45
17/03/24 - DOM		Folga												53:45
18/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	06:49	10:58	12:58	17:13	08:00							00:24	54:09
19/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	06:48	11:03	12:51	19:04	08:00								54:09
20/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	06:47	11:03	12:55	19:14	08:00								54:09
21/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	06:46	11:06	12:56	17:45	08:00							01:09	55:18
22/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	06:48	11:04	12:46	17:07	08:00							00:37	55:55
23/03/24 - SAB		Folga												55:55
24/03/24 - DOM		Folga												55:55
25/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	06:53	11:12	12:59	17:00	08:00							00:20	56:15
26/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	06:55	11:22	12:50	19:42	08:00								56:15
27/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	06:53	11:00	13:01	19:00	08:00								56:15
28/03/24 - QUI		Folga												56:15
29/03/24 - SEX		Folga												56:15
30/03/24 - SAB		Folga												56:15
31/03/24 - DOM		Folga												56:15
TOTAIS						**152:00**							**12:35**	**56:15**

(I)=Incluído, (P)=Pré-assinalado, (M)=Coletor REP-P Mobile/Web, (C)=Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

DILMO JULIANO ALVES TEODORO

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

Dr. Dilmo Juliano Alves Teodoro

04 ABR. 2024

Cartão de Ponto

Control iD

DE 01/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:40

NOME DA EMPRESA: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA
CNPJ DA EMPRESA: 39781326000139
NOME DO FUNCIONÁRIO: LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA
PIS DO FUNCIONÁRIO: 2049139/695
NOME DO CARGO: MÉDICO DA FAMÍLIA
NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - ESF II

INSCRIÇÃO ESTADUAL DA EMPRESA: INSENTO
CPF DO FUNCIONÁRIO: 40309181828
DATA DE ADMISSÃO DO FUNCIONÁRIO: 28/03/2022
NÚMERO DE MATRÍCULA: 112
NOME DO CENTRO DE CUSTO: ITIRAPUÃ - T.F 02/2022

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	08:00	12:00	13:00	17:00
TER	08:00	12:00	13:00	17:00
QUA	08:00	12:00	13:00	17:00
QUI	08:00	12:00	13:00	17:00
SEX	08:00	12:00	13:00	17:00
SAB				
DOM				

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
01/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	07:09	17:00	Banco		08:00							01:51	13:43
02/03/24 - SAB		Folga												13:43
03/03/24 - DOM		Folga												13:43
04/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	06:57	15:56	Banco		08:00							00:59	14:42
05/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	07:03	11:05	11:44	15:01	07:19							-00:41	14:01
06/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	06:58	11:00	11:28	15:34	08:00								14:01
07/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	07:11	11:04	11:29	16:07	08:00							00:31	14:32
08/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	07:00 (I)	15:02	Banco		08:00								14:32
09/03/24 - SAB		Folga												14:32
10/03/24 - DOM		Folga												14:32
11/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	Banco		Banco									-08:00	06:32
12/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	Banco		Banco									-08:00	-01:28
13/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	Banco		Banco									-08:00	-09:28
14/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	Banco		Banco									-08:00	-17:28
15/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	Banco		Banco									-08:00	-25:28
16/03/24 - SAB		Folga												-25:28
17/03/24 - DOM		Folga												-25:28
18/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	06:48	16:25 (I)	17:00 (I)	19:00 (I)	08:00								-25:28
19/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	07:03	16:25	Banco		08:00							01:22	-24:06
20/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	06:57	16:07	Banco		08:00							01:10	-22:56
21/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	07:04	16:14	Banco		08:00							01:10	-21:46
22/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	06:57	11:07	11:33	15:51	08:00							00:28	-21:18
23/03/24 - SAB		Folga												-21:18
24/03/24 - DOM		Folga												-21:18
25/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	06:49	11:02	11:33	19:00 (I)	08:00								-21:18
26/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	07:03	15:55	Banco		08:00							00:52	-20:26
27/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	07:12	11:12	11:49	15:15	07:26							-00:34	-21:00
28/03/24 - QUI		Folga												-21:00
29/03/24 - SEX		Folga												-21:00
30/03/24 - SAB		Folga												-21:00
31/03/24 - DOM		Folga												-21:00
TOTAIS						**110:45**							**-32:52**	**-21:00**

(I)=Incluído, (P)=Pré-assinalado, (M)=Coletor REP-P Mobile/Web, (C)=Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

Dra. Larissa Lopes de A. Correa
Médica
CRM/SP 219290

LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

Livro de Prestação de Serviços
MÉDICO ESF
ITIRAPUÃ-SP

Profissional: Mariana de Morais Pinheiro

CONSELHO/UF: 252445 CPF: 385.390.588.98

Razão Social:________________ CNPJ: 53 556 266/0001-81

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
14/03/24	07h	12h	13h	16h	Mariana Pinheiro
15/03/24	07h	12h	13h	16h	Mariana Pinheiro

Atesto que os serviços de **MÉDICO NA ESF** foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ-SP nas datas mencionadas acima.	Carimbo e Assinatura do Médico

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

PRESTAÇÃO MENSAL DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2022
ITIRAPUÃ-SP

ABRIL/2024

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO

REPRESENTANTE: ALDO BRAGA

INTERESSADO: INSTITUTO PAULISTA DE APOIO Á GESTÃO DA SAUDE PUBLICA

Nº DOCUMENTO: CPF: 0 / RG: 0

Nº DE PROTOCOLO: 02578/2024 ATENDENTE: ARIANE

DATA DE PROTOCOLO: 30/08/2024 HORA: 13:40:14

SETOR ENCAMINHADO: GABINETE

ASSUNTO: OFICIO

Informações:

Ofício nº 158/2024

Ao
Município de Itirapuã - SP
Setor Gestão de Contratos
Assunto: **Prestação de contas referente ao Termo de Colaboração nº 02/2.022, mês 04/2.024.**

Venho por meio deste, encaminhar os documentos de **Prestação de Contas** referente ao mês de ABRIL de 2.024, dos recursos financeiros do Termo de Colaboração nº 02/2.022 celebrado entre o Município de Itirapuã e o Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública – IPAGES, composta pelas seguintes informações:

- Contas bancárias:
    1. Banco 756, Agência 3195, Conta Corrente nº 6260-0;
    2. Banco 756, Agência 3195 Conta Corrente nº 7173-0;
    3. Banco 756, Agência 3195 Conta Corrente nº 7171-4.

- Documentos:
    1. Cópia dos Extratos Bancários;
    2. Conciliação bancária;
    3. Demonstrativo Integral das receitas e despesas – Anexo RP 10;
    4. Despesas efetuadas, contendo as notas fiscais, holerites e seus respectivos comprovantes de pagamentos;
    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.

Franca – SP, 20 de agosto de 2.024

Atenciosamente,

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

Rua Antônio Torres Penedo nº 780 – Sala 01, bairro São Joaquim – Franca – SP
e-mail: administracao@institutoipages.org
www.institutoipages.org

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

Conta bancária

Banco 756, Agência 3195

Conta Corrente n° 7171-4

Mês de referência: ABRIL/2024

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

02/05/2024 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 08:52:40

COOP.: 3195-0 - SICOOB CREDICOCAPEC
CONTA: 7.171-4 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
20/03/2024		*SALDO ANTERIOR*	23.679,59C
20/03/2024		*SALDO BLOQUEADO ANTERIOR*	0,00*
19/04/2024	4039067	*DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB*	744,11D
		DARF ITIRAPUÃ	
		SALDO DO DIA ===== >	22.935,48C
25/04/2024	4066319	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	2.499,60D
		SQP SERVICOS MEDICOS LTDA	
		NF 5	
25/04/2024	Pix	*PIX RECEBIDO - OUTRA IF*	2.449,60C
		Recebimento Pix	
		SAMARA QBAR DE PAULA	
		***.314.458-**	
		SALDO DO DIA ===== >	22.885,48C
26/04/2024	4068106	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	3.420,00D
		MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	
		NF 24	
26/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	440,00D
		Pagamento Pix	
		10.424.438 0001-50	
		NF 33613	
26/04/2024	4070360	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	3.225,81D
		IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	
		NF 1060	
26/04/2024	300988193	*CRÉD.TED-STR*	11.191,98C
		PREFEITURA MUN ITIRAPUA-	
		45.317.965 0001-05	
		CODIGO TED: T900759158	
		000000000000	
		SALDO DO DIA ===== >	26.991,65C
29/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	4.785,79D
		Pagamento Pix	
		***.742.938-**	
		NF 616	
		SALDO DO DIA ===== >	22.205,86C

30/04/2024	41 - 2	*APLICAÇÃO RDC*	12.205,86D
		SALDO DO DIA =====>	10.000,00C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	10.000,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	10.000,00C
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
Central de relacionamento Credicocapec. NOVO NUMERO: 0800 756 3195
SOLICITE AGORA SEU CARTÃO SICOOBCARD E TENHA O MELHOR QUE UM CARTÃO DE CRÉDITO POSSA OFERECER

EXTRATO No.:000

SAC: 0800 724 4420 / OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - MÊS 04/2024			
TF 02/2022 - ITIRAPUÃ - CONTA 7171-4			
1	SALDO INICIAL - EXTRATO BANCÁRIO	R$	23.679,59
2	SALDO EM APLICAÇÃO	R$	12.205,86
3	(-) VALORES DEVOLVIDOS - ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
4	(+) REPASSES PÚBLICOS - EXTRATO BANCÁRIO	R$	11.191,98
5	(-) DÉBITOS - EXTRATO BANCÁRIO	R$	12.615,71
6	(+) CRÉDITOS - EXTRATO BANCÁRIO	R$	-
7	(+) RESGATES	R$	-
8	(-) APLICAÇÕES	R$	12.205,86
9	**SALDO ANEXO RP-10 TCE-SP**	**R$**	**22.255,86**

MARSSARO & NASCIMENTO SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA
CRC 2SP044.571/O-3

ALDO DE FREITAS BRAGA
PRESIDENTE

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES
39.781.326/0001-39

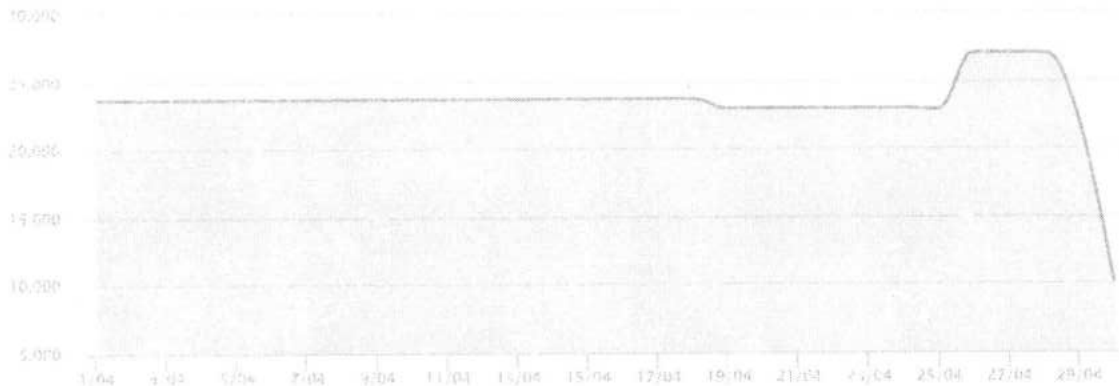
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GEST...
39.781.326/0001-39

Contas & Extratos

Sicoob - conta corrente 7171-4

ag 3195 / cc 7171-4 Conectada

Abr/2024



Extrato

Data	Nome	Descrição	Ref.	Identif.	↑ Entrada	↓ Saída	Saldo
31/03/24		Saldo anterior					23.679,59
19/04/24	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FED, EST E MU	IRRF ITIRAPUÃ 02/2022	MARÇO/2024			(744,11)	22.935,48
25/04/24	SQP SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTOES MEDICOS - PAGAMENTO EM DUPLICIDADE	5			(2.499,60)	
	OUTRAS ENTRADAS	DEVOLUÇÃO NF 05 - SAMARA QBAR DE PAULA	5		2.449,60		22.885,48
26/04/24	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE NIVEL TECNICO E SUPERIOR				(3.225,81)	
	SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	SERVICOS DE ASSESSORIA CONTABIL	33613			(440,00)	
	MUNICIPIO DE ITIRAPUA	OFÍCIO N° 73/2024	376		11.191,98		

Data	Nome	Descrição	Ref.	Identif.	↑ Entrada	↓ Saída	Saldo
	49.038.790 MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	APOIO TECNICO PROFISSIONAL LOCAL NOS SERVICOS DO INSTITUTO IPAGES	24			(3.420,00)	26.991,65
29/04/24	RC CLINICA MEDICA LTDA	PLANTÕES MEDICOS REALIZADOS NOS DIAS 8,15,22 E 29	616			(4.785,79)	22.205,86
30/04/24	APLICAÇÃO	APLICAÇÃO				(12.205,86)	10.000,00

Carlos Alberto dos Santos Nascimento
CRC 1SP340581/O-2
CONTADOR

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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, 780 - SALA 01 - SÃO JOAQUIM - FRANCA/SP - CEP 14406-352

TELEFONE: 16 99996-1245 EMAIL: financeiro@institutoipages.org

SITE: institutoipages.org

DATA ESTATUTO: 14/09/2020 DATA REGISTRO: 14/10/2020

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 ITIRAPUÃ 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: ITIRAPUÃ - SP

CADASTRO RESPONSÁVEL

NOME: ALDO DE FREITAS BRAGA

CARGO: PRESIDENTE

ENDEREÇO E CEP:* RUA PAULINO LIBONI, 380 - SÃO JOAQUIM - FRANCA/SP - CEP 14406-340

TELEFONE:* 16 99249-7000 EMAIL:* aldo@wabraga.com.br

CPF: 222.623.318-04 RG: 34.032.164 SSP-SP

DATA ATA NOMEAÇÃO : DATA REGISTRO :

PERIODO 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: MARSSARO & NASCIMENTO SERVIÇOS CONTABEIS LTDA

ENDEREÇO E CEP:* RUA PADRES AGOSTINIANOS, 1446 - JARDIM SEMINARIO - CEP 14.401-380

TELEFONE:* 16-3727-2655 EMAIL:* rc2contabilidade@outlook.com

CPF/CNPJ: 44.832.234/0001-70 CRC: 2SP 044.571/O-3

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

NOME: CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO

CARGO: CONTADOR

ENDEREÇO E CEP:* RUA PADRES AGOSTINIANOS, 1446 - JARDIM SEMINARIO - CEP 14.401-380

TELEFONE:* 16-3727-2655 EMAIL:* rc2contabilidade@outlook.com

CPF: 418.671.698-60 RG: 48.096.278-9 SSP/SP

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

FINALIDADES ESTATUTÁRIAS:

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

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, 780 - SALA 01 - SÃO JOAQUIM - FRANCA/SP - CEP 14406-352

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: ALDO DE FREITAS BRAGA

CPF: *222.623.318-04*

OBJETO: *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 ITIRAPUÃ 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.*

EXERCÍCIO: *2024*

ORIGEM DOS RECURSOS (1): *FEDERAL*

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Colaboração/Fomento nº	002/2022	23/12/2021	01/02/2022 a 31/01/2023	2.593.378,80
Aditamento nº	001	30/12/2022	07/01/2023 a 07/01/2024	3.072.149,28
Aditamento nº	002	27/12/2023	08/01/2024 a 08/01/2025	3.634.676,77
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
26/04/2024	**11.191,98**	**26/04/2024**	**300988193**	**11.191,98**

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	**23.679,59**
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	**11.191,98**
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)	**34.871,57**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	**34.871,57**

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):	***FEDERAL***				
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 SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	3.225,81	-	3.225,81	3.225,81	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	5.529,90	-	5.529,90	5.529,90	-
Outros serviços de terceiros	3.860,00	-	3.860,00	3.860,00	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancarias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	**12.615,71**	**-**	**12.615,71**	**12.615,71**	**-**

(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 E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se 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	34.871,57
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	12.615,71
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	22.255,86
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	22.255,86

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, 30 DE ABRIL DE 2024

Responsáveis pela OSC:
nome: ALDO DE FREITAS BRAGA
cargo : PRESIDENTE

Carlos Alberto dos Santos Nascimento
CRC 1SP340581/O-2
CONTADOR

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

ANEXO RP-10 - COMPLEMENTAR - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ORGAO PUBLICO: *PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA*
ORGANIZAÇAO 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, 780 - SALA 01 - SÃO JOAQUIM - FRANCA/SP - CEP 14406-352*
RESPONSAVEL(IS) PELA OSC: *ALDO DE FREITAS BRAGA*
CPF: *222.623.318-04*
NUMERO TERMO: *002/2022*

OBJETO: *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 ITIRAPUÃ 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 EXECUÇAO DO TERMO: *ITIRAPUÃ - SP*
EXERCICIO: *2024*
ORIGEM DOS RECURSOS (1): *FEDERAL*

DATA DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, HOLERITE, GUIA)	Nº DOC	CNPJ/CPF	CREDOR	COD	DESPESAS CONFORME PLANO DE TRABALHO		NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	DATA PAGAMENTO	Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (transf. Bancaria)
31/03/2024	DARF	mar/24	00.394.460/0001-41	MINISTERIO DA FAZENDA - RECEITA FEDERAL	2.14	ENCARGOS - RETENÇÕES FEDERAIS NFS	7	Serviços médicos (*)	744,11	19/04/2024	4039067
24/04/2024	NFSe	24	49.038.790/0001-93	49.038.790 MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	2.13	APOIO ADMINISTRATIVO E GERENCIAMENTO	8	Outros serviços de terceiros	3.420,00	26/04/2024	4068106
10/04/2024	NFSe	33613	10.424.438/0001-50	SOLUÇÃO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	2.03	CONTABILIDADE	8	Outros serviços de terceiros	440,00	26/04/2024	PIX
26/04/2024	NFSe	1060	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	3.225,81	26/04/2024	4070360
10/04/2024	NFSe	616	08.080.486/0001-27	RC CLINICA MEDICA LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	4.785,79	29/04/2024	PIX
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					

ITAPUÃ 02/2022

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
39.781.326/0001-39	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Março/2024	19/04/2024	07.16.24094.7389573-0	19/04/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000219463190

Valor Total do Documento
744,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	181,49			181,49
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	562,62			562,62
	Totais	**744,11**			**744,11**

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 7171-4
Assinatura do responsável:

7171-4

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 03/04/2024 13:44:59

85800000007 0 44110385241 0 10071624094 3 73895730217 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000007 0 | 44110385241 0 | 10071624094 3 | 73895730217 9

CNPJ:	39.781.326/0001-39
Número:	07.16.24094.7389573-0
Pagar até:	19/04/2024
Valor:	744,11

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

17/04/2024 **COMPROVANTE DE AGENDAMENTO DARF** 08:26:51

ORIGEM DA OPERAÇÃO
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO:	4039067
DATA DE AGENDAMENTO:	16/04/2024
DATA PAGAMENTO:	19/04/2024
CÓDIGO DE BARRAS:	858000000074411038524110071624094738957302 17
VALOR TOTAL:	744,11
CI:	3195/71714 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

CERTIFIQUE-SE QUE A CONTA CORRENTE TERÁ SALDO SUFICIENTE NA DATA DO LANÇAMENTO.
CASO O SALDO SEJA INSUFICIENTE, O PAGAMENTO NÃO SERÁ EXECUTADO.
MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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
00000024

Data/Hora Emissão
24/04/2024 12:15:33
Competência
04/2024

Código Verificação
PDTF-CQBD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	Nome Fantasia	Email
49.038.790 MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	49.038.790 MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	marcos.lopes06@uol.com.vr
CNPJ/CPF	**Ins. Estadual**	**Insc. Municipal**
49.038.790/0001-93		000.0000.01880
Endereço	**Bairro**	**CEP**
DOZITO MALVAR RIBAS, 4836	CENTRO	14420-000
Município	**UF**	**Fone**
ITIRAPUA	SP	(16) 8121-3043

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
17.06	APOIO TÉCNICO PROFISSIONAL LOCAL NOS SERVIÇOS DO INSTITUTO IPAGES NO MUNICIPIO DE ITIRAPUÃ,EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2022,FIRMADO COM MUNICÍPIO REF. MÊS 03/2024	0.00	3.420,00	0,00	

7171-4

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 /2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 7171-4
Assinatura do responsável:

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

17.06-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores avulsos ou [8219-9/99-Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente]

Base de Cálculo (R$)	Valor do ISS (R$)	Total da Nota (R$)	Líquido (R$)
3.420,00	0,00	3.420,00	3.420,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

APOIO TECNICO PROFISSIONAL LOCAL NOS SERVIÇOS DO INSTITUTO IPAGES NO MUNICIPIO DE ITIRAPUÃ,EM CONFORMIDADE AO TERMO DE DE FOMENTO Nº 02/2022,FIRMADO COM O MUNICIPIO REF. MÊS 03/2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Tomador em Outro Município : NÃO
Dados para deposito BANCO DO BRASIL AG 6730-X C/C/ 1793-0
Esta NFS foi emitida com respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo MEI
Local da Serviços esta localizado fora do município. Se localiza na cidade de FRANCA
Nome/RS prestação INSTITUTO IPAGES
Identificação do Tomador fora do País

Autenticidade no link: **http://itirapua.eddydata.com/acesso/tomadores/autenticidade NFE/** digite o código de verificação.

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

Assinatura:

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

26/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 07:29:57

Nº Agendamento:	4068106
Data do Agendamento:	25/04/2024
Agendado para:	26/04/2024
Finalidade:	5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor:	R$ 3.420,00

Remetente:	
Cooperativa:	3195
Conta:	7.171-4
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.
Agência:	06730-ITIRAPUA
Conta:	1.793-0
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES
CPF/CNPJ:	122.166.678-97

CERTIFIQUE-SE QUE A CONTA CORRENTE TENHA SALDO SUFICIENTE
ATÉ AS 16H30 NA DATA DA TRANSFERÊNCIA. CASO O SALDO
SEJA INSUFICIENTE, A TRANSFERÊNCIA NÃO SERÁ EFETUADA.
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
33613

Data e Hora da Emissão	10/04/2024 15:39:25	Competência	10/4/2024	Código de Verificação	ONJZMD9TD
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:		e-mail:	administracao@institutoipages.org

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE ASSESSORIA CONTÁBIL,EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITARAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.

7171-4

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$ 59,18 (13,45%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - R$ 18,39 (4,18%)
FONTE IBPT CONFORME LEI 12.741/2012

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 7171-4
Assinatura do responsável:

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$	440,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	440,00
(-) 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	440,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,35
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	440,00	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
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:	Celular
Chave:	(**)****68 5447
Destinatário	
Nome:	SOLUCAO PREP DOC LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.424.438/0001-50
Instituição:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
ISPB:	60701190
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	26/04/2024 - 14:52:07
Valor do Pagamento:	400,00
Descrição:	NF 33508
ID Transação:	E67096909202404261508K8dvHBg4DwE

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1060

Código de Verificação de Autenticidade
LXSGKI38A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/04/2024 às 08:12:20

Chave de Acesso
7243896OD4HYIP5J17ST0IXTCYRTGFEE

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Isenção		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/04/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**01 - Não Possui ISSQN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41	**ISENTO**	**3715**	**000008553**	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1716**	**scpontal@3ax.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
39.781.326/0001-39			**INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Antonio Torres Penedeon, 780		**São Joaquim**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14406-352	**FRANCA - SP**	**3516200**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL TÉCNICO E SUPERIOR PARA AS ÁREAS DA SAÚDE E SOCIAL, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24. DADOS BANCÁRIOS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 OP: 003 C/C: 970-9	3.225,81	R$ 3.225,81

7171-4

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 AG.: 3195 C/C 7171-4
Assinatura do responsável:

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.225,81	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.225,81**	**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 Liquido da NFS-e: R$ 3.225,81

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1060** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LXSGKI38A**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

29/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 15:27:23

Nº Agendamento:	4070360
Data do Agendamento:	26/04/2024
Agendado para:	26/04/2024
Finalidade:	5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor:	R$ 3.225,81
Remetente:	
Cooperativa:	3195
Conta:	7.171-4
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Autenticação:	0F6A7C2F-967F-4FBC-9DA0-2C573D99CEA2

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 616

Data e Hora da Emissão	10/04/2024 15:29:36	Competência	10/4/2024	Código de Verificação	YIMJGBH1Q
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - 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:		e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NOS DIAS 08, 15, 22 e 29, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃSP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.

VALOR R$ 5.099,40
IRRF (1,5%) R$ 76,49
PIS Retido (0,65%) R$ 33,15
COFINS Retido (3%) R$ 152,98
CSLL Retido (1,0%) R$ 50,99
ISS Retido R$ 0,00
Total Liquido R$ 4.785,79

PIX: 159.742.938-43

7171-4

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03/2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 7171-4
Assinatura do responsável:

VALOR APROXIMADO DE TRIB. NACIONAIS/FEDERAIS.R$ 685,87 (13,45%).
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS R$ 137,17 (2,69%)
FONTE IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	33,15	COFINS	152,98	IR(R$)	76,49	INSS(R$)		CSLL(R$)	50,99

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	5.099,40	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	5.099,40
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	313,61	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.099,40
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	4.785,79	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	101,99
		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
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:	***.742.938-**
Destinatário	
Nome:	RENATA DA SILVA DONEGA
CPF/CNPJ:	***.742.938-**
Instituição:	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB:	90400888
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	29/04/2024 - 14:27:28
Valor do Pagamento:	4785,79
Descrição:	NF 616
ID Transação:	E67096909202404291707EKkybu183eR

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

30/04/2024 **COMPROVANTE DE APLICAÇÃO** 16:28:07

Cooperativa:	3195 / SICOOB CREDICOCAPEC
Conta:	7.171-4 / INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
Número da aplicação:	0
Modalidade:	RDC Flexível
Percentual:	100,00%
Data do lançamento:	30/04/2024
Prazo:	1.438 Dia(s)
Data do vencimento:	07/04/2028
Valor do lançamento:	12.205,86
Carência:	1 Dia(s)

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1	1	ATIVO	504.822,71D	2.769.672,32	2.391.123,90	883.371,13D
2	1.1	CIRCULANTE	360.979,73D	2.766.686,38	2.387.883,19	739.782,92D
3	1.1.01	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	360.979,73D	1.398.714,72	1.257.942,87	501.751,58D
7	1.1.01.02	BANCO CONTAS MOVIMENTO C/ RESTRIÇÃO	87.905,93D	1.212.735,33	1.177.990,20	122.651,06D
8	1.1.01.02.001	TC 01/2023 - ARAMINA - FEDERAL	3.463,80D	119.670,01	64.626,55	58.507,26D
9	1.1.01.02.001.0001	SICOOB - C/C 7180-3	3.463,80D	119.670,01	64.626,55	58.507,26D
10	1.1.01.02.002	TC 01/2022 - ITIRAPUÃ - MUNICIPAL	2.138,34D	13.277,19	8.431,21	6.984,32D
11	1.1.01.02.002.0001	SICOOB - C/C 6239-1	2.138,34D	13.277,19	8.431,21	6.984,32D
12	1.1.01.02.003	PROJ. RC-NE	9.146,93D	103.737,94	110.381,97	2.502,90D
13	1.1.01.02.003.0001	SICOOB - C/C 6259-6	9.146,93D	103.737,94	110.381,97	2.502,90D
14	1.1.01.02.004	TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - MUNICIPAL	9.671,18D	268.439,03	268.110,21	10.000,00D
15	1.1.01.02.004.0001	SICOOB - C/C 6260-0	9.671,18D	268.439,03	268.110,21	10.000,00D
16	1.1.01.02.005	TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - FEDERAL	23.679,59D	13.641,58	27.321,17	10.000,00D
17	1.1.01.02.005.0001	SICOOB - C/C 7171-4	23.679,59D	13.641,58	27.321,17	10.000,00D
18	1.1.01.02.006	TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - ESTADUAL	2.227,70D	0,00	0,00	2.227,70D
19	1.1.01.02.006.0001	SICOOB - C/C 7173-0	2.227,70D	0,00	0,00	2.227,70D
20	1.1.01.02.007	TC 01/2024 - ITIRAPUÃ - ESTADUAL	2.091,66D	0,00	1.872,61	219,05D
21	1.1.01.02.007.0001	SICOOB - C/C 7176-5	2.091,66D	0,00	1.872,61	219,05D
22	1.1.01.02.008	TC 01/2023 - ARAMINA - MUNICIPAL	12.737,62D	75.200,00	77.937,62	10.000,00D
23	1.1.01.02.008.0001	SICOOB - C/C 7178-1	12.737,62D	75.200,00	77.937,62	10.000,00D
24	1.1.01.02.009	TC 01/2023 - ARAMINA - ESTADUAL	2,17D	29.642,24	28.628,86	1.015,55D
25	1.1.01.02.009.0001	SICOOB - C/C 7179-0	2,17D	29.642,24	28.628,86	1.015,55D
26	1.1.01.02.010	TF 01/2022 - PRADÓPOLIS - MUNICIPAL	17.840,30D	376.941,32	384.781,62	10.000,00D
27	1.1.01.02.010.0001	SICOOB - C/C 6256-1	17.840,30D	376.941,32	384.781,62	10.000,00D
28	1.1.01.02.011	TF 01/2022 - PRADÓPOLIS - FEDERAL	4.359,82D	101.250,00	104.415,54	1.194,28D
29	1.1.01.02.011.0001	SICOOB - C/C 7177-3	4.359,82D	101.250,00	104.415,54	1.194,28D
30	1.1.01.02.012	CONT PONTAL - 03/2021 - BES3	546,82D	19.805,73	20.352,55	0,00
31	1.1.01.02.012.0001	SICOOB - C/C 7181-1	546,82D	19.805,73	20.352,55	0,00
4945	1.1.01.02.013	TC 01/2024 - ITIRAPUÃ - FEDERAL	0,00	91.130,29	81.130,29	10.000,00D
4946	1.1.01.02.013.0001	SICOOB - C/C 7175-7	0,00	91.130,29	81.130,29	10.000,00D
32	1.1.01.03	BANCO CONTAS APLICAÇÃO C/ RESTRIÇÃO	245.534,12D	161.737,40	58.350,06	348.921,46D
33	1.1.01.03.001	TF 01/2022 - PRADÓPOLIS - MUNICIPAL	70.136,48D	15.526,80	3.000,00	82.663,28D
34	1.1.01.03.001.0001	SICOOB - C/C 6256-1	70.136,48D	15.526,80	3.000,00	82.663,28D
35	1.1.01.03.002	TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - MUNICIPAL	92.080,25D	41.545,38	0,00	133.625,63D
36	1.1.01.03.002.0001	SICOOB - C/C 6260-0	92.080,25D	41.545,38	0,00	133.625,63D
37	1.1.01.03.003	TE 01/2022 - ARAMINA - MUNICIPAL	50.097,48D	21.105,61	45.000,00	26.203,09D
38	1.1.01.03.003.0001	SICOOB - C/C 7178-1	50.097,48D	21.105,61	45.000,00	26.203,09D
39	1.1.01.03.004	PROJ. RC-NE	2.666,49D	6.252,04	1.350,06	7.568,47D
40	1.1.01.03.004.0001	SICOOB - C/C 6259-6	2.666,49D	6.252,04	1.350,06	7.568,47D
41	1.1.01.03.005	TC 01/2024 - ITIRAPUÃ - FEDERAL	0,00	65.068,06	0,00	65.068,06D
42	1.1.01.03.005.0001	SICOOB - C/C 7175-7	0,00	65.068,06	0,00	65.068,06D
43	1.1.01.03.006	TC 01/2022 - ARAMINA - FEDERAL	10.019,50D	12,55	9.000,00	1.032,05D
44	1.1.01.03.006.0001	SICOOB - C/C 7180-3	10.019,50D	12,55	9.000,00	1.032,05D
45	1.1.01.03.007	PROJ. 02/02 - ITIRAPUÃ - ESTADUAL	20.533,92D	21,10	0,00	20.555,02D
46	1.1.01.03.007.0001	SICOOB - C/C 7173-0	20.533,92D	21,10	0,00	20.555,02D
4937	1.1.01.03.008	TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - FEDERAL	0,00	12.205,86	0,00	12.205,86D
4938	1.1.01.03.008.0001	SICOOB - C/C 7171-4	0,00	12.205,86	0,00	12.205,86D
51	1.1.01.96	BANCOS CONTA MOVIMENTO S/ RESTRIÇÃO	4.540,21D	22.496,97	21.602,61	5.434,57D
52	1.1.01.96.001	CONTAS	4.540,21D	22.496,97	21.602,61	5.434,57D
53	1.1.01.96.001.0001	BANCO C6 S/A	4.540,21D	22.496,97	21.602,61	5.434,57D
54	1.1.01.97	BANCO CONTA APLICAÇÃO - S/ RESTRIÇÃO	22.999,47D	1.745,02	0,00	24.744,49D
55	1.1.01.97.001	CONTAS	22.999,47D	1.745,02	0,00	24.744,49D
56	1.1.01.97.001.0001	BANCO C6 S/A	22.999,47D	1.745,02	0,00	24.744,49D
57	1.1.02	CRÉDITOS A RECEBER	0,00	1.367.971,66	1.129.940,32	238.031,34D
58	1.1.02.01	CRÉDITOS SUBVENÇÕES GOVERNAMENTAIS	0,00	1.248.244,07	1.010.272,73	237.971,34D
59	1.1.02.01.001	SUBVENÇÕES A RECEBER	0,00	1.248.244,07	1.010.272,73	237.971,34D
60	1.1.02.01.001.0001	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ	0,00	615.641,10	377.849,47	237.791,63D

Sistema licenciado para MARSSARO & NASCIMENTO SERVICOS CONTABEIS LTDA

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
61	1.1.02.01.001.0002	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA	0,00	169.712,24	169.712,24	0,00
62	1.1.02.01.001.0003	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADÓPOLIS	0,00	462.890,73	462.711,02	179,71D
65	**1.1.02.02**	**CRÉDITOS PARCERIAS PRIVADAS**	**0,00**	**119.543,51**	**119.543,51**	**0,00**
66	**1.1.02.02.001**	**PARCERIAS PRIVADAS**	**0,00**	**119.543,51**	**119.543,51**	**0,00**
68	1.1.02.02.001.0002	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE NOVA EUROPA	0,00	99.737,88	99.737,88	0,00
69	1.1.02.02.001.0003	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	0,00	19.805,63	19.805,63	0,00
88	**1.1.02.05**	**TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR**	**0,00**	**124,08**	**124,08**	**0,00**
89	**1.1.02.05.001**	**TRIBUTOS FEDERAIS**	**0,00**	**124,08**	**124,08**	**0,00**
90	1.1.02.05.001.0001	INSS a Recuperar	0,00	124,08	124,08	0,00
105	**1.1.02.08**	**OUTROS CRÉDITOS**	**0,00**	**60,00**	**0,00**	**60,00D**
106	**1.1.02.08.001**	**OUTROS CRÉDITOS**	**0,00**	**60,00**	**0,00**	**60,00D**
5073	1.1.02.08.001.0002	Valores Pagos a Maior a receber	0,00	60,00	0,00	60,00D
116	**1.2**	**NAO CIRCULANTE**	**143.842,98D**	**2.985,94**	**3.240,71**	**143.588,21D**
126	**1.2.02**	**INVESTIMENTO**	**300,00D**	**0,00**	**0,00**	**300,00D**
127	**1.2.02.01**	**INVESTIMENTO**	**300,00D**	**0,00**	**0,00**	**300,00D**
130	**1.2.02.01.002**	**PARTICIPAÇÕES EM OUTRAS EMPRESAS**	**300,00D**	**0,00**	**0,00**	**300,00D**
131	1.2.02.01.002.0001	BANCO SICOOB	300,00D	0,00	0,00	300,00D
132	**1.2.03**	**ATIVO IMOBILIZADO**	**133.142,98D**	**2.985,94**	**3.240,71**	**132.888,21D**
133	**1.2.03.01**	**IMOBILIZADO COM RESTRIÇÃO**	**8.133,32D**	**2.315,94**	**109,08**	**10.340,18D**
134	**1.2.03.01.001**	**IMOBILIZADO**	**9.036,92D**	**2.315,94**	**0,00**	**11.352,86D**
139	1.2.03.01.001.0005	Máquinas e Equipamentos	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
140	1.2.03.01.001.0006	Equipamentos de Informática e Equip. Eletronicos	0,00	2.315,94	0,00	2.315,94D
144	**1.2.03.01.002**	**(-) DEPRECIACAO ACUMULADA**	**903,60C**	**0,00**	**109,08**	**1.012,68C**
149	1.2.03.01.002.0005	(-) Depreciação Acumulada Máquinas e Equipamentos	903,60C	0,00	75,31	978,91C
150	1.2.03.01.002.0006	(-) Depreciação Acumulada Equipamentos de Informática	0,00	0,00	33,77	33,77C
155	**1.2.03.02**	**IMOBILIZADO SEM RESTRIÇÃO**	**125.009,66D**	**670,00**	**3.131,63**	**122.548,03D**
156	**1.2.03.02.001**	**IMOBILIZADO**	**155.140,00D**	**670,00**	**0,00**	**155.810,00D**
160	1.2.03.02.001.0004	Veículos	147.000,00D	0,00	0,00	147.000,00D
164	1.2.03.02.001.0008	Móveis e Utensílios	8.140,00D	670,00	0,00	8.810,00D
166	**1.2.03.02.002**	**(-) DEPRECIACAO ACUMULADA**	**30.130,34C**	**0,00**	**3.131,63**	**33.261,97C**
170	1.2.03.02.002.0004	(-) Depreciação Acumulada Veículos	29.400,00C	0,00	3.062,50	32.462,50C
174	1.2.03.02.002.0008	(-) Depreciação Acumulada Móveis e Utensílios	730,34C	0,00	69,13	799,47C
188	**1.2.04**	**ATIVO INTANGIVEL**	**10.400,00D**	**0,00**	**0,00**	**10.400,00D**
189	**1.2.04.01**	**ATIVO INTANGIVEL**	**10.400,00D**	**0,00**	**0,00**	**10.400,00D**
190	**1.2.04.01.001**	**BENS INTANGÍVEIS**	**10.400,00D**	**0,00**	**0,00**	**10.400,00D**
191	1.2.04.01.001.0001	Software	10.400,00D	0,00	0,00	10.400,00D
202	**2**	**PASSIVO**				
203	**2.1**	**CIRCULANTE**	**504.822,71C**	**1.948.321,07**	**2.363.895,05**	**920.396,69C**
204	**2.1.01**	**FORNECEDORES NACIONAIS DE PRODUTOS/BENS/SERVIÇOS**	**150.335,02C**	**1.948.321,07**	**2.363.895,05**	**565.909,00C**
205	**2.1.01.01**	**FORNECEDORES GERAIS**	**42.262,38C**	**804.342,73**	**804.781,65**	**42.701,30C**
206	**2.1.01.01.001**	**FORNECEDORES**	**42.262,38C**	**804.342,73**	**804.781,65**	**42.701,30C**
207	2.1.01.01.001.0000	FRANCAUTO AUTOMÓVEIS E REPRESENTAÇÃO LTDA	38.692,38C	2.540,92	0,00	36.151,46C
208	2.1.01.01.001.0001	49.357.928 LEANDRO DE OLIVEIRA SANTOS	3.570,00C	1.785,00	0,00	1.785,00C
209	2.1.01.01.001.0002	RODRIGO RISSATI URIAS 32290540838	0,00	2.234,00	2.234,00	0,00
210	2.1.01.01.001.0003	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	0,00	47.114,30	47.114,30	0,00
211	2.1.01.01.001.0004	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS	0,00	4.198,38	4.198,22	0,16D
212	2.1.01.01.001.0005	APIC CONSULTORIA E ASSESSORIA EM SAUDE E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	0,00	7.767,95	7.767,95	0,00
213	2.1.01.01.001.0006	KALUNGA S.A.	0,00	2.315,94	2.315,94	0,00
214	2.1.01.01.001.0007	VINICIUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	10.098,60	10.098,60	0,00
215	2.1.01.01.001.0008	MULTICLINICA SERVIÇOS MÉDICOS DE FRANCA EIRELI	0,00	2.111,62	2.111,62	0,00
216	2.1.01.01.001.0009	BOM FUTURO MEDICINA LTDA	0,00	3.378,60	3.378,60	0,00
217	2.1.01.01.001.0010	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	0,00	15.180,88	15.180,88	0,00
218	2.1.01.01.001.0011	FARIA RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	1.249,80	1.249,80	0,00
219	2.1.01.01.001.0012	CLINICA MEDICA HARAN LTDA	0,00	32.300,00	32.300,00	0,00
220	2.1.01.01.001.0013	CLINICA MEDICA SANTANA GALVÃO LTDA	0,00	3.250,00	3.250,00	0,00
221	2.1.01.01.001.0014	DIEGO PORTO LTDA	0,00	1.350,00	1.350,00	0,00
222	2.1.01.01.001.0015	PLEX SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	5.400,00	5.400,00	0,00
223	2.1.01.01.001.0016	RRODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	6.249,00	6.249,00	0,00
224	2.1.01.01.001.0017	MM PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	4.810,32	4.810,32	0,00
225	2.1.01.01.001.0018	CLINICA MEDICA ITIRAPUÃ LTDA	0,00	18.643,73	18.643,73	0,00
226	2.1.01.01.001.0019	MAGALHÃES & LACERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	2.700,00	2.700,00	0,00
227	2.1.01.01.001.0020	JP LEAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	0,00	1.350,00	1.350,00	0,00
228	2.1.01.01.001.0021	BBLRS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	2.040,00	2.040,00	0,00
229	2.1.01.01.001.0022	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	4.692,50	4.692,50	0,00
230	2.1.01.01.001.0023	DOUTOR RESOLVE MEDICINA LTDA	0,00	2.815,50	2.815,50	0,00
231	2.1.01.01.001.0024	REQUER GESTAO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	0,00	41.121,17	41.121,17	0,00

Empresa: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**
C.N.P.J.: 39.781.326/0001-39
Endereço: RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SALA 01, SAO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
Período: 01/04/2024 - 30/04/2024
Insc. Junta Comercial: Data: 25/09/2020

IPAGES

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
232	2.1.01.01.001.0025	SQP & CIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	4.999,20	4.999,20	0,00
233	2.1.01.01.001.0026	GATE - GRUPO AVANÇADO DE TREINAMENTO EM EMERGENCIAS LTDA	0,00	21.411,00	21.411,00	0,00
234	2.1.01.01.001.0027	52.135.239 LETICIA DA SILVA MELLO	0,00	4.998,79	4.998,79	0,00
235	2.1.01.01.001.0028	VINICIUS DINIZ FERREIRA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	1.350,00	1.350,00	0,00
236	2.1.01.01.001.0029	RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	0,00	13.144,57	13.144,57	0,00
237	2.1.01.01.001.0030	LANCHONETE E PIZZARIA ZANZA	0,00	142,40	142,40	0,00
238	2.1.01.01.001.0031	W A BRAGA CONSULTORIA E APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI	0,00	16.076,36	16.076,36	0,00
239	2.1.01.01.001.0032	PONTO SOCORRO RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA	0,00	200,00	200,00	0,00
240	2.1.01.01.001.0033	MARCIA GABRIELLY TELES DE MACEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	1.300,80	1.300,80	0,00
241	2.1.01.01.001.0034	ARINGUERI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	0,00	21.604,80	21.604,80	0,00
242	2.1.01.01.001.0035	AMANDA AGUIAR LOUREIRO	0,00	4.054,32	4.054,32	0,00
243	2.1.01.01.001.0036	LBM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	4.000,80	4.000,80	0,00
244	2.1.01.01.001.0037	DE RUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	10.652,40	10.652,40	0,00
245	2.1.01.01.001.0038	SEMMIC S.S.	0,00	5.205,15	5.205,15	0,00
246	2.1.01.01.001.0039	ANA PAULA SANTOS MENEZES EIRELI	0,00	6.334,88	6.334,88	0,00
247	2.1.01.01.001.0040	CLINICA MEDICA CASTILHO E CARDOSO LTDA	0,00	5.067,90	5.067,90	0,00
248	2.1.01.01.001.0041	CLINICA ODONTOLOGICA - MARIA RITA FERRACIN - LTDA	0,00	3.500,00	3.500,00	0,00
249	2.1.01.01.001.0042	VANESSA GIOVANINI GASPAROTO LTDA	0,00	6.916,80	6.916,80	0,00
250	2.1.01.01.001.0043	GPMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	5.856,24	5.856,24	0,00
251	2.1.01.01.001.0044	BUENO & BUENO SOLUÇÕES MEDICAS LTDA	0,00	10.811,52	10.811,52	0,00
252	2.1.01.01.001.0045	PRIETO MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	9.204,00	9.204,00	0,00
253	2.1.01.01.001.0046	CENTRO INTEGRADO DE MEDICINA JOGULE LTDA	0,00	8.752,68	8.752,68	0,00
254	2.1.01.01.001.0047	GAMERO & TRISTAO LTDA	0,00	31.167,58	31.167,58	0,00
255	2.1.01.01.001.0048	MDG LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA	0,00	6.490,00	6.490,00	0,00
256	2.1.01.01.001.0049	RJB NOGUEIRA SERVIÇOS MEDICOS S/S	0,00	10.900,00	10.900,00	0,00
257	2.1.01.01.001.0050	SILVA & VILELA SERVIÇOS DE PROTESES LTDA	0,00	10.020,00	10.020,00	0,00
258	2.1.01.01.001.0051	PEDRO NAUFAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	4.853,32	4.853,32	0,00
259	2.1.01.01.001.0052	PAULO HENRIQUE LIRA DE AQUINO SERVIÇOS MEDICOS LIMITADA	0,00	37.571,60	37.571,60	0,00
260	2.1.01.01.001.0053	ROSANA MARA DE AGUIAR ROSADO	0,00	209,25	209,25	0,00
261	2.1.01.01.001.0054	ARTHUR ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	11.904,00	11.904,00	0,00
262	2.1.01.01.001.0055	HAMILTON ANTONIO PERRONE	0,00	6.607,04	6.607,04	0,00
263	2.1.01.01.001.0056	FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	0,00	960,00	960,00	0,00
264	2.1.01.01.001.0057	LIVRARIA E PAPELARIA MENDONÇA DE FRANCA LTDA EPP	0,00	239,50	239,50	0,00
265	2.1.01.01.001.0058	NIBO SOFTWARES E CURSOS LTDA	0,00	218,00	218,00	0,00
266	2.1.01.01.001.0059	JULIANA GOMES PAIXAO	0,00	3.500,00	3.500,00	0,00
267	2.1.01.01.001.0060	MARIANA EL KADRE RUSSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	9.840,00	9.840,00	0,00
268	2.1.01.01.001.0061	EDUARDA ABDUCH SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	14.940,00	14.940,00	0,00
269	2.1.01.01.001.0062	SUA SEDE ATENDIMENTOS MULTIDICIPLINARES EM SAUDE LTDA	0,00	5.760,00	5.760,00	0,00
270	2.1.01.01.001.0063	BARBARA DA SILVA PASCHOAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	6.850,00	6.850,00	0,00
271	2.1.01.01.001.0064	ULTRA - RADIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	28.446,80	28.446,80	0,00
272	2.1.01.01.001.0065	EDUARDO VANONI SAUDE LTDA	0,00	13.617,60	13.617,60	0,00
273	2.1.01.01.001.0066	B M SANTELLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	15.200,00	15.200,00	0,00
274	2.1.01.01.001.0067	FERNANDO I. M. GIORJÃO & CIA. S/S LTDA	0,00	3.547,53	3.547,53	0,00
275	2.1.01.01.001.0068	GABRIELA FERREIRA SANTOS & CIA LTDA	0,00	1.220,81	1.220,81	0,00
276	2.1.01.01.001.0069	BARICHELLO E BARICHELLO SERVIÇOS MEDICOS S/S	0,00	5.067,90	5.067,90	0,00
277	2.1.01.01.001.0070	EDUARDO RIBEIRO ESPER LTDA	0,00	1.300,80	1.300,80	0,00
278	2.1.01.01.001.0071	REST CAMINHO DA ROÇA	0,00	175,45	175,45	0,00
279	2.1.01.01.001.0072	AUTO POSTO SANTA GIANNA LTDA	0,00	30,00	30,00	0,00
280	2.1.01.01.001.0073	CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA	0,00	4.741,94	4.741,94	0,00
281	2.1.01.01.001.0074	49.038.790 MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	0,00	3.420,00	3.420,00	0,00
282	2.1.01.01.001.0075	SOLUÇÃO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	0,00	840,00	840,00	0,00
283	2.1.01.01.001.0076	RC CLINICA MEDICA LTDA	0,00	4.785,79	4.785,79	0,00
284	2.1.01.01.001.0077	45.081.974 KETULLY FERNANDA ASCENCIO CADORIM	0,00	1.510,00	1.510,00	0,00
286	2.1.01.01.001.0079	CHURRASCARIA POSTO DO JAPÃO	0,00	86,00	86,00	0,00
287	2.1.01.01.001.0080	CLINICA MEDICA LAURO FIOD LTDA	0,00	25.820,00	25.820,00	0,00
288	2.1.01.01.001.0081	VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA	0,00	5.200,00	5.200,00	0,00
289	2.1.01.01.001.0082	BEM PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA	0,00	7.714,47	7.714,47	0,00
290	2.1.01.01.001.0083	CLINICA MEDICA MANTOANI LTDA	0,00	5.200,00	5.200,00	0,00
291	2.1.01.01.001.0084	THIAGO HENRIQUE PALMIERI	0,00	4.504,80	4.504,80	0,00
292	2.1.01.01.001.0085	PEIXOTO TELLES MEDICINA LTDA	0,00	1.600,00	1.600,00	0,00
293	2.1.01.01.001.0086	PETRUS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	10.284,22	10.284,22	0,00
294	2.1.01.01.001.0087	FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	11.356,25	11.356,25	0,00
295	2.1.01.01.001.0088	JOYCE MENDES LUCINDO LTDA	0,00	16.000,00	16.000,00	0,00
296	2.1.01.01.001.0089	CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA DRA. DANIELA DIOGO DE OLIVEIRA CARACATO LTDA	0,00	1.550,00	1.550,00	0,00
297	2.1.01.01.001.0090	JIVAGO JORGE SCANDIUZZI E CIA. LTDA	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00
298	2.1.01.01.001.0091	ITALO GABRIEL BELTRAME VAZZOLER CLINICA	0,00	2.700,00	2.700,00	0,00
299	2.1.01.01.001.0092	NOELE PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	7.950,00	7.950,00	0,00
300	2.1.01.01.001.0093	QUESSADA CLINICA INTEGRADA LTDA	0,00	10.000,00	10.000,00	0,00
301	2.1.01.01.001.0094	MARCELO KFOURI DE OLIVEIRA	0,00	15.907,57	15.907,57	0,00

mpresa: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**
.N.P.J.: 39.781.326/0001-39
ndereço: RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SALA 01, SAO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
eríodo: 01/04/2024 - 30/04/2024
nsc. Junta Comercial: Data: 25/09/2020

IPAGES

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
302	2.1.01.01.001.0095	JOAO VITOR PIRES DE CAMARGO CLNICA MEDICA	0,00	2.650,00	2.650,00	0,00
303	2.1.01.01.001.0096	BEM ESTAR CLINICA FIUZA LTDA	0,00	5.400,00	5.400,00	0,00
304	2.1.01.01.001.0097	ELIANA APARECIDA REVOREDO LTDA	0,00	6.175,00	6.175,00	0,00
305	2.1.01.01.001.0098	A.C.R. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	3.950,00	3.950,00	0,00
306	2.1.01.01.001.0099	GUIMARAES DULTRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	5.300,00	5.300,00	0,00
307	2.1.01.01.001.0100	WI CONSULTORIA	0,00	2.520,00	2.520,00	0,00
308	2.1.01.01.001.0101	RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	0,00	2.000,00	2.000,00	0,00
309	2.1.01.01.001.0102	REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NAT 2 SUBDISTRITO FRANCA	0,00	16,74	16,74	0,00
310	2.1.01.01.001.0103	2 OFICIAL DE REGISTRO DE TITULOS	0,00	443,61	443,61	0,00
311	2.1.01.01.001.0104	TRAVESSIA COMERCIO DE DERIVADOS PETROLEO LTDA	0,00	128,41	128,41	0,00
312	2.1.01.01.001.0105	POSTO ACACIAS LTDA	0,00	105,87	105,87	0,00
313	2.1.01.01.001.0106	MATEUS PEREIRA PERES	0,00	242,00	242,00	0,00
314	2.1.01.01.001.0107	NEMORA GIMENES NASCIMENTO EIRELI	0,00	28,71	28,71	0,00
315	2.1.01.01.001.0108	PIPASAN COMECIAL LTDA	0,00	275,10	275,10	0,00
316	2.1.01.01.001.0109	SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA	0,00	168,22	168,22	0,00
317	2.1.01.01.001.0110	EMP. BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0,00	36,30	36,30	0,00
318	2.1.01.01.001.0111	TAIS CRISTINA DA SILVA 381.104.568-71 (ATELIE DOS PAES)	0,00	57,90	57,90	0,00
319	2.1.01.01.001.0112	FATIMA REGINA AMORIM SCHEIBE	0,00	28,00	28,00	0,00
320	2.1.01.01.001.0113	CAKE ART	0,00	179,97	179,97	0,00
321	2.1.01.01.001.0114	UNIMED DE FRANCA SOC. COOP. DE SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	524,20	524,20	0,00
322	2.1.01.01.001.0115	49.605.706 ALESSANDRA CAMARA SOUSA	0,00	75,00	75,00	0,00
323	2.1.01.01.001.0116	AUTO POSTO DISTRITAL LTDA	0,00	1.911,55	1.911,55	0,00
324	2.1.01.01.001.0117	EBPOS - ESCOLA DE POS-GRADUAÇAO E CURSOS LTDA	0,00	1.050,00	1.050,00	0,00
325	2.1.01.01.001.0118	36.979.402 NATHAN FELIPE CARNEIRO DA CRUZ	0,00	2.000,00	6.000,00	4.000,00C
326	2.1.01.01.001.0119	VILLE ATLANTICO HOTEIS E TUR. LTDA	0,00	969,00	969,00	0,00
327	2.1.01.01.001.0120	J P GADIOLI LTDA	0,00	181,50	181,50	0,00
328	2.1.01.01.001.0121	AUTO POSTO BARTOLOMEU DE GUSMAO II LTDA	0,00	176,63	176,63	0,00
329	2.1.01.01.001.0122	COMERCIAL R B R DE COMBUSTIVEIS LTDA	0,00	30,00	30,00	0,00
330	2.1.01.01.001.0123	GABRIELA TUMBIOLO SANTOS 435.097.538-10	0,00	740,00	740,00	0,00
331	2.1.01.01.001.0124	DESEJO E SABOR IND. E COM. DE PROD. ALIM. LTDA	0,00	135,00	135,00	0,00
332	2.1.01.01.001.0125	MAPA PAPELARIA LTDA	0,00	35,25	35,25	0,00
333	2.1.01.01.001.0126	DESTAK FRANCA MOVEIS PARA ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA	0,00	1.030,00	1.030,00	0,00
334	2.1.01.01.001.0127	D R LOJA DE CONVENIENCIA LTDA	0,00	30,00	30,00	0,00
336	2.1.01.01.001.0129	HOTEL NACIONAL INN RIBEIRAO PRETO LTDA	0,00	268,29	268,29	0,00
337	2.1.01.01.001.0130	MAURILDA DE FATIMA PESSONI	0,00	99,44	99,44	0,00
339	2.1.01.01.001.0132	MARILIA DERMINIO CAMPOS ARAUJO LTDA	0,00	90,00	90,00	0,00
340	2.1.01.01.001.0133	J FERREIRA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	0,00	0,00	45,00	45,00C
341	2.1.01.01.001.0134	REIS BARBOSA & JACINTHO COM. DE EQUIP. PARA INFORMATICA LTDA	0,00	0,00	720,00	720,00C
359	**2.1.03**	**OBRIGAÇÕES COM FUNCIONÁRIOS**	**98.911,97C**	**137.627,84**	**245.995,28**	**207.279,41C**
360	**2.1.03.01**	**OBRIGAÇÕES COM FUNCIONÁRIOS**	**98.911,97C**	**137.627,84**	**245.995,28**	**207.279,41C**
361	**2.1.03.01.001**	**OBRIGAÇÕES COM PESSOAL**	**84.509,85C**	**123.101,64**	**172.742,36**	**134.150,57C**
362	2.1.03.01.001.0001	Salários a pagar	81.465,16C	117.012,26	169.697,67	134.150,57C
365	2.1.03.01.001.0004	Rescisão Contratual a pagar	3.044,69C	6.089,38	3.044,69	0,00
383	**2.1.03.01.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL**	**14.402,12C**	**14.526,20**	**40.246,97**	**40.122,89C**
384	2.1.03.01.002.0001	IRRF s/ Folha de Pagamento a recolher	37,95C	37,95	0,00	0,00
385	2.1.03.01.002.0002	INSS a recolher	7.135,02C	7.135,02	0,00	0,00
386	2.1.03.01.002.0003	FGTS s/ Folha de Pagamento a recolher	7.229,15C	7.229,15	12.247,97	12.247,97C
388	2.1.03.01.002.0005	DCTFWEB a recolher	0,00	124,08	27.999,00	27.874,92C
395	**2.1.03.01.005**	**PROVISÃO DE FÉRIAS**	**0,00**	**0,00**	**7.701,43**	**7.701,43C**
396	2.1.03.01.005.0001	Provisão de Férias	0,00	0,00	7.131,13	7.131,13C
398	2.1.03.01.005.0003	Provisão de FGTS s/ Férias	0,00	0,00	570,30	570,30C
400	**2.1.03.01.006**	**PROVISÃO DE 13º SALÁRIO**	**0,00**	**0,00**	**25.304,52**	**25.304,52C**
401	2.1.03.01.006.0001	Provisão de 13º Salário	0,00	0,00	23.430,40	23.430,40C
403	2.1.03.01.006.0003	Provisão de FGTS s/ 13º Salário	0,00	0,00	1.874,12	1.874,12C
405	**2.1.04**	**OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS**	**9.160,67C**	**639,06**	**714,60**	**9.236,21C**
406	**2.1.04.01**	**OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS**	**9.160,67C**	**639,06**	**714,60**	**9.236,21C**
407	**2.1.04.01.001**	**RETENÇÕES NA FONTE**	**0,00**	**0,00**	**714,60**	**714,60C**
410	2.1.04.01.001.0003	ISS Retido na Fonte PJ a recolher	0,00	0,00	714,60	714,60C
414	**2.1.04.01.003**	**PARCELAMENTOS - CIRCULANTE**	**9.160,67C**	**639,06**	**0,00**	**8.521,61C**
415	2.1.04.01.003.0001	Parcelamento/Multa - P.M. de Franca	9.160,67C	639,06	0,00	8.521,61C
442	**2.1.08**	**CRÉDITOS A REALIZAR**	**0,00**	**930.103,06**	**1.236.795,14**	**306.692,08C**
443	**2.1.08.01**	**CRÉDITOS SUBVENÇÕES GOVERNAMENTAIS**	**0,00**	**930.103,06**	**1.236.795,14**	**306.692,08C**
444	**2.1.08.01.001**	**SUBVENÇÕES A APROPRIAR**	**0,00**	**930.103,06**	**1.236.795,14**	**306.692,08C**
445	2.1.08.01.001.0001	TF 02/2022 - ITIRAPUÃ	0,00	281.252,63	396.787,71	115.535,08C
446	2.1.08.01.001.0002	TF 01/2022 - ITIRAPUÃ	0,00	10.464,86	25.143,88	14.679,02C
447	2.1.08.01.001.0003	TC 01/2024 - ITIRAPUÃ	0,00	24.201,31	182.260,58	158.059,27C
448	2.1.08.01.001.0004	TF 01/2022 - PRADÓPOLIS	0,00	453.897,88	462.890,73	8.992,85C
449	2.1.08.01.001.0005	TC 01/2023 - ARAMINA	0,00	160.286,38	169.712,24	9.425,86C

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
470	2.1.10	CRÉDITOS A DEVOLVER	0,00	75.608,38	75.608,38	0,00
471	2.1.10.01	CONVÊNIOS/SUBVENÇÕES A DEVOLVER	0,00	75.608,38	75.608,38	0,00
472	2.1.10.01.001	CRÉDITOS SUBVENÇÕES GOVERNAMENTAIS A DEVOLVER	0,00	75.608,38	75.608,38	0,00
473	2.1.10.01.001.0001	Subvenções a devolver	0,00	75.608,38	75.608,38	0,00
497	2.3	PATRIMÔNIO	354.487,69C	0,00	0,00	354.487,69C
498	2.3.99	PATRIMÔNIO SOCIAL	354.487,69C	0,00	0,00	354.487,69C
499	2.3.99.01	PATRIMÔNIO SOCIAL	354.487,69C	0,00	0,00	354.487,69C
502	2.3.99.01.002	SUPERÁVIT OU DÉFICIT ACUMULADO	354.487,69C	0,00	0,00	354.487,69C
503	2.3.99.01.002.0001	Superávit ou Déficit Acumulado	354.487,69C	0,00	0,00	354.487,69C
518	3	RECEITAS	0,00	836,02	987.988,59	987.152,57C
519	3.1	RECEITAS OPERACIONAIS	0,00	836,02	987.988,59	987.152,57C
520	3.1.01	RECEITAS COM RESTRIÇÃO	0,00	0,00	855.505,89	855.505,89C
521	3.1.01.01	RECEITAS, PARCERIAS E SUBVENÇÕES	0,00	0,00	854.494,68	854.494,68C
522	3.1.01.01.001	TF 02/2022 - ITIRAPUÃ	0,00	0,00	281.252,63	281.252,63C
523	3.1.01.01.001.0001	TF - FEDERAL	0,00	0,00	12.929,32	12.929,32C
4964	3.1.01.01.001.0003	TF - MUNICIPAL	0,00	0,00	268.323,31	268.323,31C
524	3.1.01.01.002	TF 01/2022 - ITIRAPUÃ	0,00	0,00	10.464,86	10.464,86C
4966	3.1.01.01.002.0003	TF - MUNICIPAL	0,00	0,00	10.464,86	10.464,86C
530	3.1.01.01.003	TC 01/2024 - ITIRAPUÃ	0,00	0,00	24.201,31	24.201,31C
527	3.1.01.01.003.0001	TC - FEDERAL	0,00	0,00	10.841,94	10.841,94C
531	3.1.01.01.003.0002	TC - ESTADUAL	0,00	0,00	674,45	674,45C
4967	3.1.01.01.003.0003	TC - MUNICIPAL	0,00	0,00	12.684,92	12.684,92C
532	3.1.01.01.004	TF 01/2022 - PRADÓPOLIS	0,00	0,00	378.289,50	378.289,50C
529	3.1.01.01.004.0001	TF - FEDERAL	0,00	0,00	105.258,10	105.258,10C
4968	3.1.01.01.004.0003	TF - MUNICIPAL	0,00	0,00	273.031,40	273.031,40C
534	3.1.01.01.005	TC 01/2023 - ARAMINA	0,00	0,00	160.286,38	160.286,38C
535	3.1.01.01.005.0001	TC - FEDERAL	0,00	0,00	64.875,32	64.875,32C
4969	3.1.01.01.005.0002	TC - ESTADUAL	0,00	0,00	28.359,26	28.359,26C
4970	3.1.01.01.005.0003	TC - MUNICIPAL	0,00	0,00	67.051,80	67.051,80C
559	3.1.01.04	RENDIMENTOS FINANCEIROS - C/ RESTRIÇÃO	0,00	0,00	1.011,21	1.011,21C
560	3.1.01.04.001	RENDIMENTOS	0,00	0,00	1.011,21	1.011,21C
563	3.1.01.04.001.0003	Rend. Aplic. Financeira - Sicoob - TF 01/2022 - PRADÓPOLIS - MUNICIPAL	0,00	0,00	419,66	419,66C
564	3.1.01.04.001.0004	Rend. Aplic. Financeira - Sicoob - TC 01/2023 - ARAMINA - FEDERAL	0,00	0,00	12,55	12,55C
565	3.1.01.04.001.0005	Rend. Aplic. Financeira - Sicoob - TC 01/2023 - ARAMINA - MUNICIPAL	0,00	0,00	60,22	60,22C
567	3.1.01.04.001.0007	Rend. Aplic. Financeira - Sicoob - TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - ESTADUAL	0,00	0,00	21,10	21,10C
568	3.1.01.04.001.0008	Rend. Aplic. Financeira - Sicoob - TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - MUNICIPAL	0,00	0,00	497,68	497,68C
572	3.1.02	RECEITAS SEM RESTRIÇÃO	0,00	836,02	132.482,70	131.646,68C
573	3.1.02.01	CONTRIBUIÇÕES E DOAÇÕES VOLUNTÁRIAS	0,00	836,02	8.056,56	7.220,54C
574	3.1.02.01.001	DOAÇÕES	0,00	836,02	8.056,56	7.220,54C
575	3.1.02.01.001.0001	Doação Pessoa Física	0,00	836,02	7.546,02	6.710,00C
576	3.1.02.01.001.0002	Doação Pessoa Jurídica	0,00	0,00	510,54	510,54C
587	3.1.02.03	CONVÊNIO/PARCERIA INICIATIVA PRIVADA	0,00	0,00	119.543,51	119.543,51C
588	3.1.02.03.001	PARCERIAS PRIVADAS	0,00	0,00	119.543,51	119.543,51C
589	3.1.02.03.001.0001	RECEITA REF. PARC. PRIVADA - GESTÃO DE CONTRATO - PONTAL	0,00	0,00	19.805,63	19.805,63C
4962	3.1.02.03.001.0002	RECEITA REF. PARC. PRIVADA - GESTÃO DE CONTRATO - NOVA EUROPA	0,00	0,00	99.737,88	99.737,88C
594	3.1.02.08	OUTROS RECURSOS RECEBIDOS	0,00	0,00	2.526,28	2.526,28C
595	3.1.02.08.001	DESCONTOS	0,00	0,00	755,50	755,50C
596	3.1.02.08.001.0001	Descontos Obtidos	0,00	0,00	755,50	755,50C
597	3.1.02.08.002	CRÉDITOS	0,00	0,00	0,01	0,01C
600	3.1.02.08.002.0003	JUROS RECEBIDOS	0,00	0,00	0,01	0,01C
614	3.1.02.08.008	REND. APLIC. FINANC. - S/ RESTRIÇÃO	0,00	0,00	1.770,77	1.770,77C
615	3.1.02.08.008.0001	REND. APLIC. FIANANCEIRA - REC. PRÓPRIO - C6 BANK	0,00	0,00	1.745,02	1.745,02C
4957	3.1.02.08.008.0002	REND. FINANCEIROS - SICOOB C/C 7181-1	0,00	0,00	0,10	0,10C
4961	3.1.02.08.008.0003	REND. FINANCEIROS - SICOOB C/C 6259-6	0,00	0,00	25,65	25,65C
5045	3.1.02.09	OUTROS RECEITAS NÃO OPERACIONAIS	0,00	0,00	2.356,35	2.356,35C
5046	3.1.02.09.001	OUTROS RECEITAS	0,00	0,00	2.356,35	2.356,35C
5047	3.1.02.09.001.0001	Receitas de Processos Judiciais	0,00	0,00	2.356,35	2.356,35C
616	4	DESPESAS/CUSTOS - S/ RESTRIÇÃO	0,00	1.027.456,10	3.277,97	1.024.178,13D
617	4.1	DESPESAS/ CUSTOS GERAIS	0,00	61.561,58	342,66	61.218,92D
618	4.1.01	DESPESAS/CUSTOS RECURSOS PRÓPRIOS	0,00	57.083,58	342,66	56.740,92D

Sistema licenciado para MARSSARO & NASCIMENTO SERVICOS CONTABEIS LTDA

Empresa: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**
C.N.P.J.: 39.781.326/0001-39
Endereço: RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SALA 01, SAO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
Período: 01/04/2024 - 30/04/2024
Insc. Junta Comercial: Data: 25/09/2020

IPAGES

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
619	**4.1.01.01**	**DESPESAS/CUSTOS**	**0,00**	**57.083,58**	**342,66**	**56.740,92D**
620	**4.1.01.01.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**35.862,81**	**342,66**	**35.520,15D**
621	4.1.01.01.001.0001	Ordenados	0,00	4.587,40	122,66	4.464,74D
622	4.1.01.01.001.0002	Férias + 1/3 de Férias	0,00	6.599,22	0,00	6.599,22D
623	4.1.01.01.001.0003	13º Salário	0,00	21.653,16	0,00	21.653,16D
626	4.1.01.01.001.0006	Bolsa Estágio	0,00	814,83	220,00	594,83D
631	4.1.01.01.001.0011	Convênio Médico	0,00	524,20	0,00	524,20D
643	4.1.01.01.001.0023	Recrutamento de Pessoal	0,00	484,00	0,00	484,00D
647	4.1.01.01.001.0027	Estágio	0,00	1.200,00	0,00	1.200,00D
650	**4.1.01.01.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**2.616,92**	**0,00**	**2.616,92D**
652	4.1.01.01.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	2.616,92	0,00	2.616,92D
654	**4.1.01.01.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**2.898,83**	**0,00**	**2.898,83D**
659	4.1.01.01.003.0005	Serviço de Cartório	0,00	493,83	0,00	493,83D
660	4.1.01.01.003.0006	Formação e Curso	0,00	1.050,00	0,00	1.050,00D
674	4.1.01.01.003.0020	Manutenção de Veículos	0,00	240,00	0,00	240,00D
675	4.1.01.01.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	35,00	0,00	35,00D
685	4.1.01.01.003.0031	Manutenção de Equipamentos	0,00	1.080,00	0,00	1.080,00D
689	**4.1.01.01.004**	**COMUNICAÇÃO - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**6.276,68**	**0,00**	**6.276,68D**
691	4.1.01.01.004.0002	Telefone Móvel	0,00	240,38	0,00	240,38D
695	4.1.01.01.004.0006	Publicações / Anúncios / Prod. Institucional	0,00	6.000,00	0,00	6.000,00D
696	4.1.01.01.004.0007	Correios	0,00	36,30	0,00	36,30D
706	**4.1.01.01.007**	**TRANSPORTE E VEÍCULOS - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**3.202,96**	**0,00**	**3.202,96D**
708	4.1.01.01.007.0002	Combustível	0,00	2.423,48	0,00	2.423,48D
709	4.1.01.01.007.0003	Pedágio	0,00	779,48	0,00	779,48D
715	**4.1.01.01.008**	**OUTRAS DESPESAS/ AQUISIÇÕES/ MANUT./SERVIÇOS - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**4.332,58**	**0,00**	**4.332,58D**
716	4.1.01.01.008.0001	Alimentação	0,00	1.441,49	0,00	1.441,49D
721	4.1.01.01.008.0006	Material de Escritório	0,00	529,79	0,00	529,79D
722	4.1.01.01.008.0007	Material de Higiene e Limpeza	0,00	183,98	0,00	183,98D
730	4.1.01.01.008.0015	Brindes e Presentes	0,00	225,00	0,00	225,00D
735	4.1.01.01.008.0020	Outras Despesas	0,00	1.212,32	0,00	1.212,32D
745	4.1.01.01.008.0031	Despesas Administrativas	0,00	740,00	0,00	740,00D
752	**4.1.01.01.009**	**IMPOSTOS TAXAS E CONTRIBUIÇÕES - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**1.892,80**	**0,00**	**1.892,80D**
4960	4.1.01.01.009.0010	Tributos Municipais	0,00	773,50	0,00	773,50D
5060	4.1.01.01.009.0011	Retenções Federais	0,00	1.119,30	0,00	1.119,30D
765	**4.1.02**	**DESPESAS OPERACIONAIS - RECURSOS PRÓPRIOS**	**0,00**	**4.478,00**	**0,00**	**4.478,00D**
766	**4.1.02.01**	**DESPESAS OPERACIONAIS - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**4.478,00**	**0,00**	**4.478,00D**
767	**4.1.02.01.001**	**DESPESAS EVENTUAIS**	**0,00**	**1.237,29**	**0,00**	**1.237,29D**
769	4.1.02.01.001.0002	Viagens e Estadias	0,00	1.237,29	0,00	1.237,29D
779	**4.1.02.01.004**	**DESPESAS COM DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**3.240,71**	**0,00**	**3.240,71D**
780	4.1.02.01.004.0001	Depreciação Normal	0,00	3.240,71	0,00	3.240,71D
816	**4.2**	**DESPESAS/CUSTOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**965.894,52**	**2.935,31**	**962.959,21D**
817	**4.2.01**	**SERVIÇOS ÁREA DE SAÚDE**	**0,00**	**965.894,52**	**2.935,31**	**962.959,21D**
818	**4.2.01.01**	**DESPESAS - PONTAL - 03/2021 - BES 34/2021**	**0,00**	**13.713,14**	**0,00**	**13.713,14D**
849	**4.2.01.01.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**13.713,14**	**0,00**	**13.713,14D**
858	4.2.01.01.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	5.144,57	0,00	5.144,57D
4958	4.2.01.01.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	7.568,57	0,00	7.568,57D
4959	4.2.01.01.003.0035	Treinamentos e Capacitações	0,00	1.000,00	0,00	1.000,00D
1766	**4.2.01.07**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - 01/2022 - MUNICIPAL**	**0,00**	**10.464,86**	**0,00**	**10.464,86D**
1767	**4.2.01.07.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**5.837,33**	**0,00**	**5.837,33D**
1768	4.2.01.07.001.0001	Ordenados	0,00	5.837,33	0,00	5.837,33D
1793	**4.2.01.07.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**466,98**	**0,00**	**466,98D**
1795	4.2.01.07.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	466,98	0,00	466,98D
1797	**4.2.01.07.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**3.936,99**	**0,00**	**3.936,99D**
1806	4.2.01.07.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	300,00	0,00	300,00D
1818	4.2.01.07.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	450,20	0,00	450,20D
1830	4.2.01.07.003.0033	Serviços Médicos	0,00	1.174,92	0,00	1.174,92D
4950	4.2.01.07.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	2.011,87	0,00	2.011,87D
1857	**4.2.01.07.008**	**OUTRAS DESPESAS MANUT. PROJ./SERVIÇOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**223,56**	**0,00**	**223,56D**
1858	4.2.01.07.008.0001	Alimentação	0,00	223,56	0,00	223,56D
1924	**4.2.01.08**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - 02/2022 - FEDERAL**	**0,00**	**12.929,32**	**0,00**	**12.929,32D**
1955	**4.2.01.08.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**12.185,21**	**0,00**	**12.185,21D**

Sistema licenciado para MARSSARO & NASCIMENTO SERVICOS CONTABEIS LTDA

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1963	4.2.01.08.003.0008	Assessoria Contábil	0,00	440,00	0,00	440,00D
1988	4.2.01.08.003.0033	Serviços Médicos	0,00	8.325,21	0,00	8.325,21D
4939	4.2.01.08.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	3.420,00	0,00	3.420,00D
2042	**4.2.01.08.009**	**IMPOSTOS TAXAS E CONTRIBUIÇÕES - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**744,11**	**0,00**	**744,11D**
5059	4.2.01.08.009.0009	Retenções Federais	0,00	744,11	0,00	744,11D
2240	**4.2.01.10**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - TC 02/2022 - MUNICIPAL**	**0,00**	**269.186,95**	**863,64**	**268.323,31D**
2241	**4.2.01.10.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**93.529,67**	**863,64**	**92.666,03D**
2242	4.2.01.10.001.0001	Ordenados	0,00	91.592,94	863,64	90.729,30D
2243	4.2.01.10.001.0002	Férias + 1/3 de Férias	0,00	350,57	0,00	350,57D
2244	4.2.01.10.001.0003	13º Salário	0,00	1.136,16	0,00	1.136,16D
2245	4.2.01.10.001.0004	Prêmio	0,00	450,00	0,00	450,00D
2267	**4.2.01.10.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**7.520,52**	**0,00**	**7.520,52D**
2269	4.2.01.10.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	7.520,52	0,00	7.520,52D
2271	**4.2.01.10.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**166.199,50**	**0,00**	**166.199,50D**
2280	4.2.01.10.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	2.000,00	0,00	2.000,00D
2292	4.2.01.10.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	6.897,75	0,00	6.897,75D
2304	4.2.01.10.003.0033	Serviços Médicos	0,00	121.985,75	0,00	121.985,75D
4932	4.2.01.10.003.0034	Treinamentos e Capacitação	0,00	22.481,00	0,00	22.481,00D
4933	4.2.01.10.003.0035	Serviços Administrativos e Gerenciamentos	0,00	12.835,00	0,00	12.835,00D
2331	**4.2.01.10.008**	**OUTRAS DESPESAS MANUT. PROJ./SERVIÇOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**1.937,26**	**0,00**	**1.937,26D**
2332	4.2.01.10.008.0001	Alimentação	0,00	1.937,26	0,00	1.937,26D
2398	**4.2.01.11**	**DESPESAS - PRADÓPOLIS - TC 01/2022 - FEDERAL**	**0,00**	**105.258,10**	**0,00**	**105.258,10D**
2429	**4.2.01.11.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**105.258,10**	**0,00**	**105.258,10D**
2462	4.2.01.11.003.0033	Serviços Médicos	0,00	105.258,10	0,00	105.258,10D
2714	**4.2.01.13**	**DESPESAS - PRADÓPOLIS - TC 01/2022 - MUNICIPAL**	**0,00**	**273.132,36**	**100,96**	**273.031,40D**
2715	**4.2.01.13.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**19.635,87**	**100,96**	**19.534,91D**
2716	4.2.01.13.001.0001	Ordenados	0,00	19.370,87	100,96	19.269,91D
4934	4.2.01.13.001.0024	Mobilidade	0,00	265,00	0,00	265,00D
2741	**4.2.01.13.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**1.582,05**	**0,00**	**1.582,05D**
2743	4.2.01.13.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	1.582,05	0,00	1.582,05D
2745	**4.2.01.13.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**236.830,32**	**0,00**	**236.830,32D**
2754	4.2.01.13.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00D
2766	4.2.01.13.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	1.060,00	0,00	1.060,00D
2775	4.2.01.13.003.0030	Relógio de Ponto	0,00	200,00	0,00	200,00D
2778	4.2.01.13.003.0033	Serviços Médicos	0,00	212.269,62	0,00	212.269,62D
4936	4.2.01.13.003.0035	Serviços Administrativos e Gerenciamentos	0,00	19.300,70	0,00	19.300,70D
2805	**4.2.01.13.008**	**OUTRAS DESPESAS MANUT. PROJ./SERVIÇOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**7.591,97**	**0,00**	**7.591,97D**
2806	4.2.01.13.008.0001	Alimentação	0,00	663,97	0,00	663,97D
2810	4.2.01.13.008.0005	Despesas com Software/Informática	0,00	109,00	0,00	109,00D
2811	4.2.01.13.008.0006	Material de Escritório	0,00	119,75	0,00	119,75D
2827	4.2.01.13.008.0022	Material de Expediente	0,00	6.699,25	0,00	6.699,25D
2832	**4.2.01.13.009**	**IMPOSTOS TAXAS E CONTRIBUIÇÕES - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**7.492,15**	**0,00**	**7.492,15D**
5058	4.2.01.13.009.0009	Retenções Federais	0,00	7.492,15	0,00	7.492,15D
2872	**4.2.01.14**	**DESPESAS - 33/2022 - NOVA EUROPA**	**0,00**	**94.751,39**	**0,00**	**94.751,39D**
2903	**4.2.01.14.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**94.751,39**	**0,00**	**94.751,39D**
2936	4.2.01.14.003.0033	Serviços Médicos	0,00	89.875,00	0,00	89.875,00D
4941	4.2.01.14.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	4.876,39	0,00	4.876,39D
3030	**4.2.01.15**	**DESPESAS - ARAMINA - 01/2023 - FEDERAL**	**0,00**	**64.875,32**	**0,00**	**64.875,32D**
3061	**4.2.01.15.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**64.875,32**	**0,00**	**64.875,32D**
3069	4.2.01.15.003.0008	Assessoria Contábil	0,00	400,00	0,00	400,00D
3094	4.2.01.15.003.0033	Serviços Médicos	0,00	52.662,23	0,00	52.662,23D
4953	4.2.01.15.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	11.813,09	0,00	11.813,09D
3188	**4.2.01.16**	**DESPESAS - ARAMINA - 01/2023 - ESTADUAL**	**0,00**	**28.359,26**	**0,00**	**28.359,26D**
3219	**4.2.01.16.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**26.480,00**	**0,00**	**26.480,00D**
3252	4.2.01.16.003.0033	Serviços Médicos	0,00	25.680,00	0,00	25.680,00D
4956	4.2.01.16.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	800,00	0,00	800,00D
3306	**4.2.01.16.009**	**IMPOSTOS TAXAS E CONTRIBUIÇÕES - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**1.879,26**	**0,00**	**1.879,26D**

Empresa: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**
C.N.P.J.: 39.781.326/0001-39
Endereço: RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SALA 01, SAO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
Período: 01/04/2024 - 30/04/2024
Insc. Junta Comercial: Data: 25/09/2020

IPAGES

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
5061	4.2.01.16.009.0009	Retenções Federais	0,00	1.879,26	0,00	1.879,26D
3346	**4.2.01.17**	**DESPESAS - ARAMINA - 01/2023 - MUNICIPAL**	**0,00**	**67.051,80**	**0,00**	**67.051,80D**
3347	**4.2.01.17.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**19.971,76**	**0,00**	**19.971,76D**
3348	4.2.01.17.001.0001	Ordenados	0,00	18.884,34	0,00	18.884,34D
3349	4.2.01.17.001.0002	Férias + 1/3 de Férias	0,00	181,34	0,00	181,34D
3350	4.2.01.17.001.0003	13º Salário	0,00	641,08	0,00	641,08D
4944	4.2.01.17.001.0024	Mobilidade	0,00	265,00	0,00	265,00D
3373	**4.2.01.17.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**1.576,51**	**0,00**	**1.576,51D**
3375	4.2.01.17.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	1.576,51	0,00	1.576,51D
3377	**4.2.01.17.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**44.890,70**	**0,00**	**44.890,70D**
3386	4.2.01.17.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	2.500,00	0,00	2.500,00D
3398	4.2.01.17.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	100,00	0,00	100,00D
3410	4.2.01.17.003.0033	Serviços Médicos	0,00	40.040,00	0,00	40.040,00D
4942	4.2.01.17.003.0034	Treinamentos e Capacitação	0,00	500,00	0,00	500,00D
4943	4.2.01.17.003.0035	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	1.750,70	0,00	1.750,70D
3437	**4.2.01.17.008**	**OUTRAS DESPESAS MANUT. PROJ./SERVIÇOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**612,83**	**0,00**	**612,83D**
3438	4.2.01.17.008.0001	Alimentação	0,00	384,08	0,00	384,08D
3442	4.2.01.17.008.0005	Despesas com Software/Informática	0,00	109,00	0,00	109,00D
3443	4.2.01.17.008.0006	Material de Escritório	0,00	119,75	0,00	119,75D
3504	**4.2.01.18**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - 01/2024 - FEDERAL**	**0,00**	**10.841,94**	**0,00**	**10.841,94D**
3535	**4.2.01.18.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**10.841,94**	**0,00**	**10.841,94D**
3544	4.2.01.18.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	1.200,00	0,00	1.200,00D
3568	4.2.01.18.003.0033	Serviços Médicos	0,00	5.191,94	0,00	5.191,94D
4947	4.2.01.18.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	4.450,00	0,00	4.450,00D
3662	**4.2.01.19**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - 01/2024 - ESTADUAL**	**0,00**	**674,45**	**0,00**	**674,45D**
3693	**4.2.01.19.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**175,00**	**0,00**	**175,00D**
3714	4.2.01.19.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	175,00	0,00	175,00D
3744	**4.2.01.19.007**	**TRANSPORTE DE VEÍCULOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**30,00**	**0,00**	**30,00D**
3746	4.2.01.19.007.0002	Combustível	0,00	30,00	0,00	30,00D
3753	**4.2.01.19.008**	**OUTRAS DESPESAS MANUT. PROJ./SERVIÇOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**469,45**	**0,00**	**469,45D**
3754	4.2.01.19.008.0001	Alimentação	0,00	469,45	0,00	469,45D
3820	**4.2.01.20**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - 01/2024 - MUNICIPAL**	**0,00**	**14.655,63**	**1.970,71**	**12.684,92D**
3821	**4.2.01.20.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**13.726,22**	**1.970,71**	**11.755,51D**
3822	4.2.01.20.001.0001	Ordenados	0,00	13.726,22	1.970,71	11.755,51D
3847	**4.2.01.20.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**929,41**	**0,00**	**929,41D**
3849	4.2.01.20.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	929,41	0,00	929,41D

RESUMO DO BALANCETE

ATIVO	504.822,71D	2.769.672,32	2.391.123,90	883.371,13D
PASSIVO	504.822,71C	1.948.321,07	2.363.895,05	920.396,69C
RECEITAS	0,00	836,02	987.988,59	987.152,57C
DESPESAS/CUSTOS - S/ RESTRIÇÃO	0,00	1.027.456,10	3.277,97	1.024.178,13D
RESULTADO	0,00	0,00	0,00	0,00
COMPENSAÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00
COMPENSAÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTAS DEVEDORAS	504.822,71D	3.797.128,42	2.394.401,87	1.907.549,26D
CONTAS CREDORAS	504.822,71C	1.949.157,09	3.351.883,64	1.907.549,26C
RESULTADO DO MES	0,00	1.024.178,13	987.152,57	37.025,56D
RESULTADO DO EXERCÍCIO	0,00	1.024.178,13	987.152,57	37.025,56D

ALDO DE FREITAS BRAGA
PRESIDENTE
CPF: 222.623.318-04

MARSSARO & NASCIMENTO SERVIÇOS CONTABEIS LTDA
Reg. no CRC - SP sob o No. 2SP044571/O-3
CPF: 418.671.698-60

Sistema licenciado para MARSSARO & NASCIMENTO SERVICOS CONTABEIS LTDA

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

Conta bancária

Banco 756, Agência 3195

Conta Corrente n° 7173-0

Mês de referência: ABRIL/2024

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - MÊS 04/2024			
TF 02/2022 - ITIRAPUÃ - CONTA 7173-0			
1	SALDO INICIAL - EXTRATO BANCÁRIO	R$	2.227,70
2	SALDO EM APLICAÇÃO	R$	-
3	(-) VALORES DEVOLVIDOS - ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
4	(+) REPASSES PÚBLICOS - EXTRATO BANCÁRIO	R$	-
5	(-) DÉBITOS - EXTRATO BANCÁRIO	R$	-
6	(+) CRÉDITOS - EXTRATO BANCÁRIO	R$	-
7	(+) RESGATES	R$	-
8	(-) APLICAÇÕES	R$	-
9	**SALDO ANEXO RP-10 TCE-SP**	**R$**	**2.227,70**

MARSSARO & NASCIMENTO SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA
CRC 2SP044.571/O-3

ALDO DE FREITAS BRAGA
PRESIDENTE

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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, 780 - SALA 01 - SÃO JOAQUIM - FRANCA/SP - CEP 14406-352
TELEFONE:	16 99996-1245 EMAIL: financeiro@institutoipages.org
SITE:	institutoipages.org
DATA ESTATUTO:	14/09/2020 DATA REGISTRO: 14/10/2020
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 ITIRAPUÃ 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	ITIRAPUÃ - SP

CADASTRO RESPONSÁVEL

NOME:	ALDO DE FREITAS BRAGA
CARGO:	PRESIDENTE
ENDEREÇO E CEP:*	RUA PAULINO LIBONI, 380 - SÃO JOAQUIM - FRANCA/SP - CEP 14406-340
TELEFONE:*	16 99249-7000 EMAIL:* aldo@wabraga.com.br
CPF:	222.623.318-04 RG: 34.032.164 SSP-SP
DATA ATA NOMEAÇÃO :	DATA REGISTRO :
PERIODO 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:	MARSSARO & NASCIMENTO SERVIÇOS CONTABEIS LTDA
ENDEREÇO E CEP:*	RUA PADRES AGOSTINIANOS, 1446 - JARDIM SEMINARIO - CEP 14.401-380
TELEFONE:*	16-3727-2655 EMAIL:* rc2contabilidade@outlook.com
CPF/CNPJ:	44.832.234/0001-70 CRC: 2SP 044.571/O-3

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

NOME:	CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO
CARGO:	CONTADOR
ENDEREÇO E CEP:*	RUA PADRES AGOSTINIANOS, 1446 - JARDIM SEMINARIO - CEP 14.401-380
TELEFONE:*	16-3727-2655 EMAIL:* rc2contabilidade@outlook.com
CPF:	418.671.698-60 RG: 48.096.278-9 SSP/SP

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

FINALIDADES ESTATUTÁRIAS:

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

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, 780 - SALA 01 - SÃO JOAQUIM - FRANCA/SP - CEP 14406-352

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: ALDO DE FREITAS BRAGA

CPF: *222.623.318-04*

OBJETO: *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 ITIRAPUÃ 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.*

EXERCÍCIO: *2024*

ORIGEM DOS RECURSOS (1): *ESTADUAL*

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Colaboração/Fomento nº	002/2022	23/12/2021	01/02/2022 a 31/01/2023	2.593.378,80
Aditamento nº	001	30/12/2022	07/01/2023 a 07/01/2024	3.072.149,28
Aditamento nº	002	27/12/2023	08/01/2024 a 08/01/2025	3.634.676,77
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				**2.227,70**
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				-
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				-
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				**2.227,70**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				**2.227,70**

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

ANEXO RP-10 - COMPLEMENTAR - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ORGAO PUBLICO: *PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA*
ORGANIZAÇAO DA SOCIEDADE CIVIL: *INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PUBLICA - IPAGES*
CNPJ: *39.781.326/0001-39*
ENDEREÇO E CEP: *RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780 - SALA 01 - SÃO JOAQUIM - FRANCA/SP - CEP 14406-352*
RESPONSAVEL(IS) PELA OSC: *ALDO DE FREITAS BRAGA*
CPF: *222.623.318-04*
NUMERO TERMO:

OBJETO: *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 ITIRAPUÃ 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: *ITIRAPUÃ - SP*

EXERCICIO: *2024*
ORIGEM DOS RECURSOS (1): *ESTADUAL*

DATA DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, HOLERITE, GUIA)	Nº DOC	CNPJ/CPF	CREDOR	COD	DESPESAS CONFORME PLANO DE TRABALHO		NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	DATA PAGAMENTO	Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (transf. Bancaria)
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					
				#N/D		#N/D					

Rua Antônio Torres Penedo nº 780 – Sala 01, bairro São Joaquim – Franca – SP
e-mail: administracao@institutoipages.org
www.institutoipages.org

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):	*ESTADUAL*				
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 SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	-	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancarias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**

(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 E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se 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	2.227,70
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCICIO (H+I)	-
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	2.227,70
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	2.227,70

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 30 DE ABRIL DE 2024

Responsáveis pela OSC:

nome: ALDO DE FREITAS BRAGA

cargo : PRESIDENTE

Carlos Alberto dos Santos Nascimento
CRC 1SP340581/O-2
CONTADOR

Empresa: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**
C.N.P.J.: 39.781.326/0001-39
Endereço: RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SALA 01, SAO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
Período: 01/04/2024 - 30/04/2024
Insc. Junta Comercial: Data: 25/09/2020

IPAGES

Folha: 0001
Número livro: 0001

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1	1	ATIVO	504.822,71D	2.769.672,32	2.391.123,90	883.371,13D
2	1.1	CIRCULANTE	360.979,73D	2.766.686,38	2.387.883,19	739.782,92D
3	1.1.01	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	360.979,73D	1.398.714,72	1.257.942,87	501.751,58D
7	1.1.01.02	BANCO CONTAS MOVIMENTO C/ RESTRIÇÃO	87.905,93D	1.212.735,33	1.177.990,20	122.651,06D
8	1.1.01.02.001	TC 01/2023 - ARAMINA - FEDERAL	3.463,80D	119.670,01	64.626,55	58.507,26D
9	1.1.01.02.001.0001	SICOOB - C/C 7180-3	3.463,80D	119.670,01	64.626,55	58.507,26D
10	1.1.01.02.002	TC 01/2022 - ITIRAPUÃ - MUNICIPAL	2.138,34D	13.277,19	8.431,21	6.984,32D
11	1.1.01.02.002.0001	SICOOB - C/C 6239-1	2.138,34D	13.277,19	8.431,21	6.984,32D
12	1.1.01.02.003	PROJ. RC-NE	9.146,93D	103.737,94	110.381,97	2.502,90D
13	1.1.01.02.003.0001	SICOOB - C/C 6259-6	9.146,93D	103.737,94	110.381,97	2.502,90D
14	1.1.01.02.004	TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - MUNICIPAL	9.671,18D	268.439,03	268.110,21	10.000,00D
15	1.1.01.02.004.0001	SICOOB - C/C 6260-0	9.671,18D	268.439,03	268.110,21	10.000,00D
16	1.1.01.02.005	TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - FEDERAL	23.679,59D	13.641,58	27.321,17	10.000,00D
17	1.1.01.02.005.0001	SICOOB - C/C 7171-4	23.679,59D	13.641,58	27.321,17	10.000,00D
18	1.1.01.02.006	TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - ESTADUAL	2.227,70D	0,00	0,00	2.227,70D
19	1.1.01.02.006.0001	SICOOB - C/C 7173-0	2.227,70D	0,00	0,00	2.227,70D
20	1.1.01.02.007	TC 01/2024 - ITIRAPUÃ - ESTADUAL	2.091,66D	0,00	1.872,61	219,05D
21	1.1.01.02.007.0001	SICOOB - C/C 7176-5	2.091,66D	0,00	1.872,61	219,05D
22	1.1.01.02.008	TC 01/2023 - ARAMINA - MUNICIPAL	12.737,62D	75.200,00	77.937,62	10.000,00D
23	1.1.01.02.008.0001	SICOOB - C/C 7178-1	12.737,62D	75.200,00	77.937,62	10.000,00D
24	1.1.01.02.009	TC 01/2023 - ARAMINA - ESTADUAL	2,17D	29.642,24	28.628,86	1.015,55D
25	1.1.01.02.009.0001	SICOOB - C/C 7179-0	2,17D	29.642,24	28.628,86	1.015,55D
26	1.1.01.02.010	TF 01/2022 - PRADÓPOLIS - MUNICIPAL	17.840,30D	376.941,32	384.781,62	10.000,00D
27	1.1.01.02.010.0001	SICOOB - C/C 6256-1	17.840,30D	376.941,32	384.781,62	10.000,00D
28	1.1.01.02.011	TF 01/2022 - PRADÓPOLIS - FEDERAL	4.359,82D	101.250,00	104.415,54	1.194,28D
29	1.1.01.02.011.0001	SICOOB - C/C 7177-3	4.359,82D	101.250,00	104.415,54	1.194,28D
30	1.1.01.02.012	CONT PONTAL - 03/2021 - BES3	546,82D	19.805,73	20.352,55	0,00
31	1.1.01.02.012.0001	SICOOB - C/C 7181-1	546,82D	19.805,73	20.352,55	0,00
4945	1.1.01.02.013	TC 01/2024 - ITIRAPUÃ - FEDERAL	0,00	91.130,29	81.130,29	10.000,00D
4946	1.1.01.02.013.0001	SICOOB - C/C 7175-7	0,00	91.130,29	81.130,29	10.000,00D
32	1.1.01.03	BANCO CONTAS APLICAÇÃO C/ RESTRIÇÃO	245.534,12D	161.737,40	58.350,06	348.921,46D
33	1.1.01.03.001	TF 01/2022 - PRADÓPOLIS - MUNICIPAL	70.136,48D	15.526,80	3.000,00	82.663,28D
34	1.1.01.03.001.0001	SICOOB - C/C 6256-1	70.136,48D	15.526,80	3.000,00	82.663,28D
35	1.1.01.03.002	TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - MUNICIPAL	92.080,25D	41.545,38	0,00	133.625,63D
36	1.1.01.03.002.0001	SICOOB - C/C 6260-0	92.080,25D	41.545,38	0,00	133.625,63D
37	1.1.01.03.003	TE 01/2022 - ARAMINA - MUNICIPAL	50.097,48D	21.105,61	45.000,00	26.203,09D
38	1.1.01.03.003.0001	SICOOB - C/C 7178-1	50.097,48D	21.105,61	45.000,00	26.203,09D
39	1.1.01.03.004	PROJ. RC-NE	2.666,49D	6.252,04	1.350,06	7.568,47D
40	1.1.01.03.004.0001	SICOOB - C/C 6259-6	2.666,49D	6.252,04	1.350,06	7.568,47D
41	1.1.01.03.005	TC 01/2024 - ITIRAPUÃ - FEDERAL	0,00	65.068,06	0,00	65.068,06D
42	1.1.01.03.005.0001	SICOOB - C/C 7175-7	0,00	65.068,06	0,00	65.068,06D
43	1.1.01.03.006	TC 01/2022 - ARAMINA - FEDERAL	10.019,50D	12,55	9.000,00	1.032,05D
44	1.1.01.03.006.0001	SICOOB - C/C 7180-3	10.019,50D	12,55	9.000,00	1.032,05D
45	1.1.01.03.007	PROJ. 02/02 - ITIRAPUÃ - ESTADUAL	20.533,92D	21,10	0,00	20.555,02D
46	1.1.01.03.007.0001	SICOOB - C/C 7173-0	20.533,92D	21,10	0,00	20.555,02D
4937	1.1.01.03.008	TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - FEDERAL	0,00	12.205,86	0,00	12.205,86D
4938	1.1.01.03.008.0001	SICOOB - C/C 7171-4	0,00	12.205,86	0,00	12.205,86D
51	1.1.01.96	BANCOS CONTA MOVIMENTO S/ RESTRIÇÃO	4.540,21D	22.496,97	21.602,61	5.434,57D
52	1.1.01.96.001	CONTAS	4.540,21D	22.496,97	21.602,61	5.434,57D
53	1.1.01.96.001.0001	BANCO C6 S/A	4.540,21D	22.496,97	21.602,61	5.434,57D
54	1.1.01.97	BANCO CONTA APLICAÇÃO - S/ RESTRIÇÃO	22.999,47D	1.745,02	0,00	24.744,49D
55	1.1.01.97.001	CONTAS	22.999,47D	1.745,02	0,00	24.744,49D
56	1.1.01.97.001.0001	BANCO C6 S/A	22.999,47D	1.745,02	0,00	24.744,49D
57	1.1.02	CRÉDITOS A RECEBER	0,00	1.367.971,66	1.129.940,32	238.031,34D
58	1.1.02.01	CRÉDITOS SUBVENÇÕES GOVERNAMENTAIS	0,00	1.248.244,07	1.010.272,73	237.971,34D
59	1.1.02.01.001	SUBVENÇÕES A RECEBER	0,00	1.248.244,07	1.010.272,73	237.971,34D
60	1.1.02.01.001.0001	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ	0,00	615.641,10	377.849,47	237.791,63D

Sistema licenciado para MARSSARO & NASCIMENTO SERVICOS CONTABEIS LTDA

Empresa: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**
C.N.P.J.: 39.781.326/0001-39
Endereço: RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SALA 01, SAO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
Período: 01/04/2024 - 30/04/2024
Insc. Junta Comercial: Data: 25/09/2020

IPAGES

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
61	1.1.02.01.001.0002	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA	0,00	169.712,24	169.712,24	0,00
62	1.1.02.01.001.0003	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADÓPOLIS	0,00	462.890,73	462.711,02	179,71D
65	**1.1.02.02**	**CRÉDITOS PARCERIAS PRIVADAS**	**0,00**	**119.543,51**	**119.543,51**	**0,00**
66	**1.1.02.02.001**	**PARCERIAS PRIVADAS**	**0,00**	**119.543,51**	**119.543,51**	**0,00**
68	1.1.02.02.001.0002	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE NOVA EUROPA	0,00	99.737,88	99.737,88	0,00
69	1.1.02.02.001.0003	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	0,00	19.805,63	19.805,63	0,00
88	**1.1.02.05**	**TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR**	**0,00**	**124,08**	**124,08**	**0,00**
89	**1.1.02.05.001**	**TRIBUTOS FEDERAIS**	**0,00**	**124,08**	**124,08**	**0,00**
90	1.1.02.05.001.0001	INSS a Recuperar	0,00	124,08	124,08	0,00
105	**1.1.02.08**	**OUTROS CRÉDITOS**	**0,00**	**60,00**	**0,00**	**60,00D**
106	**1.1.02.08.001**	**OUTROS CRÉDITOS**	**0,00**	**60,00**	**0,00**	**60,00D**
5073	1.1.02.08.001.0002	Valores Pagos a Maior a receber	0,00	60,00	0,00	60,00D
116	**1.2**	**NAO CIRCULANTE**	**143.842,98D**	**2.985,94**	**3.240,71**	**143.588,21D**
126	**1.2.02**	**INVESTIMENTO**	**300,00D**	**0,00**	**0,00**	**300,00D**
127	**1.2.02.01**	**INVESTIMENTO**	**300,00D**	**0,00**	**0,00**	**300,00D**
130	**1.2.02.01.002**	**PARTICIPAÇÕES EM OUTRAS EMPRESAS**	**300,00D**	**0,00**	**0,00**	**300,00D**
131	1.2.02.01.002.0001	BANCO SICOOB	300,00D	0,00	0,00	300,00D
132	**1.2.03**	**ATIVO IMOBILIZADO**	**133.142,98D**	**2.985,94**	**3.240,71**	**132.888,21D**
133	**1.2.03.01**	**IMOBILIZADO COM RESTRIÇÃO**	**8.133,32D**	**2.315,94**	**109,08**	**10.340,18D**
134	**1.2.03.01.001**	**IMOBILIZADO**	**9.036,92D**	**2.315,94**	**0,00**	**11.352,86D**
139	1.2.03.01.001.0005	Máquinas e Equipamentos	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
140	1.2.03.01.001.0006	Equipamentos de Informática e Equip. Eletronicos	0,00	2.315,94	0,00	2.315,94D
144	**1.2.03.01.002**	**(-) DEPRECIACAO ACUMULADA**	**903,60C**	**0,00**	**109,08**	**1.012,68C**
149	1.2.03.01.002.0005	(-) Depreciação Acumulada Máquinas e Equipamentos	903,60C	0,00	75,31	978,91C
150	1.2.03.01.002.0006	(-) Depreciação Acumulada Equipamentos de Informática	0,00	0,00	33,77	33,77C
155	**1.2.03.02**	**IMOBILIZADO SEM RESTRIÇÃO**	**125.009,66D**	**670,00**	**3.131,63**	**122.548,03D**
156	**1.2.03.02.001**	**IMOBILIZADO**	**155.140,00D**	**670,00**	**0,00**	**155.810,00D**
160	1.2.03.02.001.0004	Veículos	147.000,00D	0,00	0,00	147.000,00D
164	1.2.03.02.001.0008	Móveis e Utensílios	8.140,00D	670,00	0,00	8.810,00D
166	**1.2.03.02.002**	**(-) DEPRECIACAO ACUMULADA**	**30.130,34C**	**0,00**	**3.131,63**	**33.261,97C**
170	1.2.03.02.002.0004	(-) Depreciação Acumulada Veículos	29.400,00C	0,00	3.062,50	32.462,50C
174	1.2.03.02.002.0008	(-) Depreciação Acumulada Móveis e Utensílios	730,34C	0,00	69,13	799,47C
188	**1.2.04**	**ATIVO INTANGIVEL**	**10.400,00D**	**0,00**	**0,00**	**10.400,00D**
189	**1.2.04.01**	**ATIVO INTANGIVEL**	**10.400,00D**	**0,00**	**0,00**	**10.400,00D**
190	**1.2.04.01.001**	**BENS INTANGÍVEIS**	**10.400,00D**	**0,00**	**0,00**	**10.400,00D**
191	1.2.04.01.001.0001	Software	10.400,00D	0,00	0,00	10.400,00D
202	**2**	**PASSIVO**	**504.822,71C**	**1.948.321,07**	**2.363.895,05**	**920.396,69C**
203	**2.1**	**CIRCULANTE**	**150.335,02C**	**1.948.321,07**	**2.363.895,05**	**565.909,00C**
204	**2.1.01**	**FORNECEDORES NACIONAIS DE PRODUTOS/BENS/SERVIÇOS**	**42.262,38C**	**804.342,73**	**804.781,65**	**42.701,30C**
205	**2.1.01.01**	**FORNECEDORES GERAIS**	**42.262,38C**	**804.342,73**	**804.781,65**	**42.701,30C**
206	**2.1.01.01.001**	**FORNECEDORES**	**42.262,38C**	**804.342,73**	**804.781,65**	**42.701,30C**
207	2.1.01.01.001.0000	FRANCAUTO AUTOMÓVEIS E REPRESENTAÇÃO LTDA	38.692,38C	2.540,92	0,00	36.151,46C
208	2.1.01.01.001.0001	49.357.928 LEANDRO DE OLIVEIRA SANTOS	3.570,00C	1.785,00	0,00	1.785,00C
209	2.1.01.01.001.0002	RODRIGO RISSATI URIAS 32290540838	0,00	2.234,00	2.234,00	0,00
210	2.1.01.01.001.0003	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	0,00	47.114,30	47.114,30	0,00
211	2.1.01.01.001.0004	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS	0,00	4.198,38	4.198,22	0,16D
212	2.1.01.01.001.0005	APIC CONSULTORIA E ASSESSORIA EM SAUDE E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	0,00	7.767,95	7.767,95	0,00
213	2.1.01.01.001.0006	KALUNGA S.A.	0,00	2.315,94	2.315,94	0,00
214	2.1.01.01.001.0007	VINICIUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	10.098,60	10.098,60	0,00
215	2.1.01.01.001.0008	MULTICLINICA SERVIÇOS MÉDICOS DE FRANCA EIRELI	0,00	2.111,62	2.111,62	0,00
216	2.1.01.01.001.0009	BOM FUTURO MEDICINA LTDA	0,00	3.378,60	3.378,60	0,00
217	2.1.01.01.001.0010	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	0,00	15.180,88	15.180,88	0,00
218	2.1.01.01.001.0011	FARIA RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	1.249,80	1.249,80	0,00
219	2.1.01.01.001.0012	CLINICA MEDICA HARAN LTDA	0,00	32.300,00	32.300,00	0,00
220	2.1.01.01.001.0013	CLINICA MEDICA SANTANA GALVÃO LTDA	0,00	3.250,00	3.250,00	0,00
221	2.1.01.01.001.0014	DIEGO PORTO LTDA	0,00	1.350,00	1.350,00	0,00
222	2.1.01.01.001.0015	PLEX SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	5.400,00	5.400,00	0,00
223	2.1.01.01.001.0016	RRODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	6.249,00	6.249,00	0,00
224	2.1.01.01.001.0017	MM PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	4.810,32	4.810,32	0,00
225	2.1.01.01.001.0018	CLINICA MEDICA ITIRAPUÃ LTDA	0,00	18.643,73	18.643,73	0,00
226	2.1.01.01.001.0019	MAGALHÃES & LACERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	2.700,00	2.700,00	0,00
227	2.1.01.01.001.0020	JP LEAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	0,00	1.350,00	1.350,00	0,00
228	2.1.01.01.001.0021	BBLRS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	2.040,00	2.040,00	0,00
229	2.1.01.01.001.0022	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	4.692,50	4.692,50	0,00
230	2.1.01.01.001.0023	DOUTOR RESOLVE MEDICINA LTDA	0,00	2.815,50	2.815,50	0,00
231	2.1.01.01.001.0024	REQUER GESTAO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	0,00	41.121,17	41.121,17	0,00

Empresa: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**
C.N.P.J.: 39.781.326/0001-39
Endereço: RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SALA 01, SAO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
Período: 01/04/2024 - 30/04/2024
Insc. Junta Comercial: Data: 25/09/2020

IPAGES

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
232	2.1.01.01.001.0025	SQP & CIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	4.999,20	4.999,20	0,00
233	2.1.01.01.001.0026	GATE - GRUPO AVANÇADO DE TREINAMENTO EM EMERGENCIAS LTDA	0,00	21.411,00	21.411,00	0,00
234	2.1.01.01.001.0027	52.135.239 LETICIA DA SILVA MELLO	0,00	4.998,79	4.998,79	0,00
235	2.1.01.01.001.0028	VINICIUS DINIZ FERREIRA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	1.350,00	1.350,00	0,00
236	2.1.01.01.001.0029	RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	0,00	13.144,57	13.144,57	0,00
237	2.1.01.01.001.0030	LANCHONETE E PIZZARIA ZANZA	0,00	142,40	142,40	0,00
238	2.1.01.01.001.0031	W A BRAGA CONSULTORIA E APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI	0,00	16.076,36	16.076,36	0,00
239	2.1.01.01.001.0032	PONTO SOCORRO RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA	0,00	200,00	200,00	0,00
240	2.1.01.01.001.0033	MARCIA GABRIELLY TELES DE MACEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	1.300,80	1.300,80	0,00
241	2.1.01.01.001.0034	ARINGUERI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	0,00	21.604,80	21.604,80	0,00
242	2.1.01.01.001.0035	AMANDA AGUIAR LOUREIRO	0,00	4.054,32	4.054,32	0,00
243	2.1.01.01.001.0036	LBM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	4.000,80	4.000,80	0,00
244	2.1.01.01.001.0037	DE RUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	10.652,40	10.652,40	0,00
245	2.1.01.01.001.0038	SEMMIC S.S.	0,00	5.205,15	5.205,15	0,00
246	2.1.01.01.001.0039	ANA PAULA SANTOS MENEZES EIRELI	0,00	6.334,88	6.334,88	0,00
247	2.1.01.01.001.0040	CLINICA MEDICA CASTILHO E CARDOSO LTDA	0,00	5.067,90	5.067,90	0,00
248	2.1.01.01.001.0041	CLINICA ODONTOLOGICA - MARIA RITA FERRACIN - LTDA	0,00	3.500,00	3.500,00	0,00
249	2.1.01.01.001.0042	VANESSA GIOVANINI GASPAROTO LTDA	0,00	6.916,80	6.916,80	0,00
250	2.1.01.01.001.0043	GPMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	5.856,24	5.856,24	0,00
251	2.1.01.01.001.0044	BUENO & BUENO SOLUÇÕES MEDICAS LTDA	0,00	10.811,52	10.811,52	0,00
252	2.1.01.01.001.0045	PRIETO MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	9.204,00	9.204,00	0,00
253	2.1.01.01.001.0046	CENTRO INTEGRADO DE MEDICINA JOGULE LTDA	0,00	8.752,68	8.752,68	0,00
254	2.1.01.01.001.0047	GAMERO & TRISTAO LTDA	0,00	31.167,58	31.167,58	0,00
255	2.1.01.01.001.0048	MDG LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA	0,00	6.490,00	6.490,00	0,00
256	2.1.01.01.001.0049	RJB NOGUEIRA SERVIÇOS MEDICOS S/S	0,00	10.900,00	10.900,00	0,00
257	2.1.01.01.001.0050	SILVA & VILELA SERVIÇOS DE PROTESES LTDA	0,00	10.020,00	10.020,00	0,00
258	2.1.01.01.001.0051	PEDRO NAUFAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	4.853,32	4.853,32	0,00
259	2.1.01.01.001.0052	PAULO HENRIQUE LIRA DE AQUINO SERVIÇOS MEDICOS LIMITADA	0,00	37.571,60	37.571,60	0,00
260	2.1.01.01.001.0053	ROSANA MARA DE AGUIAR ROSADO	0,00	209,25	209,25	0,00
261	2.1.01.01.001.0054	ARTHUR ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	11.904,00	11.904,00	0,00
262	2.1.01.01.001.0055	HAMILTON ANTONIO PERRONE	0,00	6.607,04	6.607,04	0,00
263	2.1.01.01.001.0056	FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	0,00	960,00	960,00	0,00
264	2.1.01.01.001.0057	LIVRARIA E PAPELARIA MENDONÇA DE FRANCA LTDA EPP	0,00	239,50	239,50	0,00
265	2.1.01.01.001.0058	NIBO SOFTWARES E CURSOS LTDA	0,00	218,00	218,00	0,00
266	2.1.01.01.001.0059	JULIANA GOMES PAIXAO	0,00	3.500,00	3.500,00	0,00
267	2.1.01.01.001.0060	MARIANA EL KADRE RUSSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	9.840,00	9.840,00	0,00
268	2.1.01.01.001.0061	EDUARDA ABDUCH SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	14.940,00	14.940,00	0,00
269	2.1.01.01.001.0062	SUA SEDE ATENDIMENTOS MULTIDICIPLINARES EM SAUDE LTDA	0,00	5.760,00	5.760,00	0,00
270	2.1.01.01.001.0063	BARBARA DA SILVA PASCHOAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	6.850,00	6.850,00	0,00
271	2.1.01.01.001.0064	ULTRA - RADIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	28.446,80	28.446,80	0,00
272	2.1.01.01.001.0065	EDUARDO VANONI SAUDE LTDA	0,00	13.617,60	13.617,60	0,00
273	2.1.01.01.001.0066	B M SANTELLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	15.200,00	15.200,00	0,00
274	2.1.01.01.001.0067	FERNANDO I. M. GIORJÃO & CIA. S/S LTDA	0,00	3.547,53	3.547,53	0,00
275	2.1.01.01.001.0068	GABRIELA FERREIRA SANTOS & CIA LTDA	0,00	1.220,81	1.220,81	0,00
276	2.1.01.01.001.0069	BARICHELLO E BARICHELLO SERVIÇOS MEDICOS S/S	0,00	5.067,90	5.067,90	0,00
277	2.1.01.01.001.0070	EDUARDO RIBEIRO ESPER LTDA	0,00	1.300,80	1.300,80	0,00
278	2.1.01.01.001.0071	REST CAMINHO DA ROÇA	0,00	175,45	175,45	0,00
279	2.1.01.01.001.0072	AUTO POSTO SANTA GIANNA LTDA	0,00	30,00	30,00	0,00
280	2.1.01.01.001.0073	CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA	0,00	4.741,94	4.741,94	0,00
281	2.1.01.01.001.0074	49.038.790 MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	0,00	3.420,00	3.420,00	0,00
282	2.1.01.01.001.0075	SOLUÇÃO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	0,00	840,00	840,00	0,00
283	2.1.01.01.001.0076	RC CLINICA MEDICA LTDA	0,00	4.785,79	4.785,79	0,00
284	2.1.01.01.001.0077	45.081.974 KETULLY FERNANDA ASCENCIO CADORIM	0,00	1.510,00	1.510,00	0,00
286	2.1.01.01.001.0079	CHURRASCARIA POSTO DO JAPÃO	0,00	86,00	86,00	0,00
287	2.1.01.01.001.0080	CLINICA MEDICA LAURO FIOD LTDA	0,00	25.820,00	25.820,00	0,00
288	2.1.01.01.001.0081	VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA	0,00	5.200,00	5.200,00	0,00
289	2.1.01.01.001.0082	BEM PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA	0,00	7.714,47	7.714,47	0,00
290	2.1.01.01.001.0083	CLINICA MEDICA MANTOANI LTDA	0,00	5.200,00	5.200,00	0,00
291	2.1.01.01.001.0084	THIAGO HENRIQUE PALMIERI	0,00	4.504,80	4.504,80	0,00
292	2.1.01.01.001.0085	PEIXOTO TELLES MEDICINA LTDA	0,00	1.600,00	1.600,00	0,00
293	2.1.01.01.001.0086	PETRUS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	10.284,22	10.284,22	0,00
294	2.1.01.01.001.0087	FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	11.356,25	11.356,25	0,00
295	2.1.01.01.001.0088	JOYCE MENDES LUCINDO LTDA	0,00	16.000,00	16.000,00	0,00
296	2.1.01.01.001.0089	CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA DRA. DANIELA DIOGO DE OLIVEIRA CARACATO LTDA	0,00	1.550,00	1.550,00	0,00
297	2.1.01.01.001.0090	JIVAGO JORGE SCANDIUZZI E CIA. LTDA	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00
298	2.1.01.01.001.0091	ITALO GABRIEL BELTRAME VAZZOLER CLINICA	0,00	2.700,00	2.700,00	0,00
299	2.1.01.01.001.0092	NOELE PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	7.950,00	7.950,00	0,00
300	2.1.01.01.001.0093	QUESSADA CLINICA INTEGRADA LTDA	0,00	10.000,00	10.000,00	0,00
301	2.1.01.01.001.0094	MARCELO KFOURI DE OLIVEIRA	0,00	15.907,57	15.907,57	0,00

Sistema licenciado para MARSSARO & NASCIMENTO SERVICOS CONTABEIS LTDA

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
302	2.1.01.01.001.0095	JOAO VITOR PIRES DE CAMARGO CLNICA MEDICA	0,00	2.650,00	2.650,00	0,00
303	2.1.01.01.001.0096	BEM ESTAR CLINICA FIUZA LTDA	0,00	5.400,00	5.400,00	0,00
304	2.1.01.01.001.0097	ELIANA APARECIDA REVOREDO LTDA	0,00	6.175,00	6.175,00	0,00
305	2.1.01.01.001.0098	A.C.R. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	3.950,00	3.950,00	0,00
306	2.1.01.01.001.0099	GUIMARAES DULTRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	5.300,00	5.300,00	0,00
307	2.1.01.01.001.0100	WI CONSULTORIA	0,00	2.520,00	2.520,00	0,00
308	2.1.01.01.001.0101	RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	0,00	2.000,00	2.000,00	0,00
309	2.1.01.01.001.0102	REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NAT 2 SUBDISTRITO FRANCA	0,00	16,74	16,74	0,00
310	2.1.01.01.001.0103	2 OFICIAL DE REGISTRO DE TITULOS	0,00	443,61	443,61	0,00
311	2.1.01.01.001.0104	TRAVESSIA COMERCIO DE DERIVADOS PETROLEO LTDA	0,00	128,41	128,41	0,00
312	2.1.01.01.001.0105	POSTO ACACIAS LTDA	0,00	105,87	105,87	0,00
313	2.1.01.01.001.0106	MATEUS PEREIRA PERES	0,00	242,00	242,00	0,00
314	2.1.01.01.001.0107	NEMORA GIMENES NASCIMENTO EIRELI	0,00	28,71	28,71	0,00
315	2.1.01.01.001.0108	PIPASAN COMECIAL LTDA	0,00	275,10	275,10	0,00
316	2.1.01.01.001.0109	SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA	0,00	168,22	168,22	0,00
317	2.1.01.01.001.0110	EMP. BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0,00	36,30	36,30	0,00
318	2.1.01.01.001.0111	TAIS CRISTINA DA SILVA 381.104.568-71 (ATELIE DOS PAES)	0,00	57,90	57,90	0,00
319	2.1.01.01.001.0112	FATIMA REGINA AMORIM SCHEIBE	0,00	28,00	28,00	0,00
320	2.1.01.01.001.0113	CAKE ART	0,00	179,97	179,97	0,00
321	2.1.01.01.001.0114	UNIMED DE FRANCA SOC. COOP. DE SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	524,20	524,20	0,00
322	2.1.01.01.001.0115	49.605.706 ALESSANDRA CAMARA SOUSA	0,00	75,00	75,00	0,00
323	2.1.01.01.001.0116	AUTO POSTO DISTRITAL LTDA	0,00	1.911,55	1.911,55	0,00
324	2.1.01.01.001.0117	EBPOS - ESCOLA DE POS-GRADUAÇAO E CURSOS LTDA	0,00	1.050,00	1.050,00	0,00
325	2.1.01.01.001.0118	36.979.402 NATHAN FELIPE CARNEIRO DA CRUZ	0,00	2.000,00	6.000,00	4.000,00C
326	2.1.01.01.001.0119	VILLE ATLANTICO HOTEIS E TUR. LTDA	0,00	969,00	969,00	0,00
327	2.1.01.01.001.0120	J P GADIOLI LTDA	0,00	181,50	181,50	0,00
328	2.1.01.01.001.0121	AUTO POSTO BARTOLOMEU DE GUSMAO II LTDA	0,00	176,63	176,63	0,00
329	2.1.01.01.001.0122	COMERCIAL R B R DE COMBUSTIVEIS LTDA	0,00	30,00	30,00	0,00
330	2.1.01.01.001.0123	GABRIELA TUMBIOLO SANTOS 435.097.538-10	0,00	740,00	740,00	0,00
331	2.1.01.01.001.0124	DESEJO E SABOR IND. E COM. DE PROD. ALIM. LTDA	0,00	135,00	135,00	0,00
332	2.1.01.01.001.0125	MAPA PAPELARIA LTDA	0,00	35,25	35,25	0,00
333	2.1.01.01.001.0126	DESTAK FRANCA MOVEIS PARA ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA	0,00	1.030,00	1.030,00	0,00
334	2.1.01.01.001.0127	D R LOJA DE CONVENIENCIA LTDA	0,00	30,00	30,00	0,00
336	2.1.01.01.001.0129	HOTEL NACIONAL INN RIBEIRAO PRETO LTDA	0,00	268,29	268,29	0,00
337	2.1.01.01.001.0130	MAURILDA DE FATIMA PESSONI	0,00	99,44	99,44	0,00
339	2.1.01.01.001.0132	MARILIA DERMINIO CAMPOS ARAUJO LTDA	0,00	90,00	90,00	0,00
340	2.1.01.01.001.0133	J FERREIRA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	0,00	0,00	45,00	45,00C
341	2.1.01.01.001.0134	REIS BARBOSA & JACINTHO COM. DE EQUIP. PARA INFORMATICA LTDA	0,00	0,00	720,00	720,00C
359	**2.1.03**	**OBRIGAÇÕES COM FUNCIONÁRIOS**				
360	**2.1.03.01**	**OBRIGAÇÕES COM FUNCIONÁRIOS**	**98.911,97C**	**137.627,84**	**245.995,28**	**207.279,41C**
361	**2.1.03.01.001**	**OBRIGAÇÕES COM PESSOAL**	**98.911,97C**	**137.627,84**	**245.995,28**	**207.279,41C**
362	2.1.03.01.001.0001	Salários a pagar	**84.509,85C**	**123.101,64**	**172.742,36**	**134.150,57C**
365	2.1.03.01.001.0004	Rescisão Contratual a pagar	81.465,16C	117.012,26	169.697,67	134.150,57C
			3.044,69C	6.089,38	3.044,69	0,00
383	**2.1.03.01.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL**	**14.402,12C**	**14.526,20**	**40.246,97**	**40.122,89C**
384	2.1.03.01.002.0001	IRRF s/ Folha de Pagamento a recolher	37,95C	37,95	0,00	0,00
385	2.1.03.01.002.0002	INSS a recolher	7.135,02C	7.135,02	0,00	0,00
386	2.1.03.01.002.0003	FGTS s/ Folha de Pagamento a recolher	7.229,15C	7.229,15	12.247,97	12.247,97C
388	2.1.03.01.002.0005	DCTFWEB a recolher	0,00	124,08	27.999,00	27.874,92C
395	**2.1.03.01.005**	**PROVISÃO DE FÉRIAS**	**0,00**	**0,00**	**7.701,43**	**7.701,43C**
396	2.1.03.01.005.0001	Provisão de Férias	0,00	0,00	7.131,13	7.131,13C
398	2.1.03.01.005.0003	Provisão de FGTS s/ Férias	0,00	0,00	570,30	570,30C
400	**2.1.03.01.006**	**PROVISÃO DE 13º SALÁRIO**	**0,00**	**0,00**	**25.304,52**	**25.304,52C**
401	2.1.03.01.006.0001	Provisão de 13º Salário	0,00	0,00	23.430,40	23.430,40C
403	2.1.03.01.006.0003	Provisão de FGTS s/ 13º Salário	0,00	0,00	1.874,12	1.874,12C
405	**2.1.04**	**OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS**				
406	**2.1.04.01**	**OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS**	**9.160,67C**	**639,06**	**714,60**	**9.236,21C**
407	**2.1.04.01.001**	**RETENÇÕES NA FONTE**	**9.160,67C**	**639,06**	**714,60**	**9.236,21C**
410	2.1.04.01.001.0003	ISS Retido na Fonte PJ a recolher	**0,00**	**0,00**	**714,60**	**714,60C**
414	**2.1.04.01.003**	**PARCELAMENTOS - CIRCULANTE**	0,00	0,00	714,60	714,60C
415	2.1.04.01.003.0001	Parcelamento/Multa - P.M. de Franca	**9.160,67C**	**639,06**	**0,00**	**8.521,61C**
			9.160,67C	639,06	0,00	8.521,61C
442	**2.1.08**	**CRÉDITOS A REALIZAR**				
443	**2.1.08.01**	**CRÉDITOS SUBVENÇÕES GOVERNAMENTAIS**	**0,00**	**930.103,06**	**1.236.795,14**	**306.692,08C**
444	**2.1.08.01.001**	**SUBVENÇÕES A APROPRIAR**	**0,00**	**930.103,06**	**1.236.795,14**	**306.692,08C**
445	2.1.08.01.001.0001	TF 02/2022 - ITIRAPUÃ	**0,00**	**930.103,06**	**1.236.795,14**	**306.692,08C**
446	2.1.08.01.001.0002	TF 01/2022 - ITIRAPUÃ	0,00	281.252,63	396.787,71	115.535,08C
447	2.1.08.01.001.0003	TC 01/2024 - ITIRAPUÃ	0,00	10.464,86	25.143,88	14.679,02C
448	2.1.08.01.001.0004	TF 01/2022 - PRADÓPOLIS	0,00	24.201,31	182.260,58	158.059,27C
449	2.1.08.01.001.0005	TC 01/2023 - ARAMINA	0,00	453.897,88	462.890,73	8.992,85C
			0,00	160.286,38	169.712,24	9.425,86C

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
470	2.1.10	CRÉDITOS A DEVOLVER	0,00	75.608,38	75.608,38	0,00
471	2.1.10.01	CONVÊNIOS/SUBVENÇÕES A DEVOLVER	0,00	75.608,38	75.608,38	0,00
472	2.1.10.01.001	CRÉDITOS SUBVENÇÕES GOVERNAMENTAIS A DEVOLVER	0,00	75.608,38	75.608,38	0,00
473	2.1.10.01.001.0001	Subvenções a devolver	0,00	75.608,38	75.608,38	0,00
497	2.3	PATRIMÔNIO	354.487,69C	0,00	0,00	354.487,69C
498	2.3.99	PATRIMÔNIO SOCIAL	354.487,69C	0,00	0,00	354.487,69C
499	2.3.99.01	PATRIMÔNIO SOCIAL	354.487,69C	0,00	0,00	354.487,69C
502	2.3.99.01.002	SUPERÁVIT OU DÉFICIT ACUMULADO	354.487,69C	0,00	0,00	354.487,69C
503	2.3.99.01.002.0001	Superávit ou Déficit Acumulado	354.487,69C	0,00	0,00	354.487,69C
518	3	RECEITAS	0,00	836,02	987.988,59	987.152,57C
519	3.1	RECEITAS OPERACIONAIS	0,00	836,02	987.988,59	987.152,57C
520	3.1.01	RECEITAS COM RESTRIÇÃO	0,00	0,00	855.505,89	855.505,89C
521	3.1.01.01	RECEITAS, PARCERIAS E SUBVENÇÕES	0,00	0,00	854.494,68	854.494,68C
522	3.1.01.01.001	TF 02/2022 - ITIRAPUÃ	0,00	0,00	281.252,63	281.252,63C
523	3.1.01.01.001.0001	TF - FEDERAL	0,00	0,00	12.929,32	12.929,32C
4964	3.1.01.01.001.0003	TF - MUNICIPAL	0,00	0,00	268.323,31	268.323,31C
524	3.1.01.01.002	TF 01/2022 - ITIRAPUÃ	0,00	0,00	10.464,86	10.464,86C
4966	3.1.01.01.002.0003	TF - MUNICIPAL	0,00	0,00	10.464,86	10.464,86C
530	3.1.01.01.003	TC 01/2024 - ITIRAPUÃ	0,00	0,00	24.201,31	24.201,31C
527	3.1.01.01.003.0001	TC - FEDERAL	0,00	0,00	10.841,94	10.841,94C
531	3.1.01.01.003.0002	TC - ESTADUAL	0,00	0,00	674,45	674,45C
4967	3.1.01.01.003.0003	TC - MUNICIPAL	0,00	0,00	12.684,92	12.684,92C
532	3.1.01.01.004	TF 01/2022 - PRADÓPOLIS	0,00	0,00	378.289,50	378.289,50C
529	3.1.01.01.004.0001	TF - FEDERAL	0,00	0,00	105.258,10	105.258,10C
4968	3.1.01.01.004.0003	TF - MUNICIPAL	0,00	0,00	273.031,40	273.031,40C
534	3.1.01.01.005	TC 01/2023 - ARAMINA	0,00	0,00	160.286,38	160.286,38C
535	3.1.01.01.005.0001	TC - FEDERAL	0,00	0,00	64.875,32	64.875,32C
4969	3.1.01.01.005.0002	TC - ESTADUAL	0,00	0,00	28.359,26	28.359,26C
4970	3.1.01.01.005.0003	TC - MUNICIPAL	0,00	0,00	67.051,80	67.051,80C
559	3.1.01.04	RENDIMENTOS FINANCEIROS - C/ RESTRIÇÃO	0,00	0,00	1.011,21	1.011,21C
560	3.1.01.04.001	RENDIMENTOS	0,00	0,00	1.011,21	1.011,21C
563	3.1.01.04.001.0003	Rend. Aplic. Financeira - Sicoob - TF 01/2022 - PRADÓPOLIS - MUNICIPAL	0,00	0,00	419,66	419,66C
564	3.1.01.04.001.0004	Rend. Aplic. Financeira - Sicoob - TC 01/2023 - ARAMINA - FEDERAL	0,00	0,00	12,55	12,55C
565	3.1.01.04.001.0005	Rend. Aplic. Financeira - Sicoob - TC 01/2023 - ARAMINA - MUNICIPAL	0,00	0,00	60,22	60,22C
567	3.1.01.04.001.0007	Rend. Aplic. Financeira - Sicoob - TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - ESTADUAL	0,00	0,00	21,10	21,10C
568	3.1.01.04.001.0008	Rend. Aplic. Financeira - Sicoob - TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - MUNICIPAL	0,00	0,00	497,68	497,68C
572	3.1.02	RECEITAS SEM RESTRIÇÃO	0,00	836,02	132.482,70	131.646,68C
573	3.1.02.01	CONTRIBUIÇÕES E DOAÇÕES VOLUNTÁRIAS	0,00	836,02	8.056,56	7.220,54C
574	3.1.02.01.001	DOAÇÕES	0,00	836,02	8.056,56	7.220,54C
575	3.1.02.01.001.0001	Doação Pessoa Física	0,00	836,02	7.546,02	6.710,00C
576	3.1.02.01.001.0002	Doação Pessoa Jurídica	0,00	0,00	510,54	510,54C
587	3.1.02.03	CONVÊNIO/PARCERIA INICIATIVA PRIVADA	0,00	0,00	119.543,51	119.543,51C
588	3.1.02.03.001	PARCERIAS PRIVADAS	0,00	0,00	119.543,51	119.543,51C
589	3.1.02.03.001.0001	RECEITA REF. PARC. PRIVADA - GESTÃO DE CONTRATO - PONTAL	0,00	0,00	19.805,63	19.805,63C
4962	3.1.02.03.001.0002	RECEITA REF. PARC. PRIVADA - GESTÃO DE CONTRATO - NOVA EUROPA	0,00	0,00	99.737,88	99.737,88C
594	3.1.02.08	OUTROS RECURSOS RECEBIDOS	0,00	0,00	2.526,28	2.526,28C
595	3.1.02.08.001	DESCONTOS	0,00	0,00	755,50	755,50C
596	3.1.02.08.001.0001	Descontos Obtidos	0,00	0,00	755,50	755,50C
597	3.1.02.08.002	CRÉDITOS	0,00	0,00	0,01	0,01C
600	3.1.02.08.002.0003	JUROS RECEBIDOS	0,00	0,00	0,01	0,01C
614	3.1.02.08.008	REND. APLIC. FINANC. - S/ RESTRIÇÃO	0,00	0,00	1.770,77	1.770,77C
615	3.1.02.08.008.0001	REND. APLIC. FIANANCEIRA - REC. PRÓPRIO - C6 BANK	0,00	0,00	1.745,02	1.745,02C
4957	3.1.02.08.008.0002	REND. FINANCEIROS - SICOOB C/C 7181-1	0,00	0,00	0,10	0,10C
4961	3.1.02.08.008.0003	REND. FINANCEIROS - SICOOB C/C 6259-6	0,00	0,00	25,65	25,65C
5045	3.1.02.09	OUTROS RECEITAS NÃO OPERACIONAIS	0,00	0,00	2.356,35	2.356,35C
5046	3.1.02.09.001	OUTROS RECEITAS	0,00	0,00	2.356,35	2.356,35C
5047	3.1.02.09.001.0001	Receitas de Processos Judiciais	0,00	0,00	2.356,35	2.356,35C
616	4	DESPESAS/CUSTOS - S/ RESTRIÇÃO	0,00	1.027.456,10	3.277,97	1.024.178,13D
617	4.1	DESPESAS/ CUSTOS GERAIS	0,00	61.561,58	342,66	61.218,92D
618	4.1.01	DESPESAS/CUSTOS RECURSOS PRÓPRIOS	0,00	57.083,58	342,66	56.740,92D

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
619	**4.1.01.01**	**DESPESAS/CUSTOS**	**0,00**	**57.083,58**	**342,66**	**56.740,92D**
620	**4.1.01.01.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**35.862,81**	**342,66**	**35.520,15D**
621	4.1.01.01.001.0001	Ordenados	0,00	4.587,40	122,66	4.464,74D
622	4.1.01.01.001.0002	Férias + 1/3 de Férias	0,00	6.599,22	0,00	6.599,22D
623	4.1.01.01.001.0003	13º Salário	0,00	21.653,16	0,00	21.653,16D
626	4.1.01.01.001.0006	Bolsa Estágio	0,00	814,83	220,00	594,83D
631	4.1.01.01.001.0011	Convênio Médico	0,00	524,20	0,00	524,20D
643	4.1.01.01.001.0023	Recrutamento de Pessoal	0,00	484,00	0,00	484,00D
647	4.1.01.01.001.0027	Estágio	0,00	1.200,00	0,00	1.200,00D
650	**4.1.01.01.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**2.616,92**	**0,00**	**2.616,92D**
652	4.1.01.01.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	2.616,92	0,00	2.616,92D
654	**4.1.01.01.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**2.898,83**	**0,00**	**2.898,83D**
659	4.1.01.01.003.0005	Serviço de Cartório	0,00	493,83	0,00	493,83D
660	4.1.01.01.003.0006	Formação e Curso	0,00	1.050,00	0,00	1.050,00D
674	4.1.01.01.003.0020	Manutenção de Veículos	0,00	240,00	0,00	240,00D
675	4.1.01.01.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	35,00	0,00	35,00D
685	4.1.01.01.003.0031	Manutenção de Equipamentos	0,00	1.080,00	0,00	1.080,00D
689	**4.1.01.01.004**	**COMUNICAÇÃO - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**6.276,68**	**0,00**	**6.276,68D**
691	4.1.01.01.004.0002	Telefone Móvel	0,00	240,38	0,00	240,38D
695	4.1.01.01.004.0006	Publicações / Anúncios / Prod. Institucional	0,00	6.000,00	0,00	6.000,00D
696	4.1.01.01.004.0007	Correios	0,00	36,30	0,00	36,30D
706	**4.1.01.01.007**	**TRANSPORTE E VEÍCULOS - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**3.202,96**	**0,00**	**3.202,96D**
708	4.1.01.01.007.0002	Combustível	0,00	2.423,48	0,00	2.423,48D
709	4.1.01.01.007.0003	Pedágio	0,00	779,48	0,00	779,48D
715	**4.1.01.01.008**	**OUTRAS DESPESAS/ AQUISIÇÕES/ MANUT./SERVIÇOS - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**4.332,58**	**0,00**	**4.332,58D**
716	4.1.01.01.008.0001	Alimentação	0,00	1.441,49	0,00	1.441,49D
721	4.1.01.01.008.0006	Material de Escritório	0,00	529,79	0,00	529,79D
722	4.1.01.01.008.0007	Material de Higiene e Limpeza	0,00	183,98	0,00	183,98D
730	4.1.01.01.008.0015	Brindes e Presentes	0,00	225,00	0,00	225,00D
735	4.1.01.01.008.0020	Outras Despesas	0,00	1.212,32	0,00	1.212,32D
745	4.1.01.01.008.0031	Despesas Administrativas	0,00	740,00	0,00	740,00D
752	**4.1.01.01.009**	**IMPOSTOS TAXAS E CONTRIBUIÇÕES - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**1.892,80**	**0,00**	**1.892,80D**
4960	4.1.01.01.009.0010	Tributos Municipais	0,00	773,50	0,00	773,50D
5060	4.1.01.01.009.0011	Retenções Federais	0,00	1.119,30	0,00	1.119,30D
765	**4.1.02**	**DESPESAS OPERACIONAIS - RECURSOS PRÓPRIOS**	**0,00**	**4.478,00**	**0,00**	**4.478,00D**
766	**4.1.02.01**	**DESPESAS OPERACIONAIS - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**4.478,00**	**0,00**	**4.478,00D**
767	**4.1.02.01.001**	**DESPESAS EVENTUAIS**	**0,00**	**1.237,29**	**0,00**	**1.237,29D**
769	4.1.02.01.001.0002	Viagens e Estadias	0,00	1.237,29	0,00	1.237,29D
779	**4.1.02.01.004**	**DESPESAS COM DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**3.240,71**	**0,00**	**3.240,71D**
780	4.1.02.01.004.0001	Depreciação Normal	0,00	3.240,71	0,00	3.240,71D
816	**4.2**	**DESPESAS/CUSTOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**965.894,52**	**2.935,31**	**962.959,21D**
817	**4.2.01**	**SERVIÇOS ÁREA DE SAÚDE**	**0,00**	**965.894,52**	**2.935,31**	**962.959,21D**
818	**4.2.01.01**	**DESPESAS - PONTAL - 03/2021 - BES 34/2021**	**0,00**	**13.713,14**	**0,00**	**13.713,14D**
849	**4.2.01.01.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**13.713,14**	**0,00**	**13.713,14D**
858	4.2.01.01.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	5.144,57	0,00	5.144,57D
4958	4.2.01.01.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	7.568,57	0,00	7.568,57D
4959	4.2.01.01.003.0035	Treinamentos e Capacitações	0,00	1.000,00	0,00	1.000,00D
1766	**4.2.01.07**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - 01/2022 - MUNICIPAL**	**0,00**	**10.464,86**	**0,00**	**10.464,86D**
1767	**4.2.01.07.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**5.837,33**	**0,00**	**5.837,33D**
1768	4.2.01.07.001.0001	Ordenados	0,00	5.837,33	0,00	5.837,33D
1793	**4.2.01.07.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**466,98**	**0,00**	**466,98D**
1795	4.2.01.07.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	466,98	0,00	466,98D
1797	**4.2.01.07.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**3.936,99**	**0,00**	**3.936,99D**
1806	4.2.01.07.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	300,00	0,00	300,00D
1818	4.2.01.07.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	450,20	0,00	450,20D
1830	4.2.01.07.003.0033	Serviços Médicos	0,00	1.174,92	0,00	1.174,92D
4950	4.2.01.07.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	2.011,87	0,00	2.011,87D
1857	**4.2.01.07.008**	**OUTRAS DESPESAS MANUT. PROJ./SERVIÇOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**223,56**	**0,00**	**223,56D**
1858	4.2.01.07.008.0001	Alimentação	0,00	223,56	0,00	223,56D
1924	**4.2.01.08**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - 02/2022 - FEDERAL**	**0,00**	**12.929,32**	**0,00**	**12.929,32D**
1955	**4.2.01.08.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**12.185,21**	**0,00**	**12.185,21D**

Sistema licenciado para MARSSARO & NASCIMENTO SERVICOS CONTABEIS LTDA

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1963	4.2.01.08.003.0008	Assessoria Contábil	0,00	440,00	0,00	440,00D
1988	4.2.01.08.003.0033	Serviços Médicos	0,00	8.325,21	0,00	8.325,21D
4939	4.2.01.08.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	3.420,00	0,00	3.420,00D
2042	**4.2.01.08.009**	**IMPOSTOS TAXAS E CONTRIBUIÇÕES - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**744,11**	**0,00**	**744,11D**
5059	4.2.01.08.009.0009	Retenções Federais	0,00	744,11	0,00	744,11D
2240	**4.2.01.10**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - TC 02/2022 - MUNICIPAL**	**0,00**	**269.186,95**	**863,64**	**268.323,31D**
2241	**4.2.01.10.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**93.529,67**	**863,64**	**92.666,03D**
2242	4.2.01.10.001.0001	Ordenados	0,00	91.592,94	863,64	90.729,30D
2243	4.2.01.10.001.0002	Férias + 1/3 de Férias	0,00	350,57	0,00	350,57D
2244	4.2.01.10.001.0003	13º Salário	0,00	1.136,16	0,00	1.136,16D
2245	4.2.01.10.001.0004	Prêmio	0,00	450,00	0,00	450,00D
2267	**4.2.01.10.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**7.520,52**	**0,00**	**7.520,52D**
2269	4.2.01.10.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	7.520,52	0,00	7.520,52D
2271	**4.2.01.10.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**166.199,50**	**0,00**	**166.199,50D**
2280	4.2.01.10.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	2.000,00	0,00	2.000,00D
2292	4.2.01.10.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	6.897,75	0,00	6.897,75D
2304	4.2.01.10.003.0033	Serviços Médicos	0,00	121.985,75	0,00	121.985,75D
4932	4.2.01.10.003.0034	Treinamentos e Capacitação	0,00	22.481,00	0,00	22.481,00D
4933	4.2.01.10.003.0035	Serviços Administrativos e Gerenciamentos	0,00	12.835,00	0,00	12.835,00D
2331	**4.2.01.10.008**	**OUTRAS DESPESAS MANUT. PROJ./SERVIÇOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**1.937,26**	**0,00**	**1.937,26D**
2332	4.2.01.10.008.0001	Alimentação	0,00	1.937,26	0,00	1.937,26D
2398	**4.2.01.11**	**DESPESAS - PRADÓPOLIS - TC 01/2022 - FEDERAL**	**0,00**	**105.258,10**	**0,00**	**105.258,10D**
2429	**4.2.01.11.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**105.258,10**	**0,00**	**105.258,10D**
2462	4.2.01.11.003.0033	Serviços Médicos	0,00	105.258,10	0,00	105.258,10D
2714	**4.2.01.13**	**DESPESAS - PRADÓPOLIS - TC 01/2022 - MUNICIPAL**	**0,00**	**273.132,36**	**100,96**	**273.031,40D**
2715	**4.2.01.13.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**19.635,87**	**100,96**	**19.534,91D**
2716	4.2.01.13.001.0001	Ordenados	0,00	19.370,87	100,96	19.269,91D
4934	4.2.01.13.001.0024	Mobilidade	0,00	265,00	0,00	265,00D
2741	**4.2.01.13.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**1.582,05**	**0,00**	**1.582,05D**
2743	4.2.01.13.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	1.582,05	0,00	1.582,05D
2745	**4.2.01.13.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**236.830,32**	**0,00**	**236.830,32D**
2754	4.2.01.13.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00D
2766	4.2.01.13.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	1.060,00	0,00	1.060,00D
2775	4.2.01.13.003.0030	Relógio de Ponto	0,00	200,00	0,00	200,00D
2778	4.2.01.13.003.0033	Serviços Médicos	0,00	212.269,62	0,00	212.269,62D
4936	4.2.01.13.003.0035	Serviços Administrativos e Gerenciamentos	0,00	19.300,70	0,00	19.300,70D
2805	**4.2.01.13.008**	**OUTRAS DESPESAS MANUT. PROJ./SERVIÇOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**7.591,97**	**0,00**	**7.591,97D**
2806	4.2.01.13.008.0001	Alimentação	0,00	663,97	0,00	663,97D
2810	4.2.01.13.008.0005	Despesas com Software/Informática	0,00	109,00	0,00	109,00D
2811	4.2.01.13.008.0006	Material de Escritório	0,00	119,75	0,00	119,75D
2827	4.2.01.13.008.0022	Material de Expediente	0,00	6.699,25	0,00	6.699,25D
2832	**4.2.01.13.009**	**IMPOSTOS TAXAS E CONTRIBUIÇÕES - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**7.492,15**	**0,00**	**7.492,15D**
5058	4.2.01.13.009.0009	Retenções Federais	0,00	7.492,15	0,00	7.492,15D
2872	**4.2.01.14**	**DESPESAS - 33/2022 - NOVA EUROPA**	**0,00**	**94.751,39**	**0,00**	**94.751,39D**
2903	**4.2.01.14.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**94.751,39**	**0,00**	**94.751,39D**
2936	4.2.01.14.003.0033	Serviços Médicos	0,00	89.875,00	0,00	89.875,00D
4941	4.2.01.14.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	4.876,39	0,00	4.876,39D
3030	**4.2.01.15**	**DESPESAS - ARAMINA - 01/2023 - FEDERAL**	**0,00**	**64.875,32**	**0,00**	**64.875,32D**
3061	**4.2.01.15.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**64.875,32**	**0,00**	**64.875,32D**
3069	4.2.01.15.003.0008	Assessoria Contábil	0,00	400,00	0,00	400,00D
3094	4.2.01.15.003.0033	Serviços Médicos	0,00	52.662,23	0,00	52.662,23D
4953	4.2.01.15.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	11.813,09	0,00	11.813,09D
3188	**4.2.01.16**	**DESPESAS - ARAMINA - 01/2023 - ESTADUAL**	**0,00**	**28.359,26**	**0,00**	**28.359,26D**
3219	**4.2.01.16.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**26.480,00**	**0,00**	**26.480,00D**
3252	4.2.01.16.003.0033	Serviços Médicos	0,00	25.680,00	0,00	25.680,00D
4956	4.2.01.16.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	800,00	0,00	800,00D
3306	**4.2.01.16.009**	**IMPOSTOS TAXAS E CONTRIBUIÇÕES - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**1.879,26**	**0,00**	**1.879,26D**

Empresa: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**
C.N.P.J.: 39.781.326/0001-39
Endereço: RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SALA 01, SAO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
Período: 01/04/2024 - 30/04/2024
Insc. Junta Comercial: Data: 25/09/2020

IPAGES

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
5061	4.2.01.16.009.0009	Retenções Federais	0,00	1.879,26	0,00	1.879,26D
3346	**4.2.01.17**	**DESPESAS - ARAMINA - 01/2023 - MUNICIPAL**	**0,00**	**67.051,80**	**0,00**	**67.051,80D**
3347	**4.2.01.17.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**19.971,76**	**0,00**	**19.971,76D**
3348	4.2.01.17.001.0001	Ordenados	0,00	18.884,34	0,00	18.884,34D
3349	4.2.01.17.001.0002	Férias + 1/3 de Férias	0,00	181,34	0,00	181,34D
3350	4.2.01.17.001.0003	13º Salário	0,00	641,08	0,00	641,08D
4944	4.2.01.17.001.0024	Mobilidade	0,00	265,00	0,00	265,00D
3373	**4.2.01.17.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**1.576,51**	**0,00**	**1.576,51D**
3375	4.2.01.17.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	1.576,51	0,00	1.576,51D
3377	**4.2.01.17.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**44.890,70**	**0,00**	**44.890,70D**
3386	4.2.01.17.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	2.500,00	0,00	2.500,00D
3398	4.2.01.17.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	100,00	0,00	100,00D
3410	4.2.01.17.003.0033	Serviços Médicos	0,00	40.040,00	0,00	40.040,00D
4942	4.2.01.17.003.0034	Treinamentos e Capacitação	0,00	500,00	0,00	500,00D
4943	4.2.01.17.003.0035	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	1.750,70	0,00	1.750,70D
3437	**4.2.01.17.008**	**OUTRAS DESPESAS MANUT. PROJ./SERVIÇOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**612,83**	**0,00**	**612,83D**
3438	4.2.01.17.008.0001	Alimentação	0,00	384,08	0,00	384,08D
3442	4.2.01.17.008.0005	Despesas com Software/Informática	0,00	109,00	0,00	109,00D
3443	4.2.01.17.008.0006	Material de Escritório	0,00	119,75	0,00	119,75D
3504	**4.2.01.18**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - 01/2024 - FEDERAL**	**0,00**	**10.841,94**	**0,00**	**10.841,94D**
3535	**4.2.01.18.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**10.841,94**	**0,00**	**10.841,94D**
3544	4.2.01.18.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	1.200,00	0,00	1.200,00D
3568	4.2.01.18.003.0033	Serviços Médicos	0,00	5.191,94	0,00	5.191,94D
4947	4.2.01.18.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	4.450,00	0,00	4.450,00D
3662	**4.2.01.19**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - 01/2024 - ESTADUAL**	**0,00**	**674,45**	**0,00**	**674,45D**
3693	**4.2.01.19.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**175,00**	**0,00**	**175,00D**
3714	4.2.01.19.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	175,00	0,00	175,00D
3744	**4.2.01.19.007**	**TRANSPORTE DE VEÍCULOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**30,00**	**0,00**	**30,00D**
3746	4.2.01.19.007.0002	Combustível	0,00	30,00	0,00	30,00D
3753	**4.2.01.19.008**	**OUTRAS DESPESAS MANUT. PROJ./SERVIÇOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**469,45**	**0,00**	**469,45D**
3754	4.2.01.19.008.0001	Alimentação	0,00	469,45	0,00	469,45D
3820	**4.2.01.20**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - 01/2024 - MUNICIPAL**	**0,00**	**14.655,63**	**1.970,71**	**12.684,92D**
3821	**4.2.01.20.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**13.726,22**	**1.970,71**	**11.755,51D**
3822	4.2.01.20.001.0001	Ordenados	0,00	13.726,22	1.970,71	11.755,51D
3847	**4.2.01.20.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**929,41**	**0,00**	**929,41D**
3849	4.2.01.20.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	929,41	0,00	929,41D

RESUMO DO BALANCETE

ATIVO	504.822,71D	2.769.672,32	2.391.123,90	883.371,13D
PASSIVO	504.822,71C	1.948.321,07	2.363.895,05	920.396,69C
RECEITAS	0,00	836,02	987.988,59	987.152,57C
DESPESAS/CUSTOS - S/ RESTRIÇÃO	0,00	1.027.456,10	3.277,97	1.024.178,13D
RESULTADO	0,00	0,00	0,00	0,00
COMPENSAÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00
COMPENSAÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTAS DEVEDORAS	504.822,71D	3.797.128,42	2.394.401,87	1.907.549,26D
CONTAS CREDORAS	504.822,71C	1.949.157,09	3.351.883,64	1.907.549,26C
RESULTADO DO MES	0,00	1.024.178,13	987.152,57	37.025,56D
RESULTADO DO EXERCÍCIO	0,00	1.024.178,13	987.152,57	37.025,56D

ALDO DE FREITAS BRAGA
PRESIDENTE
CPF: 222.623.318-04

MARSSARO & NASCIMENTO SERVIÇOS CONTABEIS LTDA
Reg. no CRC - SP sob o No. 2SP044571/O-3
CPF: 418.671.698-60

Sistema licenciado para MARSSARO & NASCIMENTO SERVICOS CONTABEIS LTDA

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

Conta bancária

Banco 756, Agência 3195

Conta Corrente n° 6260-0

Mês de referência: ABRIL/2024

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

02/05/2024 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 08:52:19

COOP.: 3195-0 - SICOOB CREDICOCAPEC
CONTA: 6.260-0 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
27/03/2024		*SALDO ANTERIOR*	9.671,18C
27/03/2024		*SALDO BLOQUEADO ANTERIOR*	0,00*
03/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	250,00D
		Pagamento Pix	
		34.352.217 0001-06	
		NF 27	
		SALDO DO DIA ===== >	9.421,18C
05/04/2024	4004152	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	418,59D
		SANTA CASA PONTAL	
		NF 1050	
05/04/2024	299285485	*CRÉD.TED-STR*	117.704,57C
		PREFEITURA MUN ITIRAPUA-	
		45.317.955 0001-05	
		CODIGO TED: T897317137	
		00000000000000	
05/04/2024	4005036	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.535,22D
		AMARIUDO CEZAR DA SILVA	
		HONORARIOS AMARIUDO CEZAR DA SILVA	
05/04/2024	4005038	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.530,81D
		BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	
		HONORARIOS BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	
05/04/2024	4005039	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.629,18D
		CARLA CRISTINA DA SILVA	
		HONORARIOS CARLA CRISTINA DA SILVA	
05/04/2024	4005040	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.537,08D
		DANIEL JOSÉ DOS SANTOS	
		HONORARIOS DANIEL JOSÉ DOS SANTOS	
05/04/2024	4005041	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	2.544,08D
		EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	
		HONORARIOS EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	
		CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED	

05/04/2024	DEVOL.TED	*DIF.TITULARIDADE* CODIGO TED: 897364390 NOME: AMARIUDO CEZAR DA SILVA CPF: 19500126893 MOTIVO: AG CONTA INVÁLIDA	1.535,22C
05/04/2024	4005897	*DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS* FAV.: MAITÊ ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO C HONORARIOS MAITÊ ILIDIA MOREIRA DO CARMO	2.504,90D
05/04/2024	4005898	*DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS* FAV.: MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO HONORARIOS MARIANA PATRÍCIA DE MARTINO	2.544,08D
05/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF* Pagamento Pix 33.449.007 0001-44	2.387,42D
		SALDO DO DIA ===== >	112.029,61C
08/04/2024	4010094	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE* SIDINEI BATISTA PINTO HONORARIOS SIDINEI BATISTA PINTO	1.702,36D
08/04/2024	4010095	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE* FÁTIMA XAVIER PEREIRA HONORARIOS FÁTIMA XAVIER PEREIRA	1.629,18D
08/04/2024	4010096	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE* GISLENE MARIA DA SILVA HONORARIOS GISLENE MARIA DA SILVA	2.093,02D
08/04/2024	4010097	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE* GRAZIELA GOULART HONORARIOS GRAZIELA GOULART	1.489,40D
08/04/2024	4010098	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE* JORGE EDUARDO DA SILVA HONORARIOS JORGE EDUARDO DA SILVA	1.475,07D
08/04/2024	4010099	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE* JOSÉ APARECIDO FONSECA HONORARIOS JOSÉ APARECIDO FONSECA	1.506,32D
08/04/2024	4010100	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE* JOSÉ LAZARO DOMINGOS	1.529,63D

		HONORARIOS JOSÉ LAZARO DOMINGOS	
08/04/2024	4010101	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	2.262,47D
		JOSÉ LUCAS FREITAS PEDRO	
		HONORARIOS JOSÉ LUCAS FREITAS PEDRO	
08/04/2024	4010102	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	2.046,26D
		JÉSSICA GOMES BELOTI	
		HONORARIOS JÉSSICA GOMES BELOTI	
08/04/2024	4010103	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	2.135,74D
		LUCINEIA AVANCINI DE OLIVEIRA	
		HONORARIOS LUCINEIA AVANCINI DE OLIVEIRA	
08/04/2024	4010104	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.359,30D
		MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	
		HONORARIOS MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	
08/04/2024	4010105	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.532,31D
		PAULA HILÁRIO GOULART DOS SANTOS MACEDO	
		HONORARIOS PAULA HILÁRIO GOULART DOS SAN	
08/04/2024	4010106	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.491,27D
		PAULO CEZAR REZENDE	
		HONORARIOS PAULO CEZAR REZENDE	
08/04/2024	4010107	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	2.504,90D
		MAYLLA MOTA	
		HONORARIOS MAYLLA MOTA	
08/04/2024	DEVOL.TED	*CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.489,40C
		CODIGO TED: 897605557	
		NOME: GRAZIELA GOULART	
		CPF: 29201132832	
		MOTIVO: AG CONTA INVÁLIDA	
08/04/2024	4010723	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	2.262,47D
		MARIANA RIBEIRO POLO	
		HONORARIOS MARIANA RIBEIRO POLO	
08/04/2024	4010724	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.629,18D
		NATÁLIA HELENA DA SILVA ROQUE	
		HONORARIOS NATÁLIA HELENA DA SILVA ROQUE	
08/04/2024	4010725	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.629,18D

		NAYARA CRISTINA DA SILVA	
		HONORARIOS NAYARA CRISTINA DA SILVA	
08/04/2024	4010726	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.629,18D
		SILVIA HELENA BERBEL LOPES	
		HONORARIOS SILVIA HELENA BERBEL LOPES	
08/04/2024	4010727	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.489,40D
		VANESSA APARECIDA VIANA	
		HONORARIOS VANESSA APARECIDA VIANA	
08/04/2024	4010728	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.535,22D
		AMARIUDO CEZAR DA SILVA	
		HONORARIOS AMARIUDO CEZAR DA SILVA	
08/04/2024	DEVOL.TED	*CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.535,22C
		CODIGO TED: 897639132	
		NOME: AMARIUDO CEZAR DA SILVA	
		CPF: 19500126893	
		MOTIVO: AG CONTA INVÁLIDA	
08/04/2024	DEVOL.TED	*CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.629,18C
		CODIGO TED: 897639140	
		NOME: NATÁLIA HELENA DA SILVA ROQUE	
		CPF: 40775708836	
		MOTIVO: AG CONTA INVÁLIDA	
08/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	1.489,40D
		Pagamento Pix	
		***.011.328-**	
		HONORARIOS GRAZIELA GOULART	
08/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	1.629,18D
		Pagamento Pix	
		***.757.088-**	
		HONORARIOS NATLIA HELENA DA SILVA ROQUE	
		SALDO DO DIA ===== >	78.632,97C
09/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	1.535,22D
		Pagamento Pix	
		***.001.268-**	
		HONORARIOS AMARIUDO CEZAR DA SILVA	
09/04/2024	4013703	*DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS*	150,00D
		FAV.: APIC CONSULTORIA E ASSESSORIA EM S	

		Transferência Pix	
		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA	
		39.781.326 0001-39	
		NF 556	
		SALDO DO DIA ===== >	76.947,75C
10/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	2.315,94D
		Pagamento Pix	
		43.283.811 0001-50	
10/04/2024	299694599	*CRÉD.TED-STR*	121.904,53C
		PREFEITURA MUN ITIRAPUA-	
		45.317.955 0001-05	
		CODIGO TED: T898099665	
		00000000000000	
10/04/2024	299695968	*CRÉD.TED-STR*	11.448,93C
		FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST	
		14.720.152 0001-73	
		CODIGO TED: T898101744	
		00000000000000	
		SALDO DO DIA ===== >	207.985,27C
11/04/2024	4022504	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	11.448,93D
		PREFEITURA DE ITIRAPUÃ	
		NF 365 TRANSFERENCIA PARA CONTA ERRADA	
11/04/2024	299772945	*CRÉD.TED-STR*	11.191,98C
		PREFEITURA MUN ITIRAPUA-	
		45.317.955 0001-05	
		CODIGO TED: T898255483	
		00000000000000	
11/04/2024	4023919	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	10.098,60D
		VINICIUS SERVICOS MEDICOS LTDA	
		NF 74	
11/04/2024	4023920	*DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS*	2.111,62D
		FAV.: MULTICLINCA SERVICOS MEDICOS DE FR	
		NF 1048	
11/04/2024	4023921	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	3.378,60D
		BOM FUTURO MEDICINA LTDA	
		NF 343	
11/04/2024	4023922	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	15.180,88D
		LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA	

		LTDA	
		NF 35	
11/04/2024	4023923	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.249,80D
		FARIA RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	
		NF 07	
11/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	450,00D
		Pagamento Pix	
		44.745.106 0001-90	
		NF 140	
11/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	3.250,00D
		Pagamento Pix	
		***.520.768-**	
		NF 218	
		SALDO DO DIA ===== >	172.008,82C
12/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	1.350,00D
		Pagamento Pix	
		53.719.487 0001-23	
		NF 4	
12/04/2024	4025488	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	5.400,00D
		PLEX SERVICOS MEDICOS LTDA	
		NF 53	
12/04/2024	4025489	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	6.249,00D
		RRODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	
		NF 4	
12/04/2024	4025490	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.410,52D
		MM PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	
		NF 15	
12/04/2024	4025491	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	2.599,80D
		MM PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	
		NF 14	
12/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	15.643,73D
		Pagamento Pix	
		41.302.349 0001-65	
		NF 96	
12/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	3.000,00D
		Pagamento Pix	
		41.302.349 0001-65	
		NF 97	
		DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT.	

12/04/2024	4027208	*INTERCREDIS* FAV.: APIC CONSULTORIA E ASSESSORIA EM S Transferência Pix INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA 39.781.326 0001-39 NF 585	6.757,75D
		SALDO DO DIA ===== >	129.598,02C
15/04/2024	4030708	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE* MAGALHÃES E LACERDA SERVICOS MEDICOS LTD NF 43	2.700,00D
15/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF* Pagamento Pix 53.817.598 0001-72 NF 07	1.350,00D
15/04/2024	4030709	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE* BBLRS SERVICOS MEDICOS LTDA NF 51	2.040,00D
15/04/2024	4030710	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE* RODRIGUES E GUERRA SERVICOS MEDICOS NF 309	4.692,50D
15/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF* Pagamento Pix 46.022.146 0001-39 NF 72	2.815,50D
		SALDO DO DIA ===== >	116.000,02C
16/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF* Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 NF 314	1.819,00D
16/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF* Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 NF 315	2.116,00D
16/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF* Pagamento Pix 45.934.154 0001-99 NF 319	8.900,00D
		SALDO DO DIA ===== >	103.165,02C

18/04/2024	4042193	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	2.499,60D
		SQP SERVICOS MEDICOS LTDA	
		NF 5	
		SALDO DO DIA ===== >	100.665,42C
19/04/2024	4039580	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	20.678,57D
		SANTA CASA PONTAL	
		NF 1056	
19/04/2024	4039581	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	24,68D
		SANTA CASA PONTAL	
		NF 1057	
19/04/2024	4039594	*DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB*	4.086,82D
		DARF ITIRAPUÃ 02	
19/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	4.112,92D
		Pagamento Pix	
		00.360.305 0001-04	
19/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	5.352,75D
		Pagamento Pix	
		16.945.112 0001-55	
		Nf104	
		SALDO DO DIA ===== >	66.409,68C
22/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	320,00D
		Pagamento Pix	
		***.865.578-**	
		NF 18	
22/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	1.350,00D
		Pagamento Pix	
		***.848.918-**	
		NF 7	
22/04/2024	4054969	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	11.191,98D
		SANTA CASA PONTAL	
		NF 1058	
		SALDO DO DIA ===== >	53.547,70C
23/04/2024	4059664	*DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS*	2.000,00D
		FAV.: RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA	
		Transferência Pix	
		INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA	
		39.781.326 0001-39	
		NF 198	

		SALDO DO DIA ===== >	51.547,70C
30/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	500,00D
		Pagamento Pix	
		45.934.154 0001-99	
		NF 326	
30/04/2024	41 - 6	*APLICAÇÃO RDC*	41.047,70D
		SALDO DO DIA ===== >	10.000,00C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	10.000,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	10.000,00C
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
Central de relacionamento Credicocapec. NOVO NUMERO: 0800 756 3195
SOLICITE AGORA SEU CARTÃO SICOOBCARD E TENHA O MELHOR QUE UM CARTÃO DE CRÉDITO POSSA OFERECER

EXTRATO No.:000

SAC: 0800 724 4420 / OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - MÊS 04/2024			
TF 02/2022 - ITIRAPUÃ - CONTA 6260-0			
1	SALDO INICIAL - EXTRATO BANCÁRIO	R$	9.671,18
2	SALDO EM APLICAÇÃO	R$	133.625,63
3	(-) VALORES DEVOLVIDOS - ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
4	(+) REPASSES PÚBLICOS - EXTRATO BANCÁRIO	R$	250.801,08
5	(-) DÉBITOS - EXTRATO BANCÁRIO	R$	209.424,56
6	(+) CRÉDITOS - EXTRATO BANCÁRIO	R$	-
7	(+) RESGATES	R$	-
8	(-) APLICAÇÕES	R$	41.047,70
9	**SALDO ANEXO RP-10 TCE-SP**	**R$**	**143.625,63**

MARSSARO & NASCIMENTO SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA
CRC 2SP044.571/O-3

ALDO DE FREITAS BRAGA
PRESIDENTE

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES
39.781.326/0001-39

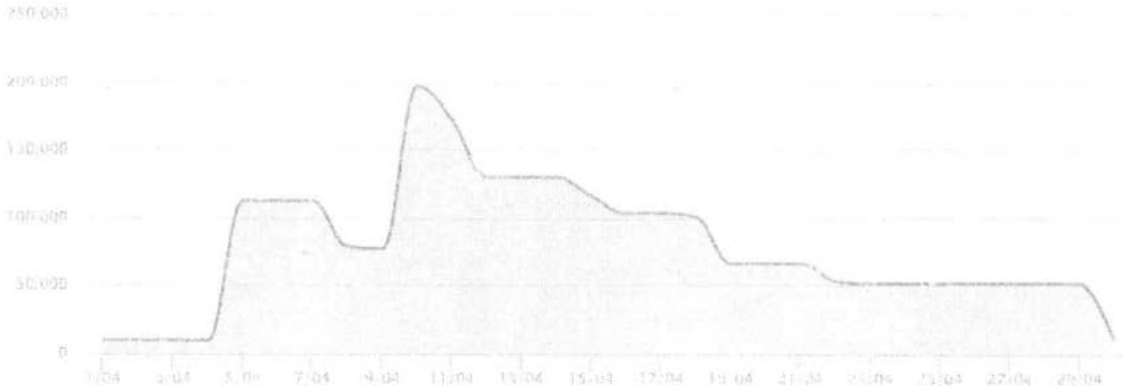
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GEST...
39.781.326/0001-39

Contas & Extratos

Sicoob - conta corrente 6260-0

ag 3195 / cc 6260-0 Conectada

Abr/2024



Extrato

Data	Nome	Descrição	Ref.	Identif.	↑ Entrada	↓ Saída	Saldo
31/03/24		Saldo anterior					9.671,18
03/04/24	RODRIGO RISSATI URIAS 32290540838	SERVIÇOS DE TREINAMENTO EM QUALIDADE NO ATENDIMENTO EM SAUDE	27			(250,00)	9.421,18
05/04/24	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	PGTO DA FOLHA SALARIAL	1050			(418,59)	
	CARLA CRISTINA DA SILVA	SALÁRIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(1.629,18)	
	DANIEL JOSE DOS SANTOS	SALÁRIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(1.537,08)	
	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	SALÁRIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(2.544,08)	
	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO	SALÁRIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(2.504,90)	

Data	Nome	Descrição	Ref.	Identif.	↑ Entrada	↓ Saída	Saldo
	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	SALÁRIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(2.544,08)	
	EMPRESA BRA DE BEN E PAG INST DE PAG LTDA	VALE ALIMENTAÇÃO	MARÇO/2024			(2.387,42)	
	MUNICIPIO DE ITIRAPUA	OFÍCIO Nº 068/2024	359		117.704,57		
	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	SALARIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(1.530,81)	112.029,61
08/04/24	GRAZIELA GOULART	SALÁRIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(1.489,40)	
	NATALIA HELENA DA SILVA ROQUE	SALÁRIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(1.629,18)	
	SIDINEI BATISTA PINTO	SALÁRIOS E ORDENADOS				(1.702,36)	
	GISLENE MARIA DA SILVA	SALÁRIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(2.093,02)	
	JORGE EDUARDO DA SILVA	SALÁRIOS E ORDENADOS				(1.475,07)	
	JOSE APARECIDO FONSECA	SALÁRIOS E ORDENADOS				(1.506,32)	
	JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	SALÁRIOS E ORDENADOS				(2.262,47)	
	JESSICA GOMES BELOTI	SALÁRIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(2.046,26)	
	LUCINEIA AVANCINI DE OLIVEIRA	SALÁRIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(2.135,74)	
	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	SALÁRIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(1.359,30)	
	JOSE LAZARO DOMINGOS	SALÁRIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(1.529,63)	
	PAULA HILARIO GOULART DOS SANTOS MACEDO	SALÁRIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(1.532,31)	
	MAYLLA MOTA	SALÁRIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(2.504,90)	
	NAYARA CRISTINA DA SILVA	SALÁRIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(1.629,18)	
	MARIANA RIBEIRO POLO	SALÁRIOS E ORDENADOS				(2.262,47)	
	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	SALÁRIOS E ORDENADOS				(1.629,18)	
	VANESSA APARECIDA VIANA	SALÁRIOS E ORDENADOS				(1.489,40)	
	PAULO CEZAR REZENDE	SALÁRIOS E ORDENADOS				(1.491,27)	
	FATIMA XAVIER PEREIRA	SALÁRIOS E ORDENADOS				(1.629,18)	78.632,97
09/04/24	APIC CONSULT E ASSESSORIA EM SAUDE E SEG TRABLTDA	MENSALIDADE SERVIÇOS E-SOCIAL 3/12	556			(150,00)	
	AMARIUDO CEZAR DA SILVA	SALÁRIOS E ORDENADOS	MARÇO/2024			(1.535,22)	76.947,75

Data	Nome	Descrição	Ref.	Identif.	↑ Entrada	↓ Saída	Saldo
10/04/24	MUNICIPIO DE ITIRAPUA	OFÍCIO N° 079/2024	367		121.904,53		
	KALUNGA SA	NOTEBOOK	13372635			(2.315,94)	196.536,34
11/04/24	MUNICIPIO DE ITIRAPUA	PISO ENFERMAGEM FEV/24	362		11.191,98		
	VINICIUS SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 6,7,13,14,20,21,27 E 28	74			(10.098,60)	
	MULTICLINCA SERVICOS MEDICOS DE FRANCA LTDA	CONSULTAS MEDICAS EM NEUROLOGIA	1048			(2.111,62)	
	BOM FUTURO MEDICINA LTDA	CONSULTAS MEDICAS EM PSIQUIATRIA	343			(3.378,60)	
	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	SERVICOS MEDICOS NA ESTRATEGIA DE SAUDE DE FAMILIA	35			(15.180,88)	
	FARIA RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADO NO DIA 18	7			(1.249,80)	
	CLINICA MEDICA HARAN LTDA	COORDENAÇÃO TECNICA MEDICA	140			(450,00)	
	CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO LTDA	CONSULTAS MEDICAS EM PEDIATRIA	218			(3.250,00)	172.008,82
12/04/24	DIEGO PORTO LTDA	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO DIA 02	4			(1.350,00)	
	PLEX SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTOES MEDICOS REALIZADO NO DIA 01 DE JAN DE 2024	53			(5.400,00)	
	RRODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 1,5,12,19 E 26	4			(6.249,00)	
	MM PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAUDE DE FAMILIA	15			(1.410,52)	
	MM PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 09 E 25	14			(2.599,80)	
	CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA	SERVICOS MEDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAUDE DE FAMILIA	96			(15.643,73)	
	CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA	SERVIÇOS DE DIREÇÃO CLINICA	97			(3.000,00)	
	APIC CONSULT E ASSESSORIA EM SAUDE E SEG TRABLTDA	EXAMES ADMISSIONAIS DOS COLABORADORES CLT	585			(6.757,75)	129.598,02
15/04/24	MAGALHAES & LACERDA SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 10 E 25	43			(2.700,00)	
	JP LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 10 E 25	7			(1.350,00)	
	BBLRS SERVICOS MEDICOS LTDA	CONSULTAS MÉDICAS EM OTORRINOLARINGOLOGIA	51			(2.040,00)	
	RODRIGUES & GUERRA SERVICOS MEDICOS LTDA	CONSULTAS MEDICAS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA				(4.692,50)	

Data	Nome	Descrição	Ref.	Identif.	↑ Entrada	↓ Saída	Saldo
	DOUTOR RESOLVE MEDICINA LTDA	CONSULTAS MÉDICAS EM OFTALMOLOGIA	72			(2.815,50)	116.000,02
16/04/24	REQUER GESTAO E SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	APOIO ADMINISTRATIVO NO GERENCIAMENTO DOS RECURSOS HUMANOS, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO				(1.819,00)	
	REQUER GESTAO E SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	APOIO ADMINISTRATIVO NA COORDENAÇÃO DE ESCALAS MÉDICAS, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022				(2.116,00)	
	REQUER GESTAO E SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	APOIO ADMINISTRATIVO NA GESTÃO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO E MONITORAMENTO DO DESEMPENHO DAS METAS MENSAIS, EM	319			(8.900,00)	103.165,02
18/04/24	SQP SERVICOS MEDICOS LTDA	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 04 e 11, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE	5			(2.499,60)	100.665,42
19/04/24	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FED, EST E MU	GFD- GUIA DO FGTS DIGITAL - ITIRAPUÃ 02/2022	MARÇO/2024			(4.112,92)	
	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FED, EST E MU	CP SEGURADOS- EMPREGADOS/AVULSO - ITIRAPUÃ 02/2022	MARÇO/2024			(4.086,82)	
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	PAGAMENTO DO IR E INSS RESCISÓRIO DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2024	1056			(20.678,57)	
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	PAGAMENTO DA DARF DE FGTS DA COLABORADORA MARIA ELVIRA PAREIRA, CONTRATADA VIA CLT, CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2024	1057			(24,68)	
	GATE - GRUPO AVANCADO DE TREINAMENTO	CAPACITAÇÃO DOS MÉDICOS	104			(5.352,75)	66.409,68
22/04/24	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	PGTO RETROATIVO DA DIFERENÇA SALARIAL REF AO PISO DA ENFERMAGEM	1058			(11.191,98)	
	VINICIUS DINIZ FERREIRA PRESTACAO DE SERVICOS	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 30, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE	7			(1.350,00)	
	52.135.239 LETICIA DA SILVA MELLO	TREINAMENTO DE ASSISTENCIA FARMACEUTICOS	18			(320,00)	53.547,70
23/04/24	RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE	SERVICOS REFERENTE A ASSESSORIA JURIDICA NÃO CONTENCIOSA	198			(2.000,00)	51.547,70
30/04/24	REQUER GESTAO E SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	SERVIÇO DE TREINAMENTO EM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	326			(500,00)	
	APLICAÇÃO	APLICAÇÃO				(41.047,70)	10.000,00

Carlos Alberto dos Santos Nascimento
CRC 1SP340581/O-2
CONTADOR

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

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, 780 - SALA 01 - SÃO JOAQUIM - FRANCA/SP - CEP 14406-352
TELEFONE:	16 99996-1245 EMAIL: financeiro@institutoipages.org
SITE:	institutoipages.org
DATA ESTATUTO:	14/09/2020 DATA REGISTRO: 14/10/2020
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 ITIRAPUÃ 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	ITIRAPUÃ - SP

CADASTRO RESPONSÁVEL

NOME:	ALDO DE FREITAS BRAGA
CARGO:	PRESIDENTE
ENDEREÇO E CEP:*	RUA PAULINO LIBONI, 380 - SÃO JOAQUIM - FRANCA/SP - CEP 14406-340
TELEFONE:*	16 99249-7000 EMAIL:* aldo@wabraga.com.br
CPF:	222.623.318-04 RG: 34.032.164 SSP-SP
DATA ATA NOMEAÇÃO :	DATA REGISTRO :
PERIODO 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:	MARSSARO & NASCIMENTO SERVIÇOS CONTABEIS LTDA
ENDEREÇO E CEP:*	RUA PADRES AGOSTINIANOS, 1446 - JARDIM SEMINARIO - CEP 14.401-380
TELEFONE:*	16-3727-2655 EMAIL:* rc2contabilidade@outlook.com
CPF/CNPJ:	44.832.234/0001-70 CRC: 2SP 044.571/O-3

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

NOME:	CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO
CARGO:	CONTADOR
ENDEREÇO E CEP:*	RUA PADRES AGOSTINIANOS, 1446 - JARDIM SEMINARIO - CEP 14.401-380
TELEFONE:*	16-3727-2655 EMAIL:* rc2contabilidade@outlook.com
CPF:	418.671.698-60 RG: 48.096.278-9 SSP/SP

(*) Não deve ser o endereço da entidade. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a).

FINALIDADES ESTATUTÁRIAS:

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

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, 780 - SALA 01 - SÃO JOAQUIM - FRANCA/SP - CEP 14406-352

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: ALDO DE FREITAS BRAGA

CPF: *222.623.318-04*

OBJETO: *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 ITIRAPUÃ 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.*

EXERCÍCIO: *2024*

ORIGEM DOS RECURSOS (1): *MUNICIPAL*

DOCUMENTO		DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Colaboração/Fomento nº	002/2022	23/12/2021	01/02/2022 a 31/01/2023	2.593.378,80
Aditamento nº	001	30/12/2022	07/01/2023 a 07/01/2024	3.072.149,28
Aditamento nº	002	27/12/2023	08/01/2024 a 08/01/2025	3.634.676,77
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
05/04/2024	117.704,57	05/04/2024	299285485	117.704,57
10/04/2024	121.904,53	10/04/2024	299694599	121.904,53
11/04/2024	11.191,98	11/04/2024	299772945	11.191,98

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	101.751,43
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	250.801,08
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	497,68
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)	353.050,19
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	353.050,19

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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 SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	87.735,55	-	87.735,55	87.735,55	-
Recursos humanos (6)	250,00	-	250,00	250,00	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	88.820,15	-	88.820,15	88.820,15	-
Outros serviços de terceiros	30.302,92	-	30.302,92	30.302,92	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	2.315,94	-	2.315,94	2.315,94	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancarias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
TOTAL	**209.424,56**	**-**	**209.424,56**	**209.424,56**	**-**

(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 E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se 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	353.050,19
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	209.424,56
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	143.625,63
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	143.625,63

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 30 DE ABRIL DE 2024

Responsáveis pela OSC:
nome: ALDO DE FREITAS BRAGA
cargo : PRESIDENTE

Carlos Alberto dos Santos Nascimento
CRC 1SP340581/O-2
CONTADOR

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

ANEXO RP-10 - COMPLEMENTAR - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ORGAO PUBLICO: *PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA*
ORGANIZAÇAO DA SOCIEDADE CIVIL: *INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAUDE PUBLICA - IPAGES*
CNPJ: *39.781.326/0001-39*
ENDEREÇO E CEP: *RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780 - SALA 01 - SÃO JOAQUIM - FRANCA/SP - CEP 14406-352*
RESPONSAVEL(IS) PELA OSC: *ALDO DE FREITAS BRAGA*
CPF: *222.623.318-04*
NUMERO TERMO: *002/2022*

OBJETO: *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 ITIRAPUÃ 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: *ITIRAPUÃ - SP*

EXERCICIO: *2024*
ORIGEM DOS RECURSOS (1): *MUNICIPAL*

DATA DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, HOLERITE, GUIA)	Nº DOC	CNPJ/CPF	CREDOR	COD	DESPESAS CONFORME PLANO DE TRABALHO		NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	DATA PAGAMENTO	Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (transf. Bancaria)
02/04/2024	NFSe	27	34.652.217/0001-06	RODRIGO RISSATI URIAS 32290540838	2.12	TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES	2	Recursos humanos (6)	250,00	03/04/2024	PIX
03/04/2024	NFSe	1050	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	418,59	05/04/2024	4004152
31/03/2024	HOLERITE		195.001.268-93	AMARILDO CEZAR DA SILVA	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.535,22	08/04/2024	4010728
31/03/2024	HOLERITE		413.804.398-50	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.530,81	05/04/2024	4005038
31/03/2024	HOLERITE		297.724.738-60	CARLA CRISTINA DA SILVA	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.629,18	05/04/2024	4005039
31/03/2024	HOLERITE		268.076.828-08	DANIEL JOSE DOS SANTOS	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.537,08	05/04/2024	4005040
31/03/2024	HOLERITE		352.094.738-21	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	2.544,08	05/04/2024	4005041
31/03/2024	HOLERITE		015.503.546-04	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	2.504,90	05/04/2024	4005897
31/03/2024	HOLERITE		351.281.728-99	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	2.544,08	05/04/2024	4005898
05/04/2024	NFSe	1929545	33.449.007/0001-44	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS	1.04	BENEFICIOS	8	Outros serviços de terceiros	1.937,42	05/04/2024	PIX
05/04/2024	NFSe	1932910	33.449.007/0001-44	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS	1.04	BENEFICIOS	8	Outros serviços de terceiros	450,00	05/04/2024	PIX
31/03/2024	HOLERITE		223.181.898-11	SIDINEI BATISTA PINTO	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.702,36	08/04/2024	4010094
31/03/2024	HOLERITE			FATIMA XAVIER PEREIRA	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.629,18	08/04/2024	4010095
31/03/2024	HOLERITE		262.592.588-44	GISLENE MARIA DA SILVA	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	2.093,02	08/04/2024	4010096
31/03/2024	HOLERITE		292.011.328-32	GRAZIELA GOULART	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.489,40	08/04/2024	4010097
31/03/2024	HOLERITE		172.172.068-55	JORGE EDUARDO DA SILVA	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.475,07	08/04/2024	4010098
31/03/2024	HOLERITE		303.880.198-40	JOSE APARECIDO FONSECA	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.506,32	08/04/2024	4010099
31/03/2024	HOLERITE		320.230.958-75	JOSE LAZARO DOMINGOS	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.529,63	08/04/2024	4010100
31/03/2024	HOLERITE		446.989.108-89	JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	2.262,47	08/04/2024	4010101
31/03/2024	HOLERITE		471.744.298-90	JESSICA GOMES BELOTI	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	2.046,26	08/04/2024	4010102
31/03/2024	HOLERITE		102.905.847-44	LUCINEIA AVANCINI DE OLIVEIRA	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	2.135,74	08/04/2024	4010103
31/03/2024	HOLERITE		369.179.548-02	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.359,30	08/04/2024	4010104
31/03/2024	HOLERITE		218.891.748-07	PAULA HILARIO GOULART DOS SANTOS MACEDO	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.532,31	08/04/2024	4010105
31/03/2024	HOLERITE			PAULO CESAR REZENDE	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.491,27	08/04/2024	4010106
31/03/2024	HOLERITE		444.110.638-67	MAYLLA MOTA	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	2.504,90	08/04/2024	4010107
31/03/2024	HOLERITE		439.577.788-08	MARIANA RIBEIRO POLO	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	2.262,47	08/04/2024	4010723
31/03/2024	HOLERITE		407.757.088-36	NATALIA HELENA DA SILVA ROQUE	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.629,18	08/04/2024	4010724
31/03/2024	HOLERITE			NAYARA CRISTINA DA SILVA	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.629,18	08/04/2024	4010725
31/03/2024	HOLERITE		196.315.488-64	SILVIA HELENA BEBEL LOPES	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.629,18	08/04/2024	4010726
31/03/2024	HOLERITE		381.357.358-39	VANESSA APARECIDA VIANA	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	1.489,40	08/04/2024	4010727
02/04/2024	NFSe	556	34.789.789/0001-23	APIC CONSULTORIA E ASSESSORIA EM SAUDE E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	2.11	SST - EVENTOS DE SAUDE E SEGURANÇA DO TRABALHO	8	Outros serviços de terceiros	150,00	09/04/2024	PIX
10/04/2024	NFe	13372635	43.283.811/0012-02	KALUNGA S.A	5.01	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E BENS	13	Bens e materiais permanentes	2.315,94	10/04/2024	PIX
10/04/2024	NFSe	74	46.138.677/0001-91	VINICIUS SERVIÇOES MEDICOS LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	10.098,60	11/04/2024	4023919
10/04/2024	NFSe	1048	10.876.870/0001-82	MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	2.111,62	11/04/2024	PIX
11/04/2024	NFSe	343	33.032.907/0001-91	BOM FUTURO MEDICINA LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	3.378,60	11/04/2024	4023921
10/04/2024	NFSe	35	42.416.112/0001-78	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	15.180,88	11/04/2024	4023922
10/04/2024	NFSe	7	53.300.906/0001-98	FARIA RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	1.249,80	11/04/2024	4023923
10/04/2024	NFSe	140	44.745.106/0001-90	CLINICA MEDICA HARAN LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	450,00	11/04/2024	PIX
10/04/2024	NFSe	218	17.762.954/0001-34	CLINICA MEDICA SANTANA GALVÃO LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	3.250,00	11/04/2024	PIX
10/04/2024	NFSe	4	53.719.487/0001-23	DIEGO PORTO LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	1.350,00	12/04/2024	PIX
10/04/2024	NFSe	53	49.936.387/0001-81	PLEX SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	5.400,00	12/04/2024	4025488
10/04/2024	NFSe	4	53.594.884/0001-16	RRODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	6.249,00	12/04/2024	4025489
10/04/2024	NFSe	15	53.556.266/0001-81	MM PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	1.410,52	12/04/2024	4025490
10/04/2024	NFSe	14	53.556.266/0001-81	MM PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	2.599,80	12/04/2024	4025491
10/04/2024	NFSe	96	41.302.349/0001-65	CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	15.643,73	12/04/2024	PIX
10/04/2024	NFSe	97	41.302.349/0001-65	CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	3.000,00	12/04/2024	PIX
12/04/2024	NFSe	585	34.789.789/0001-23	APIC CONSULTORIA E ASSESSORIA EM SAUDE E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	2.11	SST - EVENTOS DE SAUDE E SEGURANÇA DO TRABALHO	8	Outros serviços de terceiros	6.757,75	12/04/2024	PIX
11/04/2024	NFSe	43	48.019.415/0001-33	MAGALHÃES E LACERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	2.700,00	15/04/2024	4030708
11/04/2024	NFSe	7	53.817.598/0001-72	JP LEAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	1.350,00	15/04/2024	PIX
11/04/2024	NFSe	51	46.740.279/0001-40	BBLRS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	2.040,00	15/04/2024	4030709
11/04/2024	NFSe	309	16.799.809/0001-65	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	4.692,50	15/04/2024	4030710
12/04/2024	NFSe	72	46.022.146/0001-39	DOUTOR RESOLVE MEDICINA LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	2.815,50	15/04/2024	PIX
15/04/2024	NFSe	314	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	2.13	APOIO ADMINISTRATIVO E GERENCIAMENTO	8	Outros serviços de terceiros	1.819,00	16/04/2024	PIX

DATA DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, HOLERITE, GUIA)	Nº DOC	CNPJ/CPF	CREDOR	COD	DESPESAS CONFORME PLANO DE TRABALHO		NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	DATA PAGAMENTO	Nº COMPROVANTE DE PAGAMENTO (transf. Bancaria)
15/04/2024	NFSe	315	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	2.13	APOIO ADMINISTRATIVO E GERENCIAMENTO	8	Outros serviços de terceiros	2.116,00	16/04/2024	PIX
15/04/2024	NFSe	319	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	2.13	APOIO ADMINISTRATIVO E GERENCIAMENTO	8	Outros serviços de terceiros	8.900,00	16/04/2024	PIX
12/04/2024	NFSe	5	52.630.106/0001-72	SQP & CIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	2.499,60	16/04/2024	4042193
16/04/2024	NFSe	1056	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.03	ENCARGOS SOCIAIS	1	Recursos humanos (5)	20.678,57	19/04/2024	4039580
16/04/2024	NFSe	1057	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.03	ENCARGOS SOCIAIS	1	Recursos humanos (5)	24,68	19/04/2024	4039581
31/03/2024	DARF	mar/24	00.394.460/0001-41	MINISTÉRIO DA FAZENDA - RECEITA FEDERAL	1.03	ENCARGOS SOCIAIS	1	Recursos humanos (5)	4.086,82	19/04/2024	4039594
31/03/2024	GFD	mar/24	00.360.305/0001-04	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	1.03	ENCARGOS SOCIAIS	1	Recursos humanos (5)	4.112,92	19/04/2024	PIX
19/04/2024	NFSe	104	16.945.112/0001-55	GATE - GRUPO AVANÇADO DE TREINAMENTO EM EMERGENCIAS LTDA	2.12	TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES	8	Outros serviços de terceiros	5.352,75	19/04/2024	PIX
18/04/2024	NFSe	18	52.135.239/0001-72	52.135.239 LETICIA DA SILVA MELLO	2.12	TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES	8	Outros serviços de terceiros	320,00	22/04/2024	PIX
10/04/2024	NFSe	7	53.320.213/0001-67	VINICIUS DINIZ FERREIRA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1.02	SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	7	Serviços médicos (*)	1.350,00	22/04/2024	PIX
16/04/2024	NFSe	1058	55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	1.01	RECURSOS HUMANOS - CLT	1	Recursos humanos (5)	11.191,98	22/04/2024	4054969
15/04/2024	NFSe	198	28.842.681/0001-54	RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOC. INDIVIDUAL	2.06	ASSESSORIA JURÍDICA	8	Outros serviços de terceiros	2.000,00	23/04/2024	PIX
30/04/2024	NFSe	326	45.934.154/0001-99	REQUER GESTÃO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	2.12	TREINAMENTOS E CAPACITAÇÕES	8	Outros serviços de terceiros	500,00	30/04/2024	PIX

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

30/04/2024	**COMPROVANTE DE APLICAÇÃO**	16:26:11
Cooperativa:		3195 / SICOOB CREDICOCAPEC
Conta:		6.260-0 / INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
Número da aplicação:		0
Modalidade:		RDC Flexível
Percentual:		100,00%
Data do lançamento:		30/04/2024
Prazo:		1.438 Dia(s)
Data do vencimento:		07/04/2028
Valor do lançamento:		41.047,70
Carência:		1 Dia(s)

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CNPJ: 39.781.326/0001-39 CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAP Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10024	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO ENFERMEIRO	223505	43	1
		Admissão:	11/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.449,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,30		226,59

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

CPD 405

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.731,49	226,59
Valor Líquido ⇨	2.504,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.615,33	2.731,49	2.731,49	218,51	2.166,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
Assinatura do Funcionário
Data

MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
PJ: 55.110.753/0001-41 CC: TECNICO DE ENFERMAGEM Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	43	1
		Admissão:	15/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	26,00	1.761,08	
522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	4,00	270,94	
382	VALE ALIMENTACAO	110,00	110,00	
313	INSALUB 20% DOENCA	20,00	244,75	
527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	37,65	
401	DESCONTO DIAS AFASTADOS	26,00		2.065,83

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.424,42	2.065,83
Valor Líquido ⇨	418,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.032,02	0,00	308,59	24,68	308,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
Assinatura do Funcionário
Data

Cartão de Ponto

Control iD

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: MAITE ILIDIA MOREIRA DO CARMO

NOME DO CARGO: ENFERMAGEM

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - ESF II

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	08:00	12:00	13:00	17:00
TER	08:00	12:00	13:00	17:00
QUA	08:00	12:00	13:00	17:00
QUI	08:00	12:00	13:00	17:00
SEX	08:00	12:00	13:00	17:00
SAB				
DOM				

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	06:54	11:00	12:57	17:00			08:00								00:22
12/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	06:52	10:26	12:26	17:00			08:00								00:22
13/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	06:54	10:05	12:01	17:00			08:00								00:22
14/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	06:55	10:59	13:07	16:59			08:00							02:08	02:30
15/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	06:54	10:57	13:01	17:20			08:00							02:07	04:37
16/03/24 - SAB		Folga													00:11	04:48
17/03/24 - DOM		Folga														04:48
18/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	06:53	10:55	12:54	19:00			08:00							00:15	05:03
19/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	06:53	10:59	12:59	19:00			08:00								05:03
20/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	06:54	11:03	12:58	17:00			08:00								05:03
21/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	06:55	11:11	13:01	16:40			08:00							02:12	07:15
22/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	06:56	11:00	12:52	17:03			08:00							00:29	07:44
23/03/24 - SAB		Folga														07:44
24/03/24 - DOM		Folga														07:44
25/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	06:52	11:01	12:54	18:57			08:00								07:44
26/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	06:56	11:20	12:56	17:01			08:00								07:44
27/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	07:00	10:55	Atestado Médico				03:55								07:44
28/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	Feriado		Feriado												07:44
29/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	Feriado		Feriado												07:44
30/03/24 - SAB		Folga														07:44
31/03/24 - DOM		Folga														07:44
TOTAIS								**99:55**							**07:44**	**07:44**

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

MAITE ILIDIA MOREIRA DO CARMO

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

Cartão de Ponto

Control iD

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUA - ESF I

NOME DO CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	08:00	12:00	13:00	17:00
TER	08:00	12:00	13:00	17:00
QUA	08:00	12:00	13:00	17:00
QUI	08:00	12:00	13:00	17:00
SEX	08:00	12:00	13:00	17:00
SAB				
DOM				

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-17:27
12/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-17:27
13/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-17:27
14/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-17:27
15/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-17:27
16/03/24 - SAB		Atestado Médico														-17:27
17/03/24 - DOM		Atestado Médico														-17:27
18/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-17:27
19/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-17:27
20/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-17:27
21/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-17:27
22/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-17:27
23/03/24 - SAB		Atestado Médico														-17:27
24/03/24 - DOM		Atestado Médico														-17:27
25/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-17:27
26/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-17:27
27/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-17:27
28/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-17:27
29/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-17:27
30/03/24 - SAB		Atestado Médico														-17:27
31/03/24 - DOM		Atestado Médico														-17:27
TOTAIS																**-17:27**

(I)=Incluído, (P)=Pré-assinalado, (M)=Coletor REP-P Mobile/Web, (C)=Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

22/08/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 09:00:17

Remetente:
Cooperativa: 3195-0 / SICOOB CREDICOCAPEC
Conta: 6.260-0 / INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

Favorecido:
Cooperativa: 3188-7 / SICOOB CREDICITRUS
Conta: 358.076-8 / MAITÊ ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO

Data da Transferência: 05/04/2024
Finalidade: TRANSF.INTERCREDIS - DIF. TITULARIDADE
Valor: R$ 2.504,90
Documento: 4005897
Autenticação: FF716E0C-3813-41CE-9B40-DC1D1DDA7507

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

22/08/2024 **COMPROVANTE DE TED** 09:01:10

Nº Agendamento:	4004152
Data do Agendamento:	05/04/2024
Agendado para:	05/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 418,59
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 PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Autenticação:	9433C6CA-4818-47F3-B3C7-2E3F091CB11D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NPJ: 39.781.326/0001-39 CC: MOTORISTA AMBULANCIA Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10010	AMARIUDO CEZAR DA SILVA	782320	43	1
	MOTORISTA DE AMBULANCIA	Admissão:	11/03/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	21,00	1.315,28	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	12,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,03	
205	HORAS EXTRAS 60%	3:18	53,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
416	ADICIONAL NOTURNO 50%	0:16	0,12	
998	I.N.S.S.	7,73		128,55

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 AG.: 3195 C/C 6200-0
Assinatura do responsável:

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CPD 405	1.663,77	128,55
	Valor Líquido ⇨	1.535,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	1.663,77	1.663,77	133,10	1.098,97	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 31/03/2024

Cartão de Ponto

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Controll IL

Emitido em 04/04/2024 as 10:0

NOME DO FUNCIONÁRIO: AMARILDO CEZAR DA SILVA

NOME DO DEPARTAMENTO: ITARAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III

NOME DO CARGO: MOTORISTA DE AMBULANCIA

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:12	17:00
TER	07:00	12:00	13:12	17:00
QUA	07:00	12:00	13:12	17:00
QUI	07:00	12:00	13:12	17:00
SEX	07:00	12:00	13:12	17:00
SAB				
DOM				

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:12-17:00	06:59	13:40	14:43	17:41			08:48							00:51	00:51
12/03/24 - TER	07:00-12:00 13:12-17:00	06:07	14:49	15:49	18:35			08:48							02:40	03:31
13/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:12-17:00	07:04	14:38	15:10	18:31			08:48							02:07	05:38
14/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:12-17:00	07:03	13:30 (I)	14:30 (I)	18:24			08:48							01:33	07:11
15/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:12-17:00	06:02	14:33	15:**	18:42			08:48							03:14	10:25
16/03/24 - SAB		Folga														10:25
17/03/24 - DOM		Folga														10:25
18/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:12-17:00	07:02	14:35	15:28	19:07			08:48							02:24	12:49
19/03/24 - TER	07:00-12:00 13:12-17:00	05:53	13:29	14:29 (I)	17:55			08:48							02:16	15:03
20/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:12-17:00	07:05	14:48	16:17	17:42			08:48							00:20	15:23
21/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:12-17:00	07:05	13:43	14:50	17:40	18:18	20:02	08:48							02:24	17:47
22/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:12-17:00	07:00 (I	15:27	15:51	18:18	22:16		08:48							-03:16	14:31
23/03/24 - SAB		Folga														14:31
24/03/24 - DOM		Folga														14:31
25/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:12-17:00	06:54	13:52	14:59	18:25			08:48							01:36	16:07
26/03/24 - TER	07:00-12:00 13:12-17:00	05:59	13:56	14:47	18:38	18:45	19:39	08:48							03:54	20:01
27/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:12-17:00	06:54	14:58	15:43	18:44			08:48							02:17	22:18
28/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:12-17:00	07:11	13:32	14:2*	18:31			08:48							08:48	31:06
29/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:12-17:00	Feriado		Feriado												31:06
30/03/24 - SAB		Folga														31:06
31/03/24 - DOM		Folga														31:06
TOTAIS								**123:12**							**31:06**	**31:06**

(I)=Incluído, (P)=Pré-assinalado, (M)=Coletor REP-P Mobile/Web, (C)=Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

AMARILDO CEZAR DA SILVA

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 15:51:30

Nº Agendamento:	4010728
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.535,22
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.
Agência:	06730-ITIRAPUA
Conta:	19.280-4
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	AMARIUDO CEZAR DA SILVA
CPF/CNPJ:	195.001.268-93
Autenticação:	8CAA83E4-1EE9-46A2-9B55-0507CE07A995

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CNPJ: 39.781.326/0001-39 CC: TECNICO DE ENFERMAGEI Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10011	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	322205	43	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	11/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.376,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,72		128,12

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

CPD 405

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.658,93	128,12
Valor Líquido ⇨	1.530,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.032,02	1.658,93	1.658,93	132,71	1.094,13	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Bruna de Lima
Assinatura do Funcionário
__/__/__
Data

Cartão de Ponto

Control iD

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: BRUNA MARIA DE PAULA LIMA

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUA - ESF 1

NOME DO CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	08:00	12:00	13:00	17:00
TER	08:00	12:00	13:00	17:00
QUA	08:00	12:00	13:00	17:00
QUI	08:00	12:00	13:00	17:00
SEX	08:00	12:00	13:00	17:00
SAB				
DOM				

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	Banco		Banco											-08:00	-08:00
12/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-08:00
13/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-08:00
14/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-08:00
15/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-08:00
16/03/24 - SAB		Folga														-08:00
17/03/24 - DOM		Folga														-08:00
18/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	07:00	11:06	12:57	17:16			08:00								-08:00
19/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	07:00	11:05	12:56	17:30			08:00							00:25	-07:35
20/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	06:56	11:06	12:52	17:00			08:00							00:39	-06:56
21/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	06:55	11:52 (I)	12:52	17:00			08:00							00:18	-06:38
22/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	06:58	11:17	12:54	17:07			08:00							01:05	-05:33
23/03/24 - SAB		Folga													00:32	-05:01
24/03/24 - DOM		Folga														-05:01
25/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	06:56	11:35	12:57	17:08			08:00								-05:01
26/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	06:59	11:08	12:57	17:05			08:00							00:50	-04:11
27/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	06:59	11:02	12:55	17:01			08:00							00:17	-03:54
28/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	Feriado		Feriado												-03:54
29/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	Feriado		Feriado												-03:54
30/03/24 - SAB		Folga														-03:54
31/03/24 - DOM		Folga														-03:54
TOTAIS								**64:00**								-03:54
															-03:54	**-03:54**

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

Bruna Lima

BRUNA MARIA DE PAULA LIMA

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 08:09:23

Nº Agendamento:	4005038
Data do Agendamento:	05/04/2024
Agendado para:	05/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.530,81
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:	00304-FRANCA
Conta:	760.781.909-7
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA
CPF/CNPJ:	413.804.398-50
Autenticação:	A6B9E245-3390-49F8-BD26-80913E1D6D11
	OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
NPJ: 39.781.326/0001-39

CC: TECNICO DE ENFERMAGEI
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10012	CARLA CRISTINA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	43	1 11/03/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	21,00	1.484,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,80		137,85

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

CPD 405

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.767,03	137,85
Valor Líquido ⇨	1.629,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.191,60	1.767,03	1.767,03	141,36	1.202,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 05/04/24

Cartão de Ponto

Control iD

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: CARLA CRISTINA DA SILVA

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III

NOME DO CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:00	19:00
TER	07:00	12:00	13:00	19:00
QUA	07:00	12:00	13:00	19:00
QUI	07:00	12:00	13:00	19:00
SEX	07:00	12:00	13:00	19:00
SAB	07:00	12:00	13:00	19:00
DOM	07:00	12:00	13:00	19:00

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG		Folga														
12/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	06:54	12:20	13:19	19:22			11:01	00:07						00:29	00:29
13/03/24 - QUA		Folga														00:29
14/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	06:56	12:12	13:20	19:01			11:01	00:05							00:29
15/03/24 - SEX		Folga														00:29
16/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	06:50	12:12	13:10	19:17			11:01	00:11						00:29	00:58
17/03/24 - DOM		Folga														00:58
18/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	06:56	12:19	13:19	19:20			11:01	00:05						00:24	01:22
19/03/24 - TER		Folga														01:22
20/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	06:55	12:51	13:54	19:16			11:01	00:06						00:18	01:40
21/03/24 - QUI		Folga														01:40
22/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	06:55	12:33	13:33	19:03			11:01	00:06							01:40
23/03/24 - SAB		Folga														01:40
24/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	06:58	12:07	13:10	19:12			11:00	00:02							01:40
25/03/24 - SEG		Folga													00:11	01:51
26/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	06:52	12:09	13:09	19:09			11:01	00:09						00:17	02:08
27/03/24 - QUA		Folga														02:08
28/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	06:54	12:30	13:29	19:15			11:01	00:07						11:00	13:08
29/03/24 - SEX		Folga														13:08
30/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	06:54	12:36	13:33	19:25			11:01	00:07						00:34	13:42
31/03/24 - DOM		Folga														13:42
TOTAIS								**110:09**	**01:05**						**13:42**	**13:42**

(I)=Incluído, (P)=Pré-assinalado, (M)=Coletor REP-P Mobile/Web, (C)=Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

CARLA CRISTINA DA SILVA

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 08:15:03

Nº Agendamento:	4005039
Data do Agendamento:	05/04/2024
Agendado para:	05/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.629,18
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.
Agência:	06730-ITIRAPUA
Conta:	6.208-1
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	CARLA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	297.724.738-60
Autenticação:	255E05EB-50EE-44CF-B56E-12598DC39016

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CNPJ: 39.781.326/0001-39

CC: MOTORISTA AMBULANCIA
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10013	DANIEL JOSE DOS SANTOS MOTORISTA DE AMBULANCIA	782320	43	1

Admissão: 11/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.315,28	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	12,94	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,04	
205	HORAS EXTRAS 60%	3:24	54,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
416	ADICIONAL NOTURNO 50%	0:23	0,17	
998	I.N.S.S.	7,73		128,74

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

CPD 405

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.665,82	128,74
Valor Líquido ⇨	1.537,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	1.665,82	1.665,82	133,26	1.101,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/04/24

Data

Cartão de Ponto

Control iD

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: DANIEL JOSÉ DOS SANTOS

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III

NOME DO CARGO: MOTORISTA DE AMBULANCIA

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:00	19:00
TER	07:00	12:00	13:00	19:00
QUA	07:00	12:00	13:00	19:00
QUI	07:00	12:00	13:00	19:00
SEX	07:00	12:00	13:00	19:00
SAB	07:00	12:00	13:00	19:00
DOM	07:00	12:00	13:00	19:00

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG		Folga														
12/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	06:45	12:03	13:02	19:03			11:02	00:17						00:19	00:19
13/03/24 - QUA		Folga														00:19
14/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	06:46	12:19	13:16	19:00			11:02	00:16						00:17	00:36
15/03/24 - SEX		Folga														00:36
16/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	06:50	12:30	13:26	19:00			11:01	00:11						00:14	00:50
17/03/24 - DOM		Folga														00:50
18/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	05:28	11:21	12:17	22:23			11:13	02:11						01:36	02:26
19/03/24 - TER		Folga														02:26
20/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	05:26	11:01	11:59	19:03			11:13	01:47						01:39	04:05
21/03/24 - QUI		Folga														04:05
22/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	05:28	11:02 (I)	12:02 (I)	17:28			11:13	01:45							04:05
23/03/24 - SAB		Folga														04:05
24/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	06:47	12:02	13:00	19:00			11:02	00:15						00:15	04:20
25/03/24 - SEG		Folga														04:20
26/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	06:46	12:05 (I)	13:05 (I)	19:00			11:02	00:16						00:14	04:34
27/03/24 - QUA		Folga														04:34
28/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	06:42	12:20	13:18	19:00			11:03	00:21						11:00	15:34
29/03/24 - SEX		Folga														15:34
30/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	06:49	12:00	12:56	19:00			11:02	00:13						00:15	15:49
31/03/24 - DOM		Folga														15:49
TOTAIS								**110:53**	**07:32**						**15:49**	**15:49**

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

DANIEL JOSÉ DOS SANTOS

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 08:09:08

Nº Agendamento:	4005040
Data do Agendamento:	05/04/2024
Agendado para:	05/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.537,08
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.
ISPB:	18236120
Agência:	0001
Conta:	73.440.106-7
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	DANIEL JOSÉ DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	268.076.828-08
Autenticação:	9F57E9C5-9DAD-4179-B29A-1EEFF1F30EB5
	OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NPJ: 39.781.326/0001-39

CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAP
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10015	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	223505	43	1
	ENFERMEIRO	Admissão:		11/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	21,00	2.493,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,36		231,94

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

CPD 405

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.776,02	231,94
Valor Líquido ⇨	2.544,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.681,06	2.776,02	2.776,02	222,08	2.164,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 11/04/24

Cartão de Ponto

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

NOME DO FUNCIONÁRIO: EMANUELA DE FREITAS PIMENTA
NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III
NOME DO CARGO: ENFERMAGEM

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:00	19:00
TER	07:00	12:00	13:00	19:00
QUA	07:00	12:00	13:00	19:00
QUI	07:00	12:00	13:00	19:00
SEX	07:00	12:00	13:00	19:00
SAB	07:00	12:00	13:00	19:00
DOM	07:00	12:00	13:00	19:00

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG		Folga														
12/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	07:08	13:43	14:50	19:22			11:00								
13/03/24 - QUA		Folga														
14/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	07:12	11:33	12:53	19:00			10:28							-00:32	-00:32
15/03/24 - SEX		Folga														-00:32
16/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	07:07	11:28	12:49	19:17			10:49							-00:11	-00:43
17/03/24 - DOM		Folga														-00:43
18/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	07:09	12:02	13:20	19:20			10:53								-00:43
19/03/24 - TER		Folga														-00:43
20/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	07:12	11:08	12:30	19:17			10:43							-00:17	-01:00
21/03/24 - QUI		Folga														-01:00
22/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	07:11	11:17	12:38	19:03			10:31							-00:29	-01:29
23/03/24 - SAB		Folga														-01:29
24/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	14:24	19:12	Atestado Médico				04:48								-01:29
25/03/24 - SEG		Atestado Médico														-01:29
26/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	11:08	13:27	14:32	19:09			06:56								-01:29
27/03/24 - QUA		Folga														-01:29
28/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	07:15	11:50	12:50 (I)	19:15			11:00							11:00	09:31
29/03/24 - SEX		Folga														09:31
30/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	07:09	11:39	12:42	19:26			11:00							00:14	09:45
31/03/24 - DOM		Folga														09:45
TOTAIS								**98:08**							**09:45**	**09:45**

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

EMANUELA DE FREITAS PIMENTA

11/04/24

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 08:08:55

Nº Agendamento:	4005041
Data do Agendamento:	05/04/2024
Agendado para:	05/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 2.544,08
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:	00304-FRANCA
Conta:	863.254.253-0
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA
CPF/CNPJ:	352.094.738-21
Autenticação:	4BFA0612-D264-4058-A7B3-07D6E8FF2C14

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
NPJ: 39.781.326/0001-39 CC: ENFERMEIRO (A) ITIRAP Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10027	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	223505	43	1
	ENFERMEIRO	Admissão:	11/03/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	21,00	2.493,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,36		231,94

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CPD 405	2.776,02	231,94
Valor Líquido ⇨		2.544,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.681,06	2.776,02	2.776,02	222,08	2.211,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Cartão de Ponto

Control iD

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III

NOME DO CARGO: ENFERMAGEM

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:00	19:00
TER	07:00	12:00	13:00	19:00
QUA	07:00	12:00	13:00	19:00
QUI	07:00	12:00	13:00	19:00
SEX	07:00	12:00	13:00	19:00
SAB	07:00	12:00	13:00	19:00
DOM	07:00	12:00	13:00	19:00

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	07:01	11:20	12:22	19:09			11:00								
12/03/24 - TER		Folga														
13/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	06:55	11:01	12:01	19:00			11:01	00:06							
14/03/24 - QUI		Folga														
15/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	07:03	11:04	12:05	19:00			11:00								
16/03/24 - SAB		Folga														
17/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	06:57	11:01	12:00	19:00			11:00	00:03							
18/03/24 - SEG		Folga														
19/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	07:01	11:05	12:00	19:00			11:00								
20/03/24 - QUA		Folga														
21/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	07:03	11:02	12:01	19:00			11:00								
22/03/24 - SEX		Folga														
23/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	07:02	11:01	12:04	19:02			11:00								
24/03/24 - DOM		Folga														
25/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	07:02	Atestado Médico	Atestado Médico												
26/03/24 - TER		Folga														
27/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	07:04	Atestado Médico	Atestado Médico												
28/03/24 - QUI		Atestado Médico														
29/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	Atestado Médico		Atestado Médico												
30/03/24 - SAB		Folga														
31/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	07:03	11:10	12:18	19:10			11:00								
TOTAIS								**88:01**	**00:09**							

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/04/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 08:08:29

Remetente:
Cooperativa: 3195-0 / SICOOB CREDICOCAPEC
Conta: 6.260-0 / INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

Favorecido:
Cooperativa: 3188-7 / SICOOB CREDICITRUS
Conta: 345.430-4 / MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO

Data da Transferência: 05/04/2024
Finalidade: TRANSF.INTERCREDIS - DIF. TITULARIDADE
Valor: R$ 2.544,08
Documento: 4005898
Autenticação: B3A49ED6-290C-47AB-BF39-8E48001B0A9D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
NPJ: 39.781.326/0001-39 CC: MOTORISTA AMBULANCIA Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10033	SIDINEI BATISTA PINTO	782320	43	1
	MOTORISTA DE AMBULANCIA	Admissão:		11/03/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	11,00	688,96	
3869	DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR INTEG	10,00	626,33	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,16	
205	HORAS EXTRAS 60%	13:24	203,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	147,92	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	134,48	
416	ADICIONAL NOTURNO 50%	1:37	0,71	
998	I.N.S.S.	7,85		145,08

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

CPD 405

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.847,44	145,08
Valor Líquido ⇨	1.702,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	1.847,44	1.847,44	147,79	1.282,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Sidinei Batista Pinto
Data
05/04/2023

Cartão de Ponto

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Control iD

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: SIDINEI BATISTA PINTO

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III

NOME DO CARGO: MOTORISTA DE AMBULANCIA

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:00	19:00
TER	07:00	12:00	13:00	19:00
QUA	07:00	12:00	13:00	19:00
QUI	07:00	12:00	13:00	19:00
SEX	07:00	12:00	13:00	19:00
SAB	07:00	12:00	13:00	19:00
DOM	07:00	12:00	13:00	19:00

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	19:04	22:19	Falta	Falta			03:18	00:22						-07:45	-07:45
12/03/24 - TER		Folga														-07:45
13/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	07:01	13:54	15:08	19:08	22:13		10:53								-07:45
14/03/24 - QUI		Folga														-07:45
15/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	07:02	18:57	Atestado Médico				11:55								-07:45
16/03/24 - SAB		Atestado Médico														-07:45
17/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-07:45
18/03/24 - SEG		Atestado Médico														-07:45
19/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-07:45
20/03/24 - QUA		Atestado Médico														-07:45
21/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-07:45
22/03/24 - SEX		Atestado Médico														-07:45
23/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-07:45
24/03/24 - DOM		Atestado Médico														-07:45
25/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	Atestado Médico		Atestado Médico												-07:45
26/03/24 - TER		Folga														-07:45
27/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	07:10	19:01	22:46	Falta			11:00							-03:45	-11:30
28/03/24 - QUI		Folga														-11:30
29/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	07:03	13:20	14:17	19:03	22:19		11:00							11:00	-00:30
30/03/24 - SAB		07:14	13:37	14:34	19:30										11:19	10:49
31/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	07:18	12:46	13:45	19:01			10:44							-00:16	10:33
TOTAIS								**58:50**	**00:22**						**10:33**	**10:33**

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

x Sidinei Batista Pinto

SIDINEI BATISTA PINTO

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 15:49:30

Nº Agendamento:	4010094
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.702,36
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.
Agência:	06730-ITIRAPUA
Conta:	8.633-9
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	SIDINEI BATISTA PINTO
CPF/CNPJ:	223.181.898-11
Autenticação:	535014C4-B193-4CF4-AF5E-1D364AD56CBF
	OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
NPJ: 39.781.326/0001-39 CC: TECNICO DE ENFERMAGEI Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10016	FATIMA XAVIER PEREIRA	322205	43	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	11/03/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	21,00	1.484,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,80		137,85

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03/2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CPD 405	1.767,03	137,85
Valor Líquido ⇨		1.629,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.191,60	1.767,03	1.767,03	141,36	1.202,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Fatima Xavier Pereira
Assinatura do Funcionário
04/04/24
Data

Cartão de Ponto

Control iD

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: FATIMA XAVIER PEREIRA

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III

NOME DO CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:00	19:00
TER	07:00	12:00	13:00	19:00
QUA	07:00	12:00	13:00	19:00
QUI	07:00	12:00	13:00	19:00
SEX	07:00	12:00	13:00	19:00
SAB	07:00	12:00	13:00	19:00
DOM	07:00	12:00	13:00	19:00

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	07:01	12:46	13:47	19:09			11:00								
12/03/24 - TER		Folga														
13/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	06:58	12:07	13:06	18:58			11:00	00:02							
14/03/24 - QUI		Folga														
15/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	07:12	12:13	13:15	19:00			10:46								
16/03/24 - SAB		Folga														
17/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	06:56	12:01	13:01	17:28			09:33	00:05						-00:14	-00:14
18/03/24 - SEG		Folga														-00:14
19/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	06:57	12:01	12:59	19:00			11:00	00:03						-01:28	-01:42
20/03/24 - QUA		Folga														-01:42
21/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	07:04	12:16	13:15	18:58			11:00								-01:42
22/03/24 - SEX		Folga														-01:42
23/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	06:57	12:08	13:08	19:08			11:00	00:03							-01:42
24/03/24 - DOM		Folga														-01:42
25/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	07:06	12:40	13:40 (I)	19:00			10:54							00:11	-01:31
26/03/24 - TER		Folga														-01:31
27/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	07:00	11:54	12:54	19:01			11:00								-01:31
28/03/24 - QUI		Folga														-01:31
29/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	07:05	12:32	13:33	19:02			11:00								-01:31
30/03/24 - SAB		Folga														-01:31
31/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	07:09	12:55	13:55	19:10			11:00							11:00	09:29
TOTAIS								**119:13**	**00:13**							09:29
															09:29	**09:29**

(I) - Incluído, (P) - Pre-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

Fatima Xavier Pereira

FATIMA XAVIER PEREIRA

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 15:49:39

Nº Agendamento:	4010095
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.629,18
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.
Agência:	06730-ITIRAPUA
Conta:	196.005-9
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	FÁTIMA XAVIER PEREIRA
CPF/CNPJ:	349.469.328-52
Autenticação:	51EA7726-2C57-4FD4-A428-23F822279BA5

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NPJ: 39.781.326/0001-39 | CC: NUTRICIONISTA ITIRAP[1] Mensalista | Folha Mensal Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10017	GISLENE MARIA DA SILVA NUTRICIONISTA	223710	43	1

Admissão: 11/03/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	21,00	1.994,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,07		183,72

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6200-0
Assinatura do responsável:

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CPD 405	2.276,74	183,72
Valor Líquido ⇨		2.093,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.944,02	2.276,74	2.276,74	182,13	1.711,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 04/04/24

Cartão de Ponto

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Control iD

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: GISLENE MARIA DA SILVA

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUA - ESF I

NOME DO CARGO: NUTRICIONISTA

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	08:00	12:00	13:00	17:00
TER	08:00	12:00	13:00	17:00
QUA	08:00	12:00	13:00	17:00
QUI	08:00	12:00	13:00	17:00
SEX	08:00	12:00	13:00	17:00
SAB				
DOM				

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	07:07	12:02 (I)	13:02	17:00			08:00							00:53	00:53
12/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	07:05	11:21	13:07	17:11			08:00							00:20	01:13
13/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	07:07	11:09	13:08	17:01			08:00								01:13
14/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	07:06	10:59	13:04	16:58			07:47							-00:13	01:00
15/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	07:05	12:07	13:52	17:52			08:00							01:02	02:02
16/03/24 - SAB		Folga														02:02
17/03/24 - DOM		Folga														02:02
18/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	07:10	11:13	13:02	17:00			08:00								02:02
19/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	07:08	11:18	13:17	17:28			08:00							00:21	02:23
20/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	07:08	11:27	13:22	17:00			08:00								02:23
21/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	07:10	11:09	13:01	17:00			08:00								02:23
22/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	07:09	11:14	13:10	17:03			08:00								02:23
23/03/24 - SAB		Folga														02:23
24/03/24 - DOM		Folga														02:23
25/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	07:12	11:35	13:27	17:00			08:00								02:23
26/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	07:08	12:14	13:36	17:04			08:00							00:34	02:57
27/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	07:04	11:12	13:03	16:59			08:00								02:57
28/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	Feriado		Feriado												02:57
29/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	Feriado		Feriado												02:57
30/03/24 - SAB		Folga														02:57
31/03/24 - DOM		Folga														02:57
TOTAIS								**103:47**							**02:57**	**02:57**

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

GISLENE MARIA DA SILVA

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 15:49:49

Nº Agendamento:	4010096
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 2.093,02
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.
Agência:	06730-ITIRAPUA
Conta:	195.242-0
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	GISLENE MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	262.592.588-44
Autenticação:	5BC49F28-0F8F-49AA-B3E9-2BAB233EABF7

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
NPJ: 39.781.326/0001-39 CC: AUXILIAR DE FARMACIA Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10018	GRAZIELA GOULART	515210	43	1
	AUX DE FARMÁCIA	Admissão:		11/03/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1781	DIAS NORMAIS	21,00	1.331,02	
16	INSÁLUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,69		124,02

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6200-0
Assinatura do responsável:

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CPD 405	1.613,42	124,02
	Valor Líquido ⇨	1.489,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.964,84	1.613,42	1.613,42	129,07	1.048,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Graziela Goulart
Assinatura do Funcionário
4/4/24
Data

Cartão de Ponto

Control iD

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

NOME DO FUNCIONÁRIO: GRAZIELA GOULART

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III

NOME DO CARGO: ATENDENTE EM FARMACIA

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:00	19:00
TER	07:00	12:00	13:00	19:00
QUA	07:00	12:00	13:00	19:00
QUI	07:00	12:00	13:00	19:00
SEX	07:00	12:00	13:00	19:00
SAB	07:00	12:00	13:00	19:00
DOM	07:00	12:00	13:00	19:00

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	Banco		Banco											-11:00	-11:00
12/03/24 - TER		Folga														-11:00
13/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	Banco		Banco											-11:00	-22:00
14/03/24 - QUI		Folga														-22:00
15/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	06:52	10:52	11:55	19:00			11:01	00:09							-22:00
16/03/24 - SAB		Folga														-22:00
17/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	06:54	12:29	13:26	19:00			11:01	00:07							-22:00
18/03/24 - SEG		Folga														-22:00
19/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	06:46	10:48	11:50	19:06			11:02	00:16						00:18	-21:42
20/03/24 - QUA		Folga														-21:42
21/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	06:54	10:57	12:03	19:01			11:01	00:07							-21:42
22/03/24 - SEX		Folga														-21:42
23/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	07:07	12:45	13:41	19:09			11:00								-21:42
24/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	06:53	12:15	13:13	19:05 (I)			11:01	00:08							-21:42
25/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	06:54	10:53	12:14	19:05			10:51	00:07						00:14	-21:28
26/03/24 - TER		Folga														-21:28
27/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	06:58	11:51	12:51 (I)	19:00			11:00	00:02							-21:28
28/03/24 - QUI		Folga														-21:28
29/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	06:52	12:50	13:46	19:05			11:01	00:09							-21:28
30/03/24 - SAB		Folga													11:00	-10:28
31/03/24 - DOM		Folga														-10:28
TOTAIS								**98:58**	**01:05**							-10:28
															-10:28	**-10:28**

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

GRAZIELA GOULART

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 15:50:01

Nº Agendamento:	4010097
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.489,40
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:	1-BANCO DO BRASIL S.A.
Agência:	06830-RUA OSWALDO CRUZ - SANTOS SP
Conta:	5.542-5
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	GRAZIELA GOULART
CPF/CNPJ:	292.011.328-32
Autenticação:	087BD13E-B0BE-4FD7-820B-52F4621D236C

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
NPJ: 39.781.326/0001-39 CC: MOTORISTA AMBULANCIA Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10020	JORGE EDUARDO DA SILVA	782320	43	1
	MOTORISTA DE AMBULANCIA	Admissão:	11/03/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.315,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,67		122,61

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03/2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CPD 405	1.597,68	122,61
	Valor Líquido ⇨	1.475,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	1.597,68	1.597,68	127,81	1.032,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 01/04/2024

Cartão de Ponto

Control iD

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: JORGE EDUARDO DA SILVA

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III

NOME DO CARGO: MOTORISTA DE AMBULANCIA

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:00	19:00
TER	07:00	12:00	13:00	19:00
QUA	07:00	12:00	13:00	19:00
QUI	07:00	12:00	13:00	19:00
SEX	07:00	12:00	13:00	19:00
SAB	07:00	12:00	13:00	19:00
DOM	07:00	12:00	13:00	19:00

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	05:31	12:04	12:54	17:29			11:13	01:42						01:03	01:03
12/03/24 - TER		Folga														01:03
13/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	05:36	11:42	12:39	18:36			11:12	01:36						00:27	01:30
14/03/24 - QUI		Folga														01:30
15/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	05:35	14:33	15:07	17:36			11:12	01:37						00:19	01:49
16/03/24 - SAB		Folga														01:49
17/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	06:39	13:35	14:35 (I)	18:58			11:03	00:24						-00:15	01:34
18/03/24 - SEG		Folga														01:34
19/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	06:20	13:00 (I)	14:00 (I)	18:05			10:51	00:46							01:34
20/03/24 - QUA		Folga														01:34
21/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	05:59	12:35	13:33	18:00 (I)			11:09	01:10						-00:28	01:06
22/03/24 - SEX		Folga														01:06
23/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	06:25	13:08	14:23	18:12			10:37	00:40						-01:02	00:04
24/03/24 - DOM		Folga														00:04
25/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	06:31	12:07 (I)	13:07	17:29			10:02	00:33							00:04
26/03/24 - TER		Folga														00:04
27/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	Atestado Médico		Atestado Médico												00:04
28/03/24 - QUI		Folga														00:04
29/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	05:53	10:51	11:38	17:34			11:04	01:17						11:00	11:04
30/03/24 - SAB		Folga														11:04
31/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	05:35	12:32	13:31	18:08			11:12	01:37						00:34	11:38
TOTAIS								**109:35**	**11:22**						**11:38**	**11:38**

(I) - Incluído, (P) - Pre-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

JORGE EDUARDO DA SILVA

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 15:50:14

Nº Agendamento:	4010098
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.475,07
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-BCO BRADESCO S.A.
ISPB:	60746948
Agência:	02430-PATROCINIO PAULISTA
Conta:	13.430-9
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	JORGE EDUARDO DA SILVA
CPF/CNPJ:	172.172.068-55
Autenticação:	854AAFD1-6574-46E3-A5AD-4EB4C8A08A39
	OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
NPJ: 39.781.326/0001-39 CC: MOTORISTA AMBULANCIA
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10021	JOSE APARECIDO FONSECA MOTORISTA DE AMBULANCIA	782320	43	1
		Admissão:	11/03/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	21,00	1.315,28	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
416	ADICIONAL NOTURNO 50%	63:00	27,80	
998	I.N.S.S.	7,70		125,70

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

CPD 405

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.632,02	125,70
Valor Líquido ⇨	1.506,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	1.632,02	1.632,02	130,56	1.067,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 5/04/24

Cartão de Ponto

Control iD

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

NOME DO FUNCIONÁRIO: JOSE APARECIDO FONSECA

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III

NOME DO CARGO: MOTORISTA DE AMBULANCIA

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	19:00	20:00	21:00	07:00
TER	19:00	20:00	21:00	07:00
QUA	19:00	20:00	21:00	07:00
QUI	19:00	20:00	21:00	07:00
SEX	19:00	20:00	21:00	07:00
SAB	19:00	20:00	21:00	07:00
DOM	19:00	20:00	21:00	07:00

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG		Folga														
12/03/24 - TER	19:00-20:00 21:00-07:00	19:02	21:42	23:03	06:54			11:38	08:58						-00:29	-00:29
13/03/24 - QUA		Folga														-00:29
14/03/24 - QUI	19:00-20:00 21:00-07:00	19:01	21:45 (I)	22:45 (I)	07:00			12:11	09:26							-00:29
15/03/24 - SEX		Folga														-00:29
16/03/24 - SAB	19:00-20:00 21:00-07:00	Banco		Banco												-00:29
17/03/24 - DOM		Folga													-11:00	-11:29
18/03/24 - SEG	19:00-20:00 21:00-07:00	18:56	22:01	23:01	07:02			12:08	09:09							-11:29
19/03/24 - TER		Folga														-11:29
20/03/24 - QUA	19:00-20:00 21:00-07:00	18:56	21:30	22:21	06:51			12:12	09:43							-11:29
21/03/24 - QUI		Folga														-11:29
22/03/24 - SEX	19:00-20:00 21:00-07:00	18:58	22:10	22:50	06:59			12:08	09:30							-11:29
23/03/24 - SAB		Folga													00:21	-11:08
24/03/24 - DOM	19:00-20:00 21:00-07:00	19:00	20:42 (I)	21:42	06:52			12:08	10:08							-11:08
25/03/24 - SEG		Folga														-11:08
26/03/24 - TER	19:00-20:00 21:00-07:00	18:51	21:49	22:45	06:53			12:09	09:18							-11:08
27/03/24 - QUA		Folga														-11:08
28/03/24 - QUI	19:00-20:00 21:00-07:00	18:59	22:04	22:53	07:01			12:08	09:21							-11:08
29/03/24 - SEX		Folga													11:00	-00:08
30/03/24 - SAB	19:00-20:00 21:00-07:00	19:00	21:47	22:47	07:00			12:10	09:23							-00:08
31/03/24 - DOM		Folga														-00:08
TOTAIS								**108:52**	**84:56**							-00:08
															-00:08	**-00:08**

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

JOSE APARECIDO FONSECA

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 15:50:25

Nº Agendamento:	4010099
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.506,32
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.
Agência:	06730-ITIRAPUA
Conta:	5.956-0
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	JOSÉ APARECIDO FONSECA
CPF/CNPJ:	303.880.198-40
Autenticação:	647E5351-51C8-4D26-9693-41A851478867
	OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
NPJ: 39.781.326/0001-39 CC: MOTORISTA AMBULANCIA Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10022	JOSE LAZARO DOMINGOS	782320	43	1
	MOTORISTA DE AMBULANCIA	Admissão:		11/03/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	21,00	1.315,28	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,42	
205	HORAS EXTRAS 60%	3:00	48,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
416	ADICIONAL NOTURNO 50%	0:02	0,01	
998	I.N.S.S.	7,72		128,00

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CPD 405	1.657,63	128,00
Valor Líquido ⇨		1.529,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	1.657,63	1.657,63	132,61	1.092,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data
04/04/2024

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE ABRIL ***

Cartão de Ponto

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

ControlID

Emitido em 05/04/2024 as 11:46

NOME DO FUNCIONÁRIO: JOSE LAZARO DOMINGOS

NOME DO CARGO: MOTORISTA DE AMBULANCIA

NOME DO DEPARTAMENTO: ITARAPUÁ - CENTRO DE SAUDE III

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:00	19:00
TER	07:00	12:00	13:00	19:00
QUA	07:00	12:00	13:00	19:00
QUI	07:00	12:00	13:00	19:00
SEX	07:00	12:00	13:00	19:00
SAB	07:00	12:00	13:00	19:00
DOM	07:00	12:00	13:00	19:00

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG		Folga												
12/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	06:57	11:00	12:02	19:01	11:00	00:03							
13/03/24 - QUA		Folga												
14/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	10:56	11:02 (I)	12:02	19:00	07:04							-03:56	-03:56
15/03/24 - SEX		Folga												-03:56
16/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	Banco		Banco									-11:00	-14:56
17/03/24 - DOM		Folga												-14:56
18/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	06:42	Atestado Médico	Atestado Médico										-14:56
19/03/24 - TER		Folga												-14:56
20/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	06:54	12:05	13:09	22:00	11:01	00:07							-14:56
21/03/24 - QUI		Folga												-14:56
22/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	07:00 (I)	12:03 (I)	13:03 (I)	19:03	11:00								-14:56
23/03/24 - SAB		Folga												-14:56
24/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	07:04	11:02	12:02 (I)	19:00	11:00								-14:56
25/03/24 - SEG		Folga												-14:56
26/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	05:23	12:00 (I)	13:00 (I)	17:26	11:14	01:51							-14:56
27/03/24 - QUA		Folga												-14:56
28/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	05:03	13:38	14:37	17:33	11:17	02:14						11:30	-03:26
29/03/24 - SEX		Folga												-03:26
30/03/24 - SAB		Folga												-03:26
31/03/24 - DOM		Folga												-03:26
TOTAIS						**73:36**	**04:15**						**-03:26**	**-03:26**

(I)=Incluido, (P)=Pré-assinalado, (M)=Coletor REP-P Mobile/Web, (C)=Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

JOSE LAZARO DOMINGOS

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 15:50:38

Nº Agendamento:	4010100
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.529,63
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.
Agência:	06730-ITIRAPUA
Conta:	7.603-1
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	JOSÉ LAZARO DOMINGOS
CPF/CNPJ:	320.230.958-75
Autenticação:	97294580-196E-4365-91AF-30BB24FD8089

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
NPJ: 39.781.326/0001-39 CC: FISIOTERAPEUTA ITIRA Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10023	JOSE LUCAS FREITAS PEDRO	223605	43	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	11/03/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	21,00	2.180,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,14		200,48

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CPD 405	2.462,95	200,48
Valor Líquido ⇨		2.262,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.218,90	2.462,95	2.462,95	197,03	1.898,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Jose Lucas Freitas
Assinatura do Funcionário
05/04/2024
Data

Cartão de Ponto

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: JOSE LUCAS FREITAS PEDRO

NOME DO CARGO: FISIOTERAPEUTA

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	08:00	14:00		
TER	08:00	14:00		
QUA	08:00	14:00		
QUI	08:00	14:00		
SEX	08:00	14:00		
SAB				
DOM				

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	08:00-14:00	08:05	14:03					06:00								
12/03/24 - TER	08:00-14:00	07:58	15:01					06:00							01:03	01:03
13/03/24 - QUA	08:00-14:00	08:14	14:09					06:00								01:03
14/03/24 - QUI	08:00-14:00	08:00 (I)	14:43					06:00							00:43	01:46
15/03/24 - SEX	08:00-14:00	08:07	14:00 (I)					05:53								01:46
16/03/24 - SAB		Folga														01:46
17/03/24 - DOM		Folga														01:46
18/03/24 - SEG	08:00-14:00	08:02	14:05					06:00								01:46
19/03/24 - TER	08:00-14:00	07:56	14:29					06:00							00:33	02:19
20/03/24 - QUA	08:00-14:00	07:57	14:03					06:00								02:19
21/03/24 - QUI	08:00-14:00	07:56	15:05					06:00							01:09	03:28
22/03/24 - SEX	08:00-14:00	08:01	14:07					06:00								03:28
23/03/24 - SAB		Folga														03:28
24/03/24 - DOM		Folga														03:28
25/03/24 - SEG	08:00-14:00	07:51	13:59					06:00								03:28
26/03/24 - TER	08:00-14:00	08:08	13:25					05:17							-00:43	02:45
27/03/24 - QUA	08:00-14:00	08:07	14:20					06:00							00:13	02:58
28/03/24 - QUI	08:00-14:00	Feriado														02:58
29/03/24 - SEX	08:00-14:00	Feriado														02:58
30/03/24 - SAB		Folga														02:58
31/03/24 - DOM		Folga														02:58
TOTAIS								**77:10**							**02:58**	**02:58**

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

JOSE LUCAS FREITAS PEDRO

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 15:50:54

Nº Agendamento:	4010101
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 2.262,47
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.
Agência:	06730-ITIRAPUA
Conta:	5.861-0
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	JOSÉ LUCAS FREITAS PEDRO
CPF/CNPJ:	446.989.108-89
Autenticação:	35157D1E-5753-4392-9DAB-3775487F6F4E
	OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
NPJ: 39.781.326/0001-39 CC: PSICOLOGO ITIRAPUA Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10019	JESSICA GOMES BELOTI	251520	43	1
	PSICOLOGO HOSPITALAR	Admissão:	11/03/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.942,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,05		179,10

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CPD 405	2.225,36	179,10
Valor Líquido ⇨		2.046,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.868,18	2.225,36	2.225,36	178,02	1.660,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

4/04/2024
Data

Cartão de Ponto

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: JESSICA GOMES BELOTI

NOME DO CARGO: PSICOLOGO

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	08:00	12:00	13:00	17:00
TER	08:00	12:00	13:00	17:00
QUA	08:00	12:00	13:00	17:00
QUI	08:00	12:00	13:00	17:00
SEX	08:00	12:00	13:00	17:00
SAB				
DOM				

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	10:58	17:00	17:57	20:11			08:00							00:16	00:16
12/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	06:59	11:00	12:07	16:02			08:00								00:16
13/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	07:01	11:04	13:05	17:02			08:00								00:16
14/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	07:05	11:02	12:51	18:47			08:00							01:53	02:09
15/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	07:01	10:58	12:56	17:01			08:00								02:09
16/03/24 - SAB		Folga														02:09
17/03/24 - DOM		Folga														02:09
18/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	09:42	17:00	18:41	20:24			08:00							01:01	03:10
19/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	06:59	11:00	13:02	17:00			08:00								03:10
20/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	06:59	11:01	12:50	17:00			08:00							00:12	03:22
21/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	07:01	11:01	12:52	16:57			08:00								03:22
22/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	07:01	11:00	13:00	17:02			08:00								03:22
23/03/24 - SAB		Folga														03:22
24/03/24 - DOM		Folga														03:22
25/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	09:53	17:00	18:38	20:30			08:00							00:59	04:21
26/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	07:05	12:55 (I)	13:55	17:01			08:00							00:56	05:17
27/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	07:07	11:02	12:28 (I)	12:52	14:00 (I)	17:05	07:24							-00:36	04:41
28/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	Feriado		Feriado												04:41
29/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	Feriado		Feriado												04:41
30/03/24 - SAB		Folga														04:41
31/03/24 - DOM		Folga														04:41
TOTAIS								**103:24**							**04:41**	**04:41**

(I)=Incluído, (P)=Pré-assinalado, (M)=Coletor REP-P Mobile/Web, (C)=Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

JESSICA GOMES BELOTI

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 15:51:03

Nº Agendamento:	4010102
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 2.046,26
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:	02322-TRES COLINAS
Conta:	581.701.456-0
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	JÉSSICA GOMES BELOTI
CPF/CNPJ:	471.744.298-90
Autenticação:	4F3DB135-A0A8-493D-B054-A348B1183B7B
	OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
NPJ: 39.781.326/0001-39 CC: ASSISTENTE SOCIAL IT Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10049	LUCINEIA AVANCINI DE OLIVEIRA	251605	39	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	11/03/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	21,00	2.041,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,09		187,95

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CPD 405	2.323,69	187,95
Valor Líquido ⇨		2.135,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.013,33	2.323,69	2.323,69	185,89	1.758,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Lucineia Avancini de Oliveira
Assinatura do Funcionário
04/04/2024
Data

Cartão de Ponto

Control iD

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: LUCINEIA AVANCINI DE OLIVEIRA

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III

NOME DO CARGO: ASSISTENTE SOCIAL

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	13:00		
TER	07:00	13:00		
QUA	07:00	13:00		
QUI	07:00	13:00		
SEX	07:00	13:00		
SAB				
DOM				

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	07:00-13:00	07:00 (I)	10:55 (I)	11:10 (I)	13:00 (I)			05:45							-00:15	
12/03/24 - TER	07:00-13:00	06:58 (I)	11:03 (I)	11:18 (I)	13:02 (I)			05:49							-00:11	
13/03/24 - QUA	07:00-13:00	07:00 (I)	11:00 (I)	11:16 (I)	13:00 (I)			05:44							-00:16	
14/03/24 - QUI	07:00-13:00	07:02 (I)	11:12 (I)	11:27 (I)	13:00 (I)			05:43							-00:17	
15/03/24 - SEX	07:00-13:00	06:57 (I)	11:32 (I)	11:47 (I)	13:00 (I)			05:48							-00:12	
16/03/24 - SAB		Folga														
17/03/24 - DOM		Folga														
18/03/24 - SEG	07:00-13:00	07:00 (I)	10:50 (I)	11:05 (I)	13:01 (I)			05:46								
19/03/24 - TER	07:00-13:00	10:09	11:31	11:48	13:07			02:41							-00:14	
20/03/24 - QUA	07:00-13:00	07:34	11:15 (I)	11:30 (I)	13:00 (I)			05:11							-03:19	
21/03/24 - QUI	07:00-13:00	06:48	10:48	11:07	13:31			06:00							-00:49	
22/03/24 - SEX	07:00-13:00	06:52	11:38	11:57	13:21			06:00							00:24	00:24
23/03/24 - SAB		Folga														00:24
24/03/24 - DOM		Folga														00:24
25/03/24 - SEG	07:00-13:00	09:28	11:50	12:10 (I)	15:37			05:49								00:24
26/03/24 - TER	07:00-13:00	07:02	10:50 (I)	11:10 (I)	13:00 (I)			05:38							-00:11	00:13
27/03/24 - QUA	07:00-13:00	06:44	11:00 (I)	11:15 (I)	13:17			06:00							-00:22	-00:09
28/03/24 - QUI	07:00-13:00	Feriado													00:18	00:09
29/03/24 - SEX	07:00-13:00	Feriado														00:09
30/03/24 - SAB		Folga														00:09
31/03/24 - DOM		Folga														00:09
TOTAIS								**71:54**							**-05:24**	

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

LUCINEIA AVANCINI DE OLIVEIRA

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PÚBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 15:51:14

Nº Agendamento:	4010103
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 2.135,74
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.
Agência:	02415-PATROCINIO PAULISTA
Conta:	106.474-6
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	LUCINEIA AVANCINI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	102.905.847-44
Autenticação:	DE7E9989-159D-4D16-9CA3-60A5E1FD90F4
	OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
NPJ: 39.781.326/0001-39 CC: AUXILIAR DE FARMACIA Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10026	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	515210	43	1
	AUX DE FARMÁCIA	Admissão:	11/03/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.188,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,56		111,16

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CPD 405	1.470,46	111,16
	Valor Líquido ⇨	1.359,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.753,81	1.470,46	1.470,46	117,63	905,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data 04/04/24

Cartão de Ponto

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

NOME DO FUNCIONÁRIO: MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA
NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUA - ESF I

NOME DO CARGO: ATENDENTE EM FARMACIA

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	08:00	12:00	13:00	17:00
TER	08:00	12:00	13:00	17:00
QUA	08:00	12:00	13:00	17:00
QUI	08:00	12:00	13:00	17:00
SEX	08:00	12:00	13:00	17:00
SAB				
DOM				

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	08:56	13:51	15:47	19:08			08:00							00:16	00:16
12/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	07:21	12:21	14:33	17:24			07:51								00:16
13/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	07:13	12:11	14:33	17:06			07:31							-00:29	-00:13
14/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	07:00	12:47	14:54	19:05			08:00							01:58	01:45
15/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	07:12	12:22	14:17	17:40			08:00							00:33	02:18
16/03/24 - SAB		Folga														02:18
17/03/24 - DOM		Folga														02:18
18/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	07:13	12:15	15:00 (I)	17:27			07:29							-00:31	01:47
19/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	07:16	12:23	14:54	17:13			07:26							-00:34	01:13
20/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	10:05	12:09	14:03	17:05			05:06							-02:54	-01:41
21/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	07:07	12:12	Banco				05:05							-02:55	-04:36
22/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	07:12	12:16	Banco				05:04							-02:56	-07:32
23/03/24 - SAB		Folga														-07:32
24/03/24 - DOM		Folga														-07:32
25/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	07:08	12:27	14:29	17:16			08:00								-07:32
26/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	07:10	13:03	Banco				05:53							-02:07	-09:39
27/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	07:08	12:51	15:01	17:16			08:00								-09:39
28/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	Feriado		Feriado												-09:39
29/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	Feriado		Feriado												-09:39
30/03/24 - SAB		Folga														-09:39
31/03/24 - DOM		Folga														-09:39
TOTAIS								**91:25**							**-09:39**	**-09:39**

(I) = Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 16:19:02

Nº Agendamento:	4010104
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.359,30
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.
Agência:	06730-ITIRAPUA
Conta:	196.847-5
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA
CPF/CNPJ:	369.179.548-02
Autenticação:	EF178273-A15C-45FF-BB0C-B31B32216899

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

CNPJ: 39.781.326/0001-39 CC: FONOAUDIOLOGO ITIRAP Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10032	PAULA HILARIO GOULART DOS SANTOS MACED(	223810	46	1
	FONOAUDIOLOGO	Admissão:	11/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.378,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,72		128,27

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 /2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CPD 405	1.660,58	128,27
Valor Líquido ⇨		1.532,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.034,45	1.660,58	1.660,58	132,84	1.095,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
04/04/24
Data

Cartão de Ponto

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

NOME DO FUNCIONÁRIO: PAULA HILARIO GOULART DOS SANTOS MACEDO
NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUA - CENTRO DE SAUDE III
NOME DO CARGO: FONOAUDIOLOGO

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	13:00		
TER	07:00	13:00		
QUA	07:00	13:00		
QUI	07:00	13:00		
SEX	07:00	13:00		
SAB				
DOM				

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	07:00-13:00	07:31	13:26					06:00								
12/03/24 - TER	07:00-13:00	07:18	13:17					06:00								
13/03/24 - QUA	07:00-13:00	07:12	13:05					05:53								
14/03/24 - QUI	07:00-13:00	07:21	13:17					06:00								
15/03/24 - SEX	07:00-13:00	07:15	13:12					06:00								
16/03/24 - SAB		Folga														
17/03/24 - DOM		Folga														
18/03/24 - SEG	07:00-13:00	07:30	13:32					06:00								
19/03/24 - TER	07:00-13:00	07:11	13:15					06:00								
20/03/24 - QUA	07:00-13:00	07:22	13:19					06:00								
21/03/24 - QUI	07:00-13:00	07:25	13:20					06:00								
22/03/24 - SEX	07:00-13:00	07:28	13:09					05:41							-00:19	-00:19
23/03/24 - SAB		Folga														-00:19
24/03/24 - DOM		Folga														-00:19
25/03/24 - SEG	07:00-13:00	07:13	13:33					06:00							00:20	00:01
26/03/24 - TER	07:00-13:00	07:15	13:08					05:53								00:01
27/03/24 - QUA	07:00-13:00	07:17	13:12					06:00								00:01
28/03/24 - QUI	07:00-13:00	Feriado														00:01
29/03/24 - SEX	07:00-13:00	Feriado														00:01
30/03/24 - SAB		Folga														00:01
31/03/24 - DOM		Folga														00:01
TOTAIS								**77:27**							**00:01**	**00:01**

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

PAULA HILARIO GOULART DOS SANTOS MACEDO

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 16:08:44

Nº Agendamento:	4010105
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.532,31
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.
Agência:	06730-ITIRAPUA
Conta:	3.940-3
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	PAULA HILÁRIO GOULART DOS SANTOS MACEDO
CPF/CNPJ:	218.891.748-07
Autenticação:	AED0E91D-8098-44E7-AFDB-C9F91D55A346
	OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NPJ: 39.781.326/0001-39

CC: MOTORISTA AMBULANCIA
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10031	PAULO CEZAR REZENDE	782320	43	1
	MOTORISTA DE AMBULANCIA	Admissão:		11/03/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	21,00	1.315,28	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	25,12	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,07	
205	HORAS EXTRAS 60%	6:36	106,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
416	ADICIONAL NOTURNO 50%	0:39	0,29	
295	VALE	0,00		104,13
998	I.N.S.S.	7,78		134,51

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

CPD 405

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.729,91	238,64
Valor Líquido ⇨		1.491,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,61	1.729,91	1.729,91	138,39	1.165,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Paulo Cezar Rezende
Assinatura do Funcionário

05/04/2024
Data

Cartão de Ponto

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

NOME DO FUNCIONÁRIO: PAULO CEZAR REZENDE
NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III
NOME DO CARGO: MOTORISTA DE AMBULANCIA

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:00	19:00
TER	07:00	12:00	13:00	19:00
QUA	07:00	12:00	13:00	19:00
QUI	07:00	12:00	13:00	19:00
SEX	07:00	12:00	13:00	19:00
SAB	07:00	12:00	13:00	19:00
DOM	07:00	12:00	13:00	19:00

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	06:49	12:47	13:48	19:04			11:02	00:13						00:14	00:14
12/03/24 - TER		Folga														00:14
13/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	06:55	12:22 (I)	13:22	19:01			11:01	00:06						11:59	12:13
14/03/24 - QUI		07:01	19:00												01:07	13:20
15/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	06:53	19:00	22:27	Falta			11:01	00:08							13:20
16/03/24 - SAB		Folga													-11:00	02:20
17/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	Banco		Banco												02:20
18/03/24 - SEG		Folga													00:19	02:39
19/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	07:03	12:26	13:33	19:29			11:00								02:39
20/03/24 - QUA		Folga														02:39
21/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	06:58	12:23	13:21	19:00			11:00	00:02						10:56	13:35
22/03/24 - SEX		07:06	12:30 (I)	13:30	19:02										-00:15	13:20
23/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	07:01	13:34	14:49	19:01			10:45								13:20
24/03/24 - DOM		Folga													-03:08	10:12
25/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	07:00	13:28	14:26	19:04	22:12		11:00							06:28	16:40
26/03/24 - TER		11:34	12:32	13:32 (I)	19:02											16:40
27/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	06:59	11:00	12:00	19:03			11:00	00:01							16:40
28/03/24 - QUI		Folga													00:21	17:01
29/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	06:47	13:03	14:00	19:05			11:02	00:15							17:01
30/03/24 - SAB		Folga													-11:00	06:01
31/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	Banco		Banco											**06:01**	**06:01**
TOTAIS								**98:51**	**00:45**							

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

PAULO CEZAR REZENDE

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 16:09:02

Nº Agendamento:	4010106
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.491,27
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:	01676-AV MAJOR NICACIO
Conta:	30.601-1
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	PAULO CEZAR REZENDE
CPF/CNPJ:	088.356.398-32
Autenticação:	F6DAA1A5-D9FB-4A80-BEA0-C67185C2275B

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
NPJ: 39.781.326/0001-39 CC: ENFERMEIRO(A) PRADOP Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10028	MAYLLA MOTA	223505	54	1
	ENFERMEIRO	Admissão:		11/03/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.449,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,30		226,59

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 /2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6200-0
Assinatura do responsável:

CPD 405

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.731,49	226,59
Valor Líquido ⇨	2.504,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.615,33	2.731,49	2.731,49	218,51	2.166,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Cartão de Ponto

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: MAYLLA MOTA
NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUA - ESF I

NOME DO CARGO: ENFERMAGEM

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	08:00	12:00	13:00	17:00
TER	08:00	12:00	13:00	17:00
QUA	08:00	12:00	13:00	17:00
QUI	08:00	12:00	13:00	17:00
SEX	08:00	12:00	13:00	17:00
SAB				
DOM				

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	06:48	11:21	13:03	16:58			08:00							00:28	00:28
12/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	07:10	11:20	12:53	16:54			08:00							00:11	00:39
13/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	06:44	11:13	13:06	17:03			08:00							00:26	01:05
14/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	06:50	11:33	13:00	16:57			08:00							00:40	01:45
15/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	07:06	11:41	13:01	17:02			08:00							00:36	02:21
16/03/24 - SAB		Folga														02:21
17/03/24 - DOM		Folga														02:21
18/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	Atestado Médico		Atestado Médico												02:21
19/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	07:01	11:31	12:55	17:01			08:00							00:36	02:57
20/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	07:02 (I)	12:11	13:11 (I)	19:12			08:00							03:10	06:07
21/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	06:48	12:08	13:08 (I)	17:00 (I)			08:00							01:12	07:19
22/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	06:51	11:18	13:02	16:54			08:00							00:19	07:38
23/03/24 - SAB		Folga														07:38
24/03/24 - DOM		Folga														07:38
25/03/24 - SEG	08:00-12:00 13:00-17:00	06:45	11:24	12:50	17:05			08:00							00:54	08:32
26/03/24 - TER	08:00-12:00 13:00-17:00	07:01	11:59	12:59	19:42			08:00							03:41	12:13
27/03/24 - QUA	08:00-12:00 13:00-17:00	07:01	11:04	13:01	19:01			08:00							02:03	14:16
28/03/24 - QUI	08:00-12:00 13:00-17:00	Feriado		Feriado												14:16
29/03/24 - SEX	08:00-12:00 13:00-17:00	Feriado		Feriado												14:16
30/03/24 - SAB		Folga														14:16
31/03/24 - DOM		Folga														14:16
TOTAIS								**96:00**							**14:16**	**14:16**

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

Maylla Mota
MAYLLA MOTA

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 16:09:19

Nº Agendamento:	4010107
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 2.504,90
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.
ISPB:	18236120
Agência:	0001
Conta:	88.508.704-8
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	MAYLLA MOTA
CPF/CNPJ:	444.110.638-67
Autenticação:	13A00F30-613F-4F69-90ED-B878AE080FF8

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CNPJ: 39.781.326/0001-39 CC: T.O TIRAPUA

Folha Mensal
Março de 2024

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10050	MARIANA RIBEIRO POLO	223905	39	1
	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Admissão:	11/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.180,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,14		200,48

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

CPD 405

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.462,95	200,48
Valor Líquido ⇨	2.262,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.218,90	2.462,95	2.462,95	197,03	1.898,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/24
Data

Assinatura do Funcionário

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE ABRIL ***

Cartão de Ponto

Control iD

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: MARIANA RIBEIRO POLO

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III

NOME DO CARGO: TERAPEUTA OCUPACIONAL

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	13:00		
TER	07:00	13:00		
QUA	07:00	13:00		
QUI	07:00	13:00		
SEX	07:00	13:00		
SAB				
DOM				

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	07:00-13:00	07:00 (I)	13:00 (I)					06:00								
12/03/24 - TER	07:00-13:00	07:01 (I)	13:02 (I)					06:00								
13/03/24 - QUA	07:00-13:00	06:59 (I)	13:00 (I)					06:00								
14/03/24 - QUI	07:00-13:00	07:00 (I)	13:00 (I)					06:00								
15/03/24 - SEX	07:00-13:00	07:00 (I)	13:59					06:00							00:59	00:59
16/03/24 - SAB		Folga														00:59
17/03/24 - DOM		Folga														00:59
18/03/24 - SEG	07:00-13:00	07:04	13:32					06:00							00:28	01:27
19/03/24 - TER	07:00-13:00	07:04	13:39					06:00							00:35	02:02
20/03/24 - QUA	07:00-13:00	07:14	13:19					06:00								02:02
21/03/24 - QUI	07:00-13:00	07:00 (I)	13:00 (I)					06:00								02:02
22/03/24 - SEX	07:00-13:00	07:08	13:09					06:00								02:02
23/03/24 - SAB		Folga														02:02
24/03/24 - DOM		Folga														02:02
25/03/24 - SEG	07:00-13:00	07:03	13:06					06:00								02:02
26/03/24 - TER	07:00-13:00	06:57 (I)	13:00 (I)					06:00								02:02
27/03/24 - QUA	07:00-13:00	07:06	13:07					06:00								02:02
28/03/24 - QUI	07:00-13:00	Feriado														02:02
29/03/24 - SEX	07:00-13:00	Feriado														02:02
30/03/24 - SAB		Folga														02:02
31/03/24 - DOM		Folga														02:02
TOTAIS								**78:00**							**02:02**	**02:02**

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

MARIANA RIBEIRO POLO

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 16:19:26

Nº Agendamento:	4010723
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 2.262,47
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.
Agência:	02415-PATROCINIO PAULISTA
Conta:	40.116-1
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	MARIANA RIBEIRO POLO
CPF/CNPJ:	439.577.788-08
Autenticação:	FCDB61F7-6931-44F4-92ED-A20712EEB4A2

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

CNPJ: 39.781.326/0001-39 CC: TECNICO DE ENFERMAGEI Folha Mensal

Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10029	NATÁLIA HELENA DA SILVA ROQUE	322205	43	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	11/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.484,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,80		137,85

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CPD 405	1.767,03	137,85
Valor Líquido ⇨		1.629,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.191,60	1.767,03	1.767,03	141,36	1.202,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Natália Helena da Silva Roque
Assinatura do Funcionário

05/04/2024
Data

Cartão de Ponto

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

NOME DO FUNCIONÁRIO: NATALIA HELENA SILVA ROQUE
NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III
NOME DO CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:12	17:00
TER	07:00	12:00	13:12	17:00
QUA	07:00	12:00	13:12	17:00
QUI	07:00	12:00	13:12	17:00
SEX	07:00	12:00	13:12	17:00
SAB				
DOM				

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:12-17:00	07:03	12:13 (I)	13:15	17:06			08:48							00:13	00:13
12/03/24 - TER	07:00-12:00 13:12-17:00	07:02	12:03	13:15	17:12			08:48								00:13
13/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:12-17:00	07:07	12:10	13:14	17:06			08:48								00:13
14/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:12-17:00	07:04	12:06	13:14	17:04			08:48								00:13
15/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:12-17:00	07:06	12:08	13:17	17:11			08:48								00:13
16/03/24 - SAB		Folga														00:13
17/03/24 - DOM		Folga														00:13
18/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:12-17:00	07:09	12:16	13:17	17:07			08:48								00:13
19/03/24 - TER	07:00-12:00 13:12-17:00	07:06	12:10	13:13	17:09			08:48							00:12	00:25
20/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:12-17:00	07:05	12:11	13:18	17:07			08:48								00:25
21/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:12-17:00	07:04	12:02	13:13	17:01			08:48								00:25
22/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:12-17:00	07:06	12:12	13:25	17:04			08:48								00:25
23/03/24 - SAB		Folga														00:25
24/03/24 - DOM		Folga														00:25
25/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:12-17:00	07:06	12:18	13:25	17:12			08:48							00:11	00:36
26/03/24 - TER	07:00-12:00 13:12-17:00	07:04	12:03	13:15	17:06			08:48								00:36
27/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:12-17:00	07:09	12:16	13:19	17:12			08:48							00:12	00:48
28/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:12-17:00	Feriado		Feriado												00:48
29/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:12-17:00	Feriado		Feriado												00:48
30/03/24 - SAB		Folga														00:48
31/03/24 - DOM		Folga														00:48
TOTAIS								**114:24**							**00:48**	**00:48**

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

x Natalia H. S. Roque
NATALIA HELENA SILVA ROQUE

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 16:05:21

Nº Agendamento:	4010724
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.629,18
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.
Agência:	06730-ITIRAPUA
Conta:	590-3
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	NATÁLIA HELENA DA SILVA ROQUE
CPF/CNPJ:	407.757.088-36
Autenticação:	655AC512-CCC4-434E-8C22-638B05CC9E7A

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

NPJ: 39.781.326/0001-39 CC: TECNICO DE ENFERMAGEI Folha Mensal

Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10030	NAYARA CRISTINA DA SILVA	322205	43	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	11/03/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	21,00	1.484,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,80		137,85

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

CPD 405

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.767,03	137,85
Valor Líquido ⇨	1.629,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.191,60	1.767,03	1.767,03	141,36	1.202,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Nayara C. Silva
Assinatura do Funcionário

05/04/24
Data

Cartão de Ponto

Control iD

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: NAYARA CRISTINA DA SILVA

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III

NOME DO CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:00	19:00
TER	07:00	12:00	13:00	19:00
QUA	07:00	12:00	13:00	19:00
QUI	07:00	12:00	13:00	19:00
SEX	07:00	12:00	13:00	19:00
SAB	07:00	12:00	13:00	19:00
DOM	07:00	12:00	13:00	19:00

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG		Folga														
12/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	06:54	11:13	12:12	19:22			11:01	00:07						00:29	00:29
13/03/24 - QUA		Folga														00:29
14/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	06:56	11:03	11:59	19:01			11:01	00:05							00:29
15/03/24 - SEX		Folga														00:29
16/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	Banco		Banco											-11:00	-10:31
17/03/24 - DOM		Folga														-10:31
18/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	06:56	11:16	12:15	19:19			11:01	00:05						00:24	-10:07
19/03/24 - TER		Folga														-10:07
20/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	06:55	11:05	12:04	19:16			11:01	00:06						00:22	-09:45
21/03/24 - QUI		Folga														-09:45
22/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	06:55	11:17	12:17	19:03			11:01	00:06							-09:45
23/03/24 - SAB		Folga														-09:45
24/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	06:58	12:15	13:14	19:12			11:00	00:02						00:15	-09:30
25/03/24 - SEG		Folga														-09:30
26/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	06:52	11:01	11:58	19:09			11:01	00:09						00:20	-09:10
27/03/24 - QUA		Folga														-09:10
28/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	06:54	11:04	12:03	19:15			11:01	00:07						11:00	01:50
29/03/24 - SEX		Folga														01:50
30/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	06:54	11:13	12:13	19:25			11:01	00:07						00:31	02:21
31/03/24 - DOM		Folga														02:21
TOTAIS								**99:08**	**00:54**						**02:21**	**02:21**

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

nayara C. da Silva

NAYARA CRISTINA DA SILVA

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 16:05:01

Nº Agendamento:	4010725
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.629,18
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.
Agência:	06730-ITIRAPUA
Conta:	7.627-9
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	NAYARA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	407.378.138-30
Autenticação:	6368199E-7F1F-41A7-988A-F9BB060AD8BF

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

STITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
PJ: 39.781.326/0001-39

CC: TECNICO DE ENFERMAGEI
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
0034	SILVIA HELENA BERBEL LOPES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	43	1

Admissão: 11/03/2024

digo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	21,00	1.484,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,80		137,85

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03/2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.767,03	137,85
	Valor Líquido ⇨	1.629,18

CPD 405

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.191,60	1.767,03	1.767,03	141,36	1.202,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Silvia Helena Berbel Lopes
Assinatura do Funcionário
05/04/2024
Data

Cartão de Ponto

Control iD

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: SILVIA HELENA BERBEL LOPES

NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III

NOME DO CARGO: TECNICO EM ENFERMAGEM

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:00	19:00
TER	07:00	12:00	13:00	19:00
QUA	07:00	12:00	13:00	19:00
QUI	07:00	12:00	13:00	19:00
SEX	07:00	12:00	13:00	19:00
SAB	07:00	12:00	13:00	19:00
DOM	07:00	12:00	13:00	19:00

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG		Folga														
12/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	06:50	12:20	13:18	19:38			11:01	00:11						00:50	00:50
13/03/24 - QUA		Folga														00:50
14/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	07:00 (I)	12:13 (I)	13:13	19:05			11:00								00:50
15/03/24 - SEX		Folga														00:50
16/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	06:48	12:12	13:09	19:16			11:02	00:14						00:31	01:21
17/03/24 - DOM		Folga														01:21
18/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	06:56	12:15	13:15 (I)	19:19			11:01	00:05						00:23	01:44
19/03/24 - TER		Folga														01:44
20/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	06:50	12:13	13:11	19:17			11:01	00:11						00:29	02:13
21/03/24 - QUI		Folga														02:13
22/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	06:56	12:16	13:12	19:04			11:01	00:05						00:12	02:25
23/03/24 - SAB		20:02	21:12												01:10	03:35
24/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	06:52	12:13	13:07	19:01			11:01	00:09						00:15	03:50
25/03/24 - SEG		Folga														03:50
26/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	06:51	12:08	13:09	19:07			11:01	00:10						00:15	04:05
27/03/24 - QUA		Folga														04:05
28/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	06:49	12:17	13:16	19:04			11:02	00:13						11:00	15:05
29/03/24 - SEX		Folga														15:05
30/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	06:49	12:36	13:33	19:08	22:24	01:27	11:02	03:42						03:25	18:30
31/03/24 - DOM		Folga														18:30
TOTAIS								**110:12**	**05:00**						**18:30**	**18:30**

(I) - Incluído, (P) - Pré-assinalado, (M) - Coletor REP-P Mobile/Web, (C) - Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

Silvia Helena Berbel Lopes

SILVIA HELENA BERBEL LOPES

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 16:05:34

Nº Agendamento:	4010726
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.629,18
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.
Agência:	06730-ITIRAPUA
Conta:	197.771-7
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	SILVIA HELENA BERBEL LOPES
CPF/CNPJ:	196.315.488-64
Autenticação:	812FC57A-2AA9-4084-8B6E-3C2F9BE8E259

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

:NSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
:NPJ: 39.781.326/0001-39 CC: AUXILIAR DE FARMACIA Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10035	VANESSA APARECIDA VIANA	515210	43	1
	AUX DE FARMÁCIA	Admissão:		11/03/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.331,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,69		124,02

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 /2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6200-0
Assinatura do responsável:

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
CPD 405	1.613,42	124,02
	Valor Líquido ⇨	1.489,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.964,84	1.613,42	1.613,42	129,07	1.048,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Vanessa Aparecida Viana
Assinatura do Funcionário
05/04/24
Data

Cartão de Ponto

Control iD

DE 11/03/2024 ATÉ 31/03/2024

Emitido em 03/04/2024 às 17:48

NOME DO FUNCIONÁRIO: VANESSA APARECIDA VIANA
NOME DO DEPARTAMENTO: ITIRAPUÃ - CENTRO DE SAUDE III
NOME DO CARGO: ATENDENTE EM FARMACIA

HORÁRIO DE TRABALHO

	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2
SEG	07:00	12:00	13:00	19:00
TER	07:00	12:00	13:00	19:00
QUA	07:00	12:00	13:00	19:00
QUI	07:00	12:00	13:00	19:00
SEX	07:00	12:00	13:00	19:00
SAB	07:00	12:00	13:00	19:00
DOM	07:00	12:00	13:00	19:00

DIA	PREVISTO	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	ENT. 3	SAÍ. 3	TOTAL NORMAIS[N]	TOTAL NOTURNO[N]	DIA FALTA	FALTA E ATRASO	ABONO	EXTRA DIURNA	EXTRA NOTURNA[N]	BANCO TOTAL	BANCO SALDO
11/03/24 - SEG		Folga														
12/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	07:01	11:00	12:00	19:01			11:00								
13/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	07:00	10:59	11:59	19:00			11:00								
14/03/24 - QUI		Folga														
15/03/24 - SEX		Folga														
16/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	07:00	12:03	13:03	19:00			11:00								
17/03/24 - DOM		Folga														
18/03/24 - SEG	07:00-12:00 13:00-19:00	07:00	11:00	12:00	19:01			11:00								
19/03/24 - TER		Folga														
20/03/24 - QUA	07:00-12:00 13:00-19:00	07:00	11:05	12:05	19:01			11:00								
21/03/24 - QUI		Folga														
22/03/24 - SEX	07:00-12:00 13:00-19:00	07:00	11:08	12:08	19:00			11:00								
23/03/24 - SAB		Folga														
24/03/24 - DOM		Folga														
25/03/24 - SEG		Folga														
26/03/24 - TER	07:00-12:00 13:00-19:00	07:00	11:00	12:00	19:00			11:00								
27/03/24 - QUA		Folga														
28/03/24 - QUI	07:00-12:00 13:00-19:00	07:00	11:59	12:59	19:00			11:00								
29/03/24 - SEX		Folga														
30/03/24 - SAB	07:00-12:00 13:00-19:00	07:00	12:41	13:41	19:00			11:00								
31/03/24 - DOM	07:00-12:00 13:00-19:00	07:00	12:58	13:58	19:00			11:00								
TOTAIS								**110:00**								

(I)=Incluído, (P)=Pré-assinalado, (M)=Coletor REP-P Mobile/Web, (C)=Coletor REP-P (iDFace/iDFlex)

Vanessa Aparecida Viana

VANESSA APARECIDA VIANA

INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 16:08:12

Nº Agendamento:	4010727
Data do Agendamento:	08/04/2024
Agendado para:	08/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.489,40
Remetente:	
Cooperativa:	3195
Conta:	6.260-0
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO À GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ:	39.781.326/0001-39
Favorecido:	
Banco:	1-BANCO DO BRASIL S.A.
Agência:	06730-ITIRAPUA
Conta:	7.626-0
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	VANESSA APARECIDA VIANA
CPF/CNPJ:	381.357.358-39
Autenticação:	2E3BF813-7A65-48CC-AF0F-B57EB51B9C9A

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE FRANCA
(16)3711-9041
notafiscal@franca.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35162002234652217000106000000000002724047773838439

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
27	21/03/2024	02/04/2024 11:13:42
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
27	900	02/04/2024 11:13:41

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	34.652.217/0001-06	-	-
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
RODRIGO RISSATI URIAS 32290540838		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
ALBERTO DERMINIO, 531		Franca - SP	14406-395
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	39.781.326/0001-39	-	-
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SALA 01		Franca - SP	14406-352

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.24.01 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e con...	-	Itirapuã - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE TREINAMENTO EM QUALIDADE NO ATENDIMENTO EM SAÚDE PARA PROFISSIONAIS DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ, INERENTE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/22, REALIZADO NO DIA 21/03/24, COM GARGA HORÁRIA DE 02 HORAS.

DADOS PARA PAGAMENTO
PIX:16991816064
BANCO INTER
RODRIGO RISSATI URIAS

6260-0 conta tipo

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Franca - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 250,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 250,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 250,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122901990

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3199 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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:	Celular
Chave:	(**)****81 6064
Destinatário	
Nome:	RODRIGO RISSATI URIAS 32290540838
CPF/CNPJ:	34.652.217/0001-06
Instituição:	BANCO INTER S.A.
ISPB:	00416968
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	03/04/2024 - 10:34:33
Valor do Pagamento:	250,00
Descrição:	NF 27
ID Transação:	E67096909202404031050N921EWcbepz

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1050
Código de Verificação de Autenticidade
7JUC7H4NY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/04/2024 às 13:17:07
Chave de Acesso
718076VSXLJKF79I2BJFAGUSYQ79U42T

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Isenção		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/04/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41	ISENTO	3715	000008553	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1716	scpontal@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
39.781.326/0001-39			INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Antonio Torres Penedeon, 780		São Joaquim

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14406-352	FRANCA - SP	3516200		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DA FOLHA SALARIAL DA PROFISSIONAL MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA, CONTRATADA VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2024. DADOS BANCÁRIOS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 OP: 003 C/C: 970-9	418,59	R$ 418,59

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Total do ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**	
R$ 418,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 418,59	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

Val. Aprox. Tributos

Valor Líquido da NFS-e: R$ 418,59

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1050** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7JUC7H4NY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

08/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 18:03:00

Nº Agendamento:	4004152
Data do Agendamento:	05/04/2024
Agendado para:	05/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 418,59
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 PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Autenticação:	9433C6CA-4818-47F3-B3C7-2E3F091CB11D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

REQUISIÇÃO DE COMPRAS

REQUISITANTE: Aldo Braga

DESTINO: TC. 02/22 Emergência

DATA DO PEDIDO: 23/04/24 DATA DE UTILIZAÇÃO: _____

TIPO:

- [ ] CAPACITAÇÕES
- [x] PRODUTOS
- [ ] SERVIÇOS

DESCRIÇÃO:

Notebook

QUANTIDADE:	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL:
01		

MOTIVO DE SOLICITAÇÃO DA COMPRA:

Para utilização pelo médico clínico que irá atuar na Zona Rural.

AUTORIZADO POR:

Patrícia Mello

RESPONSÁVEL POR COMPRAS

DATA DA LIBERAÇÃO: 30/03/24

DATA INICIO COMPRA: _____

Kalunga

Digite aqui o que você procura

Nossas Lojas | Busca de Cartuchos | Pedidos e Trocas | Atendimento |

Selecione o Endereço de entrega

Notebooks, Tablets e PCs

> Notebooks, Tablets & PCs > Notebooks SSD > Acer

Notebook Aspire 3 A315-510P-34XC Processador Intel Core

Cookies: A Kalunga usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade.

Continuar e Fechar

Código: 222681 | Mais produtos Acer | ★★★★★ (0)

Compre junto

Microsoft 365 Family 6 disp 15 meses Down 6GQ-01405 Microsoft
+ R$ 299,00

↓ Economize à vista 7%

R$ 2.290,80 à vista

Ou **R$ 2.490,00** em até **10x de R$ 249,00** Ver parcelas

Acréscimo de 1.55%a.m. e 20.21% a.a.

FRETE GRÁTIS Porto Alegre

Calcular frete e prazo de entrega

Digite seu CEP | Calcular

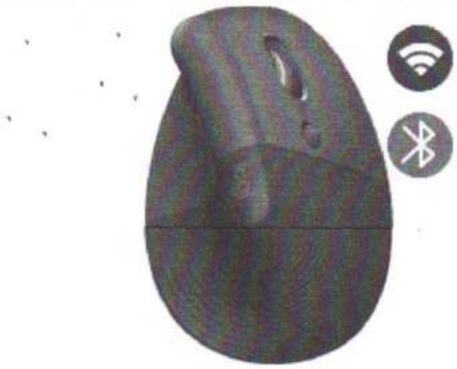
Consultar estoque em loja

\- | 1 | + | Comprar

*Após aprovação do pagamento. Exclusivo PIX, Cartão de Crédito e Faturado

Compre Junto

Cookies: A Kalunga usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade.



Mouse bluetooth ergonômico Lift graphite 910-006466 Logitech

R$ 379,90

Comprar

Mochila p/notebook até 16 em poliester SN77282-10 Aoking

R$ 339,90

Comprar

Monitor LED 2· T350 Samsung

R$ 819,00

☰ Descrição

Características do Produto

O Aspire 3 foi desenvolvido para aqueles que querem estudar, trabalhar ou se divertir com facilidade gastando pouco. Independente do seu estilo de vida e da sua família, o processador Intel® Core™ i3 não vai deixar ninguém na mão.

O sistema operacional Windows 11 proporciona um visual mais moderno, intuitivo e de fácil navegação. Se você preferir, também pode personalizar a interface de acordo com suas necessidades. Nada melhor do que abrir arquivos e dispositivos importantes sem ter que esperar para ter acesso, não é mesmo? Com o SSD 256 GB a leitura e gravação das informações é feita em questão de segundos após ligar o notebook.

Digitar por minutos ou por horas será mais confortável com o teclado de rápida resposta. O dispositivo é programado para o português do Brasil, com padrão ABNT 2 e possui teclado numérico independente para facilitar sua rotina.

Especificações

Sistema Operacional

- Windows 11 Home 64-bits

Processador

Cookies: A Kalunga usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade.

- Frequência: até 3.80 GHz
- 6 MB Intel® Smart Cache

Memória

- 8 GB RAM LPDDR5 de até 4800 MHz
- (memória soldada na placa mãe não expansível)

Armazenamento

- 256 GB SSD NVMe PCIe 4.0 x4 M.2 2280

Tela

- 15,6" LED
- Design ultrafino
- Resolução FHD (1920 x 1080)
- Tecnologia Acer ComfyView™

Placa Gráfica

- UHD para processadores Intel® com memória compartilhada com a memória RAM.

Rede

- 802.11 a/b/g/n/ac wireless
- 1x1 MU-MIMO

Teclado

- Português do Brasil no padrão ABNT 2
- Teclado numérico dedicado

Observação

- Este produto não possui leitor de CD/DVD
- Este produto não possui entrada para cabo de internet RJ-45
- Não é possível realizar upgrades de GPU, CPU e memórias RAM pois são soldados na placa mãe

Conteúdo da Embalagem

- Notebook Acer Aspire 3
- Fonte de alimentação do notebook
- Manual em português

Cookies: A Kalunga usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade.

- 12 Meses

★ Avaliação do produto

Você comprou este produto na Kalunga?

Compartilhe sua opinião com a gente.

Avaliar o produto

Cookies: A Kalunga usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Politica de Privacidade.

✓ Pedido Concluído

Obrigado por comprar na Kalunga!

O número do seu pedido é:

17243593

Você receberá um e-mail com a confirmação do seu pedido.

Entrega do pedido

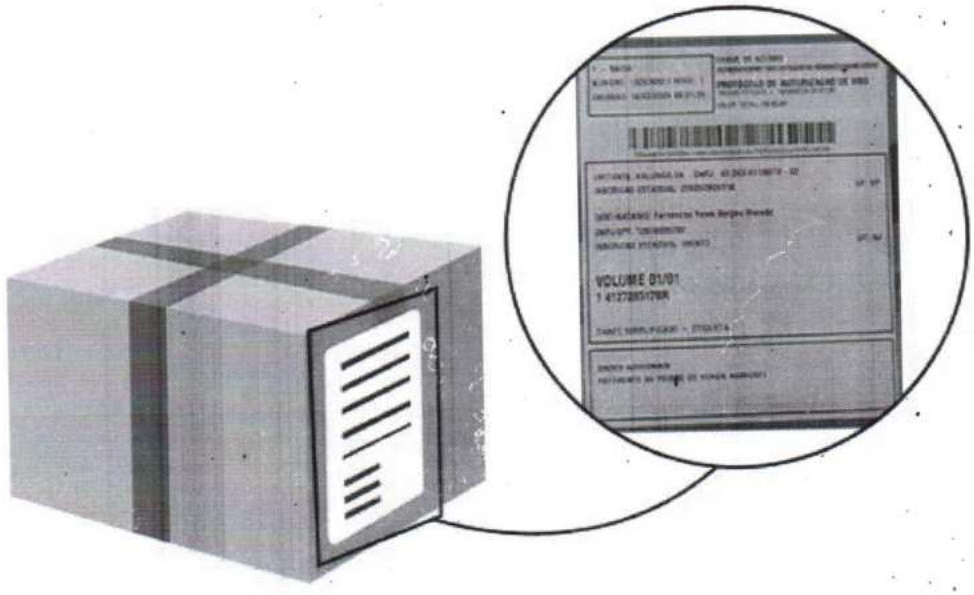
O prazo de entrega do seu pedido é de até **3 dias úteis** após a confirmação do pagamento.

Acompanhar seu pedido

Atualização Importante Sobre a Sua Nota Fiscal

A sua nota fiscal agora é enviada juntamente com a embalagem do produto.

Acesso Online: Você pode baixar sua nota fiscal eletrônica a qualquer momento acessando o site Kalunga e clicando em Minha Conta > Nota Fiscal Eletrônica



Efetue o pagamento via PIX

Copie o código abaixo e utilize o Pix Copia e Cola no aplicativo do seu banco:

00020101021226850014br.gov.bcb.p

Copiar Pix Copia e Cola

O pagamento é instantâneo, super prático e pode ser feito em pouco segundos.

1. Abra o aplicativo do seu banco e acesse o **ambiente Pix**
2. Clique em **Pagar com QR Code** e escaneie o código ao ladoClique em **Pagar com Pix Copia e Cola** e cole o código acima
3. Verifique se as informações estão corretas e finalize o pagamento, a validade do QR-Code é de 2h.

Atenção: Caso o pagamento não seja realizado dentro do prazo do Pix, será necessário gerar um novo Pedido.

Resumo do pedido

DADOS DE ENTREGA

Destinatário
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES

Endereço
Antônio Torres Penedo, 780 - São Joaquim, Franca - SP
CEP 14406-352

Transportadora
LOGGI XD

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de pagamento
Pix
R$ 2.315,94

PRODUTO

Notebook Aspire 3, A315-510P-34XC, Processador Intel Core I3, Windows 11 Home, 8GB de Memória, 256GB SSD de Armazenamento, Tela de 15.6", Acer - CX 1 UN CX 1 UN

Cód.: 222681

Qtde:	Valor unitário: R$ 2.290,80
1	**R$ 2.290,80**

Valor do frete: **R$ 25,14**

Valor total da compra: **R$ 2.315,94**

Dúvidas

Dúvidas sobre o cadastro

Atendimento on-line

Política de Privacidade

Certificados e Segurança

Certisign Reclame Aqui eBit

Os preços, promoções, condições de pagamento, frete e estoque são válidos apenas para compras pelo site. No caso de diferença de preço no site, o valor válido é o do carrinho de compras. Não abrimos embalagens.

Kalunga SA - CNPJ: 43.283.811/0001-50 - Endereço: Rua da Mooca, 766 - São Paulo - SP - CEP: 03104-010

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

Pix - Comprovante de pagamento

ID/Transação
E67096909202404101356Ywd7MTLctzo

Valor	R$ 2.315,94
Data/hora	10/04/2024 10:56:53
Identificador	B5400A1BDC0C4BA5A3101EDED702B6BF

Pagador

Instituição	CC CREDICOCAPEC
Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ	**.**1.326/0001-**

Destinatário

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Nome	KALUNGA SA
CPF/CNPJ	**.**3.811/0001-**

Notebook Acer Aspire 3 Intel Core i... **R$ 2.375,10 no Pix** ou 10x de R$ 263,90 no cartão

ADICIONAR À SACOLA

magazine luiza

Voltar ao topo | Descrição Completa | Avaliação dos Clientes | Formas de Pagamento

Notebook Acer Aspire 3 Intel Core i3 8GB 512GB SSD - 15,6" Full HD Windo... 35D2

Código 237872600 | Ver descrição completa | Acer

+ 16

magalu indica

4.8 (256) Avaliar produto

Cor: **Prata**

Vendido e entregue por magalu

~~R$ 5.406,40~~

R$ 2.375,10 no Pix

(10% de desconto)

ou R$ 2.639,00 em 10x de R$ 263,90 sem jur

Cartão de crédito
sem juros

COMPRAR AGORA

ADICIONAR À SACOLA

Calcular frete e prazo

Magalu Indica
é entrega rápida, menor preço e melhores lojistas pra você.

Magalu Garante
a sua compra, do pedido à entrega.

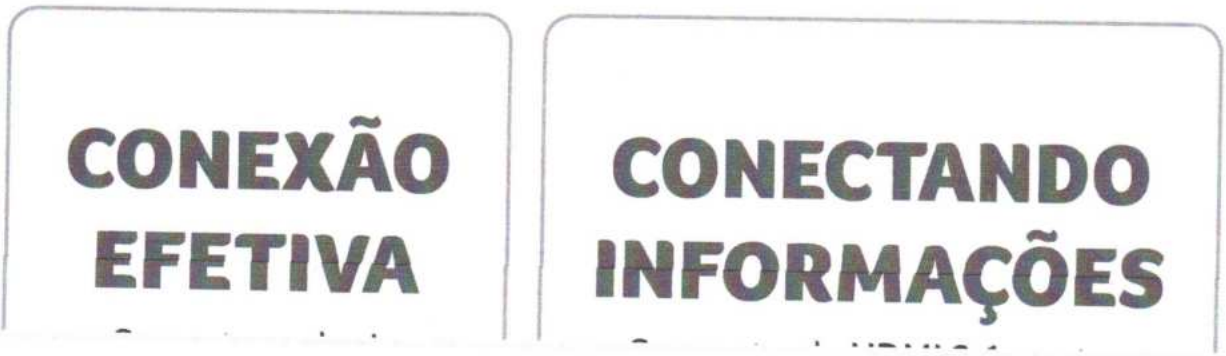
Devolução Gratuita
em até 7 dias depois de receber o produto.

Seleção de produtos patrocinados para você
Patrocinados

Notebook Acer Aspire 3 Intel Core i... **R$ 2.375,10 no Pix** ou 10x de R$ 263,90 no cartão

Voltar ao topo Descrição Completa Avaliação dos Clientes Formas de Pagamento

até 10 horas*
DE AUTONOMIA
*O tempo de autonomia da bateria depende das condições de uso.



Marca	Acer
Referência	NX.KMDAL.002
Modelo	A315-510P-35D2
Linha	Aspire 3
Processador	Intel Core i3
Modelo do Processador	N305
Geração do Processador	Série N
Velocidade do Processador / Frequência Base	2.8GHz
Velocidade do Processador / Frequência Aumentada	3.80GHz
Memória Cache	6MB
Recursos Especiais do Processador	Turbo Função: A frequência máxima do turbo indica a frequência mais elevada que pode ser alcançada quando as permitem que o processador entre no modo turbo automaticamente
Memória RAM	8GB
Barramento da Memória	LPDDR5
Clock da Memória	*4800MHz*
Capacidade do SSD	512GB

Notebook Acer Aspire 3 Intel Core i... R$ 2.375,10 no Pix ou 10x de R$ 263,90 no cartão

Voltar ao topo Descrição Completa Avaliação dos Clientes Formas de Pagamento

Sistema Operacional	Windows 11
Versão do Sistema Operacional	Home
Tipo de Tela	LED
Painel	TN
Tamanho da Tela	15,6"
Resolução da Tela	Full HD (1920x1080)
Frequência da Tela	60Hz
Formato de Tela	16:09
Memória da Placa de Vídeo	8GB
Tipo de Placa de Vídeo	Integrada
Modelo da Placa de Vídeo	UHD
Tipo de Memória da Placa de Vídeo	Compartilhada
Características do Notebook	Brilho: 220 nits, Tecnologia antirreflexo Acer ComfyView, Tecnologia Acer Purified Voice, Tecnologia AcerTrueHarn
Conexões	1 Entrada para fonte de alimentação , 1 USB Tipo-C 3.2 Gen 2 (10Gbps), 1 HDMI 2.1 1 USB 3.2 Gen 2 (10Gbps), Tec Entrada padrão combo para alto falante e microfone, 1 USB 3.2 Gen 1 (5Gbps)
Conectividade	Wi-Fi, Bluetooth
Segurança	Trava Kensington
Placa Wireless	*Wireless/Wi-Fi rede sem fio:* 802.11 *a/b/g/n/ac + ax wireless. Dual band (2.4GHz e 5GHz)*
Webcam	HD
Tipo de Teclado	Membrana em português do Brasil padrão (ABNT 2) com teclado numérico independente
Touchpad	Multi gestual com dois botões, resistente a umidade, certificação Microsoft Precision Touchpad
Áudio	Alto-falantes duplos estéreo, Tecnologia AcerTrueHarmony Microfone duplo, Tecnologia Acer Purified Voice, Comp Cortana voz
Tipo de Bateria	Bateria de 3 células (li-íon) 40Wh
Características da Bateria	Interna
Duração da Bateria	*Autonomia de até 10 horas (dependendo das condições de uso)*
Fonte	Adaptador AC Bivolt de 3 pinos com cabo e certificação do INMETRO
Voltagem da Fonte	45W
Tipo de Tomada	Adaptador AC Bivolt de 3 pinos

Notebook Acer Aspire 3 Intel Core i...

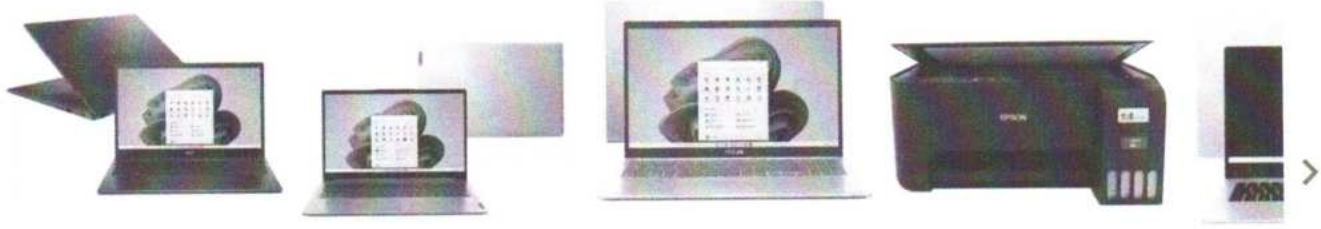
R$ 2.375,10 no Pix
ou 10x de R$ 263,90 no cartão

Voltar ao topo | Descrição Completa | Avaliação dos Clientes | Formas de Pagamento

Certificado Homologado pela Anatel Número	04352-21-04423
Peso do Produto com Embalagem	2,61kg
Dimensões do Produto com Embalagem	Altura: 6,3cm, Largura: 48cm, Profundidade: 31cm
Prazo de Garantia	01 Ano (3 meses de garantia legal e mais 9 meses de garantia especial concedida pelo fabricante)
Conteúdo da Embalagem	1 Notebook, Fonte de alimentação, Manual em português e Termo de garantia

Tá todo mundo comprando

magalu indica



Notebook Acer Aspire 3 AMD Ryzen 5 8GB RAM

★★★★★ 185

~~R$ 3.999,00~~
R$ 2.429,10 no Pix
(10% de desconto)
ou R$ 2.699,00 em 10x de R$ 269,90 sem juros

Notebook Lenovo IdeaPad 1i Intel Core i3 4GB RAM

★★★★★ 134

~~R$ 2.699,00~~
R$ 2.189,00 no Pix
ou R$ 2.189,00 em 10x de R$ 218,90 sem juros

Notebook Asus Vivobook 15 Intel Core i3 8GB

★★★★★ 202

~~R$ 4.199,00~~
R$ 2.609,10 no Pix
(10% de desconto)
ou R$ 2.899,00 em 10x de R$ 289,90 sem juros

Impressora Multifuncional Epson Ecotank L3250

★★★★★ 9273

~~R$ 1.499,00~~
R$ 1.079,10 no Pix
(10% de desconto)
ou R$ 1.199,00 em 7x de R$ 171,29 sem juros

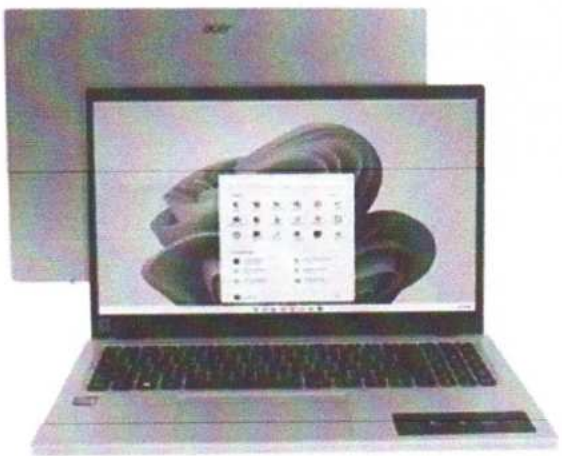
Notebook S... Book Go Sn...

★★★★★ 3(

~~R$ 2.349,00~~
R$ 1.529,
(10% de desc...
ou R$ 1.699,0(... sem juros

Últimos produtos vistos por você

magalu indica



Notebook Acer Aspire 3 Intel Core i3 8GB 512GB SSD

★★★★★ 256

~~R$ 5.406,40~~
R$ 2.375,10 no Pix

Notebook Acer Aspire 3 Intel Core i...

R$ 2.375,10 no Pix
ou 10x de R$ 263,90 no cartão

Voltar ao topo | Descrição Completa | Avaliação dos Clientes | Formas de Pagamento

desconto			
02x de **R$ 1.229,57** com juros	*R$ 2.459,15*	02x de **R$ 1.319,50** sem juros	R$ 2.639,00
03x de **R$ 826,95** com juros	R$ 2.480,84	03x de **R$ 879,67** sem juros	R$ 2.639,00
04x de **R$ 625,73** com juros	R$ 2.502,91	04x de **R$ 659,75** sem juros	R$ 2.639,00
05x de **R$ 505,07** com juros	R$ 2.525,34	05x de **R$ 527,80** sem juros	R$ 2.639,00
06x de **R$ 424,59** com juros	R$ 2.547,54	06x de **R$ 439,83** sem juros	R$ 2.639,00
07x de **R$ 367,12** com juros	R$ 2.569,86	07x de **R$ 377,00** sem juros	R$ 2.639,00
08x de **R$ 324,08** com juros	R$ 2.592,68	08x de **R$ 329,88** sem juros	R$ 2.639,00
09x de **R$ 290,57** com juros	R$ 2.615,13	09x de **R$ 293,22** sem juros	R$ 2.639,00
10x de **R$ 263,86** com juros	R$ 2.638,59	10x de **R$ 263,90** sem juros	R$ 2.639,00
11x de **R$ 246,29** com juros	R$ 2.709,15	11x de **R$ 257,38** com juros	*R$ 2.831,14*
12x de **R$ 228,05** com juros	R$ 2.736,61	12x de **R$ 249,39** com juros	R$ 2.992,67

VEJA MAIS

Consultas relacionadas: Notebook Acer Aspire 3 Intel Core i3 8GB 512GB SSD | Notebook Acer | Notebook Aspire 3 Intel Core i3 8GB 512GB SSD | Notebook | Notebook 3 Intel Core i3 8GB 512GB SSD | Notebook 3 | Notebook Intel Core i3 8GB 512GB SSD | Notebook Intel | Notebook Core i3 8GB 512GB SSD | N

veja mais

Formas de pagamento

certificados e segurança

Confi 9.5 FANTÁSTICA MAGAZINE LUIZA 08/04/2024

RA 1000 ReclameAQUI

departamentos

ar e ventilação
artesanato
áudio
automotivo
bebês
beleza e perfumaria
brinquedos
cama, mesa e banho
câmeras e drones
casa e construção
celulares
colchões
comércio e indústria
cursos
eletrodomésticos
eletroportáteis
esportes e lazer
ferramentas e jardim
games
informática
instrumentos musicais
livros
mercado
móveis
papelaria
pet shop
relógios
saúde e cuidados pessoais
serviços
suplementos alimentares
tablets, iPads e e-readers
telefonia fixa
tv e vídeo
utilidades domésticas
vista magalu

marketplace

venda seus produtos
proteção de marcas

central de atendimento

atendimento
termo de compra e venda
arrependimento ou desistência
meus pedidos
trocas e devoluções
assistência técnica dos fabricantes
política de privacidade

magalu empresas

institucional
magalu empresas
incentivo e fidelidade
programas de benefício
catálogo para e-commerce
televendas corporativas

serviços

recarga premiada
revista magalu
lista de casamento
chá de bebê
magalu empresas
consórcio magalu
cartão luiza
magalu seguros
influenciador magalu
cliente ouro
quero de casamento
maga mais
camê digital

parcerias

seja nosso parceiro

institucional

quem somos
nossas lojas
blog da Lu
trabalhe conosco
programa ouro
assessoria de imprensa
investidores
investors

fornecedores

portal financeiro

compre pelo telefone

0800 773 3838

segunda a sexta das 8 às 22h
sábados e domingos das 8 às
(exceto feriados)

compre também pelo cha
online

acessibilidade

versão mobile

Preços e condições de pagamento exclusivos para compras via internet, podendo variar nas lojas físicas. Ofertas válidas na compra de até 5 peças de cada produto por client até o término dos nossos estoques para internet. Caso os produtos apresentem divergências de valores, o preço válido é o da sacola de compras.

Vendas sujeitas a análise e confirmação de dados.

O Magazine Luiza atua como correspondente no País, nos termos da Resolução CMN nº 4.935/2021, e encaminha propostas de cartão de crédito e operações de crédito para Luizacred S.A Sociedade de Crédito, Financiamento e Investimento inscrita no CNPJ sob o nº 02.206.577/0001-80.

Magazine Luiza S/A - CNPJ: 47.960.950/1088-36

Endereço: Rua Arnulfo de Lima, 2385 - Vila Santa Cruz, Franca/SP - CEP 14.403-471

® Magazine Luiza – Todos os direitos reservados. Endereço eletrônico: https://www.magazineluiza.com.br

Notebook Acer Aspire 3 Intel Core i... **R$ 2.375,10 no Pix**
ou 10x de R$ 263,90 no cartão

Voltar ao topo Descrição Completa Avaliação dos Clientes Formas de Pagamento

casas bahia

CASASBAHIA

.O que você tá procurando?

Informe seu CEP

FRETE GRÁTIS

Notebook Acer Aspire 3 A315-510p-34xc Intel I3 8gb Ram 256 Gb Ssd 15.6" Windows 11 Home - Nx.kmdal.001

(Cód. Item 1562675042) Outros produtos Acer

★ 5.0 3 avaliações

R$ 2.499,00

ou em até **8x de R$ 312,38** sem juros

Ver mais opções de pagamento >

Comprar

Vendido por **123 Comprou** e entregue por **Casas Bahia**

Calcule o frete e prazo de entrega

Usar minha localização

Descrição do produto

Contato Acer

Denunciar produto

Descrição do produto

Notebook Acer Aspire 3 A315-510p-34xz Intel i3 8gb Ram 256 Gb Ssd 15.6 Windows 11 Home - Nx.Kmdal.001
Especificações Técnicas
Produto
Notebook Acer A315-510P-34XZ-[illegible]
Fabricante
Acer
PN
NX.KMDAL.001
EAN
4711121473556
Sistema operacional
Windows 11 Home 64 bits
CPU
Intel Core i3 [illegible] N305 [illegible] até 3,80 GHz, 6 MB Intel Smart Cache
Memória
8 GB RAM LPDDR5 de até 4800 MHz (memória soldada na placa mãe não expansível)
Tela
15.6" [illegible] LED com design ultrafino [illegible] Full HD (1920 x 1080) [illegible] Taxa de atualização 60 Hz [illegible] 220 nits [illegible] Tempo de resposta 8 a aproximadamente 11ms Contraste 400:1 [illegible] 45% NTSC Tecnologia Acer ComfyView TM
Gráficos
UHD para processadores Intel com memória compartilhada com a memória RAM
Áudio
Alto-falantes duplos estéreo [illegible] Tecnologia Acer TrueHarmony Microfone duplo [illegible] Tecnologia Acer Purified Voice [illegible] Compatível com Cortana [illegible]
Armazenamento e slot
256 GB SSD NVMe PCIe 4.0 x4 M.2 2280 [illegible] Slot dedicado ocupado M.2 2280, compatível com barramento PCIe 3.0 x4 NVMe de até 1 TB (Não acompanha o produto)
Webcam
Webcam com resolução HD (1280 x 720) e gravação de áudio e vídeo em 720p a 30 FPS com tecnologia temporal noise reduction (TNR)
Wireless
Wireless: Wi-Fi [illegible] 802.11 a/b/g/n/ac + ax wireless [illegible] Dual band (2.4 GHz e 5 GHz) [illegible] Suporte ao Wi-Fi 6 [illegible] Com tecnologia MU-MIMO 2x2 [illegible] Suporte ao Bluetooth 5.2
Controle
Senha para BIOS, HDD e solução TPM em Firmware (fTPM)
Segurança
Trava Kensington
Dimensões e peso
Sem Caixa [illegible] 362.9 (L) x 237.5 (P) x 18.9 (A) mm
[illegible] 1,78 kg
Com caixa (Aproximadamente) [illegible] 480 (L) x 310 (P) x 63 (A) mm [illegible] 2,61 kg
Alimentação e bateria
Fonte de alimentação [illegible] Adaptador AC Bivolt de 3 pinos (45W) com cabo e certificação do INMETRO
Bateria [illegible] Bateria de 3 células [illegible] 40Wh
Teclado e touchpad
Teclado [illegible] Membrana em português [illegible] padrão ABNT 2 [illegible] Teclado numérico independente
Touchpad [illegible] Multi-gestual com dois botões [illegible] Resistente à umidade [illegible] Certificação Microsoft Precision Touchpad
Observações do produto
Este produto não possui leitor de CD/DVD Este produto não possui entrada para cabo de internet RJ-45 Não é possível realizar upgrades de GPU, CPU e memória RAM pois são soldados na placa mãe
Conteúdo da embalagem
Notebook Acer Aspire 3 [illegible] Fonte de alimentação [illegible] Manual em português [illegible]
Cor
Prata
Meta Title: Notebook Acer Aspire 3 A315-510P-34XZ Intel i3 8GB RAM 256 GB SSD 15.6 Windows 11 Home - NX.KMDAL.001
Meta Description: O Notebook Aspire 3 da Acer é perfeito para ser utilizado por usuários para [illegible] no trabalho, estudo ou diversão
Altura Sem Embalagem: 0
Comprimento Sem Embalagem: 0
Largura Sem Embalagem: 0
Peso Bruto Sem Embalagem: 0.00
Peso Líquido Sem Embalagem: 0.00

Ean: 4711121473506

Informações importantes:

Sugestão de consulta:

CENTRAL DE VENDAS

Compre pelo Whatsapp

CENTRAL DE ATENDIMENTO

4003 4336 Fale pelo Whatsapp

PARA RJ E REGIÃO

0800 200 4336

MEUS PEDIDOS

CASAS BAHIA

AJUDA

ACOMPANHE NAS REDES SOCIAIS

FORMAS DE PAGAMENTOS

PRODUTOS MAIS BUSCADOS

GLOSSÁRIO

BAIXE O APP DA CASAS BAHIA

Google Play

App Store

RECEBEMOS DE KALUNGA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 13372635 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Kalunga

Kalunga SA
Est dos Alpes,900
Jardim Belval
Barueri-SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 13372635
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

3524 0443 2838 1100 1202 5500 1013 3726 3516 9788 4198

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA DE VENDA	135240750689939 10/04/2024 12:35:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
206292929110		43.283.811/0012-02	NF-E

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Paulista de Apoio A Gestao da Saude Publica Ipages			39.781.326/0001-39	10/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DT SAÍDA / ENT
R Antonio Torres Penedo , 780 Rua SALA 01	Sao Joaquim		14406-352	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HR SAÍDA / ENT.
Franca	1637-8295	SP		

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOT. DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.290,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
25,14	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.315,94**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
L4B Logistica Ltda	[0]				24.217.653/0001-95
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Al Santos, 2400	Sao Paulo			SP	140538606113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,630	2,630

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ICMS
222681	Notebook A315-510P-34XC i3 2.5ghz 256gb SSD 8gb 15	84713019	460	5405	CX	1	2.290,80	2.290,80	0,00	0,00	00

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03/2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/22
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: _____

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Nova Razao Social: Kalunga SA

Val Aprox Tributos: R$ 759,4 (33%) Fonte: IBPT
PIX PIX Pedido: 64944929 Vencto: 10-04-2024 - R$ 2315,94

Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut conforme Anexo XXII da Portaria CAT n 682019

RESERVADO AO FISCO

Itapuã 02/22.

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

Destinatário

Nome:	KALUNGA SA
CPF/CNPJ:	43.283.811/0001-50
Instituição:	BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB:	00000000

Dados Pagamento

Data do Pagamento:	10/04/2024 - 10:56:53
Valor do Pagamento:	2315,94
Identificador:	B5400A1BDC0C4BA5A3101EDED702B6BF
ID Transação:	E67096909202404101356Ywd7MTLctzo

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

REQUISIÇÃO DE COMPRAS

REQUISITANTE: Aldo Braga **DATA:** 14/03/24

DESTINO: Araçatuba - SP

TIPO:

(X) CAPACITAÇÕES
( ) PRODUTOS
( ) SERVIÇOS

DESCRIÇÃO:

- Treinamento em Urgências e Emergências Pediátricas p/ médicos.

QUANTIDADE: 01	**VALOR UNITÁRIO:** $ 21.411,20	**VALOR TOTAL:** $ 21.411,00

MOTIVO DE SOLICITAÇÃO DA COMPRA:

Em atendimento ao Plano de Trabalho do Termo de Fomento nº 01/2022, no Item I: 'Serviços de Educação Continuada e Capacitação'

AUTORIZADO POR:

ALDO DE FREITAS BRAGA
Diretor Principal
Instituto IPAGES

DATA DA LIBERAÇÃO: 04/04/24

RESPONSÁVEL POR COMPRAS

DATA INÍCIO DA COMPRA / /

GRUPO AVANÇADO DE TREINAMENTO EM EMERGÊNCIAS

Cursos em Urgências Médicas e Assessoria em Atendimento Pré Hospitalar

Desde 2012 Treinando para Salvar Vidas

Ribeirão Preto, 18 de Março de 2024

Ao Ilmo. Sr.
ALDO BRAGA
IPAGES – Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

PROPOSTA:
Capacitação em Urgências e Emergências Pediatricas

Conteúdo Programático:

- *Parada Cardiorrespiratória e reanimação cardiovascular;*
- *Manejo de vias aéreas;*
- *Oxigenoterapia;*
- *Dosagem e administração medicamentosa;*
- *Acesso vascular e intra ósseo;*
- *Distúrbios cardiológicos;*
- *Emergências neurológicas;*
- *Choques;*
- *Politrauma na pediatria*

Carga Horária: 16 horas
Certificado incluso.

VALORES:

Opção 01: Coletivo.....**R$ 21.411,00** (máximo de 28 participantes)*

**Pagamento de 50% do valor total com 10 dias de antecedência e restante em até 30 dias em forma de contrato.*
Proposta valida por 30 dias, favor consultar disponibilidade de datas.

Certos de podermos atender suas melhores expectativas colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Dr. Leandro Silva Mota
CRM 116851/SP
Responsável Técnico

André Luis Braga
COREN-SP 291990
Enfermeiro Responsável

Thiago Paulo D. Maria
Gerente Administrativo
16 99256-1234

INTESIPED

Curso de Emergências Pediátricas

improve
Atualizações em saúde

@improvetreinamentos
improvetreinamentos@gmail.com
(16) 99236-1106

Improve
impulsiona sua
carreira.

improve
Atualizações em saúde

Sobre nós

A **Improve Atualizações em Saúde** foi fundada em 2022 com um propósito claro: **impactar** positivamente a saúde por meio da educação continuada de profissionais da área médica e correlatas. Nossa **missão** é proporcionar uma **imersão técnica** e **prática** da vivência médica, com **foco** especial em **urgência** e **emergência**, a fim de **preparar** nossos **alunos** para **situações críticas** e **desafiadoras** que podem surgir em seu cotidiano profissional.

Objetivos Específicos

- Atualizar os participantes sobre as mais recentes abordagens diagnósticas e terapêuticas na Pediatria intensiva, incluindo o manejo de condições clínicas complexas e emergências pediátricas.
- Aprimorar as habilidades clínicas dos profissionais, através de treinamento prático e simulações de casos reais, permitindo a aplicação imediata dos conhecimentos adquiridos.
- Capacitar os participantes a lidar com situações de alta complexidade, como suporte avançado de vida em pediatria, ventilação mecânica, monitorização hemodinâmica e terapia de suporte especializada.
- Fomentar a compreensão da importância da comunicação efetiva e trabalho em equipe multidisciplinar no ambiente da terapia intensiva pediátrica, visando uma assistência integrada e de qualidade.
- Promover a atualização em evidências científicas e diretrizes clínicas, permitindo aos participantes a tomada de decisões embasadas em conhecimento atualizado e práticas baseadas em evidências.
- Estimular o desenvolvimento de habilidades de liderança e gestão de crises no contexto da Pediatria intensiva, visando melhorar a eficiência e a segurança nos cuidados prestados aos pacientes.
- Fornecer um ambiente de aprendizado colaborativo, no qual os participantes possam trocar experiências, compartilhar desafios clínicos e fortalecer sua rede profissional na área da Pediatria intensiva.

Ementa do Curso

- Aulas expositivas: Serão ministradas aulas teóricas abrangendo os principais temas de Urgências e Emergências Pediátricas, incluindo fisiopatologia, diagnóstico, manejo clínico e terapêutico. Serão utilizados recursos audiovisuais, como slides e vídeos, para auxiliar na compreensão dos conceitos.

- Estudos de caso: Serão apresentados casos clínicos reais, abordando situações de alta complexidade encontradas em Urgências e Emergências Pediátricas. Os participantes serão desafiados a analisar, discutir e propor estratégias de tratamento, promovendo a aplicação prática dos conhecimentos adquiridos.

- Simulações clínicas: Serão realizadas simulações clínicas em ambiente controlado, utilizando manequins e cenários realísticos de atendimento em unidades de Urgências e Emergências Pediátricas. Os participantes terão a oportunidade de vivenciar situações de emergência, praticar técnicas avançadas de suporte de vida e aprimorar suas habilidades clínicas.

- Discussões em grupo: Serão realizadas discussões em grupo para promover a troca de experiências e o debate de temas relevantes. Os participantes serão incentivados a compartilhar casos clínicos, desafios enfrentados e soluções encontradas, enriquecendo o aprendizado coletivo.

- Atividades práticas: Serão realizadas atividades práticas em laboratório, permitindo que os participantes desenvolvam habilidades técnicas específicas, como punção venosa, intubação orotraqueal, ventilação mecânica, entre outras. Serão fornecidos materiais e equipamentos adequados para a realização dessas atividades.

Proposta de 2 dias de Curso

Conteúdo

- Abordagem sistemática do paciente grave;
- Manejo de Asma Grave e emergências respiratórias;
- Manejo das vias aéreas e Sequência Rápida de Intubação;
- Reconhecimento da Sepse e Manejo do Choque Séptico;
- BLS e Parada Cardiorrespiratória.
- Diarréia aguda e Desidratação;
- Intoxicação exógena;
- Cetoacidose diabética;
- Crise convulsiva e estado de mau epilético;
- Trauma pediátrico;
- Acesso intra-ósseo;
- Tratamento de arritmias.

Carga horária: 16 horas

improve

Detalhamento Financeiro

Incluso

- Material didático;
- Kit do aluno;
- Coffee break
- Transporte, hospedagem e alimentação dos instrutores (3 médicos, 1 Biomédico, 1 Monitor).
- Manequins, simuladores, equipamentos necessários para o treinamento.

Não Incluso

- Hospedagem para os alunos
- Almoço para os alunos
- Local (estrutura completa) para realização do evento
- Som para o Evento
- Iluminação para o Evento
- Projetor, e materiais necessários para o andamento das aulas.

Investimento: R$ 24.920,00 (vinte e quatro mil, novecentos e vinte reais)

improve

Modelo Financeiro 2

Incluso

- Material didático;
- Kit do aluno;
- Coffee break
- Transporte, hospedagem e alimentação dos instrutores (3 médicos, 1 Biomédico, 1 Monitor).
- Manequins, simuladores, equipamentos necessários para o treinamento.
- Local (estrutura completa) para realização do evento
- Som para o Evento
- Iluminação para o Evento
- Projetor, e materiais necessários para o andamento das aulas.

Não Incluso

- Hospedagem para os alunos
- Almoço para os alunos

Investimento: R$ 32.770,00 (trinta e dois mil, setecentos e setenta reais)

improve

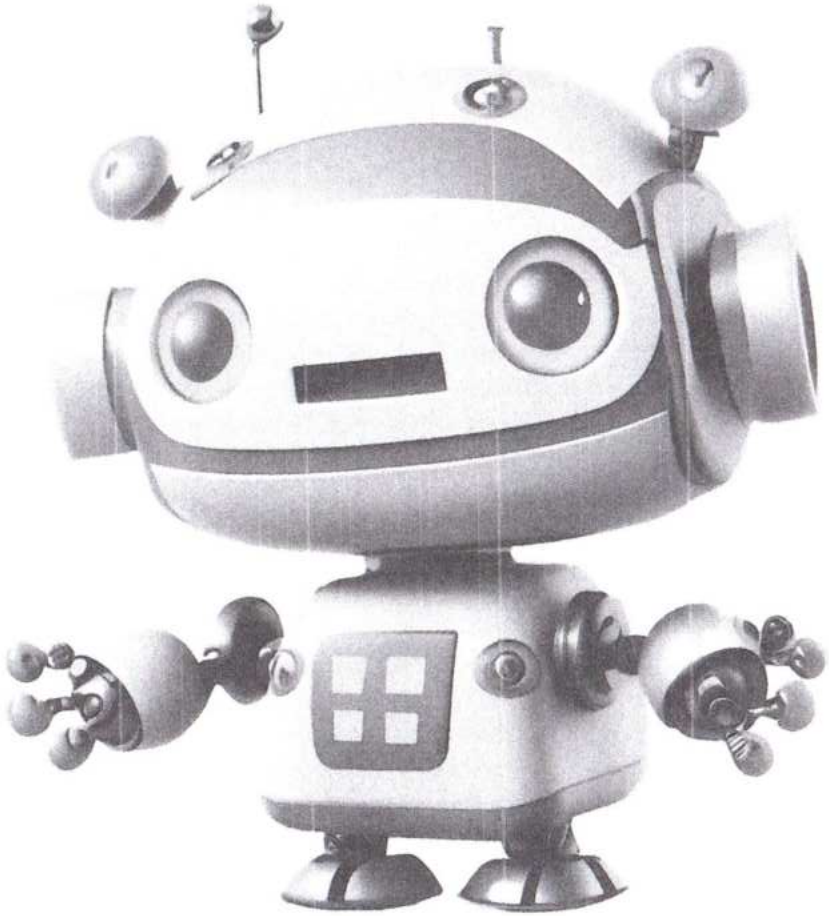
Disclaimer

Esclarecimento sobre o PALS x INTENSIPED

- O PALS (Pediatric Advanced Life Support) ou SAVP (Suporte Avançado de vida em pediatria) da AHA é um curso que possui chancela internacional e a Improve Atualizações em saúde ainda não possui autorização para emitir certificação GOLD da American Heart Association.
- Apesar disso, nosso curso é inteiramente baseado no conteúdo necessário para abordagem em Emergências Pediátricas, que é objetivo do PALS, prática devidamente legal, haja vista, que o conteúdo difundido é de domínio científico e público.
- Ademais, nossos coordenadores e professores são médicos já experimentados no PALS e com vivência em Emergências Pediátricas.
- Nossos cursos possuem selo próprio para certificação com outorga dos nossos coordenadores, médicos doutores e mestres em emergência.
- Em tempo oportuno, nossa empresa oferecerá as chancelas e certificados mais importantes do mundo para seus alunos.

improve

OBRIGADO



improve
Atualizações em saúde

@improvetreinamentos

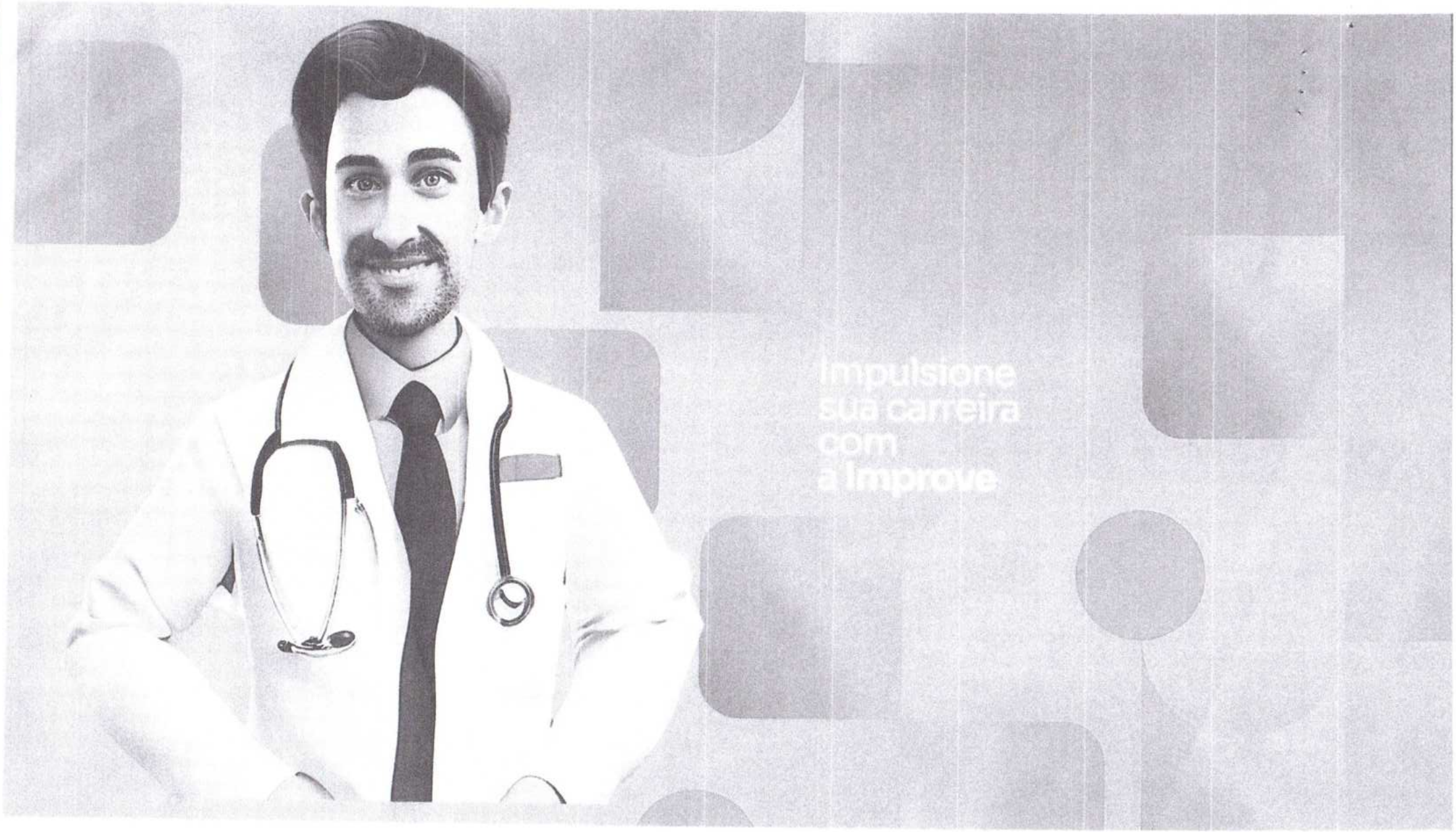
improvetreinamentos@gmail.com

www.improvetreinamentos.com.br

Douglas Almeida

(16) 99236-1106

Diretor Administrativo


Impulsione
sua carreira
com
a Improve

Faculdade Terzius

PROPOSTA COMERCIAL

PALS - Pediatric Advanced Life Support

Inside Sales: Lucas Silva / Telefone: (19) 98158-3500 / E-mail: lucas.silva@terzius.com.br

PALS:

você aprende uma abordagem sistematica para avaliar, identificar as causas e tratar pacientes pediátricos em emergências. O conteúdo é discutido durante simulações realisticas de casos clínicos, nas quais são utilizados manequins de alta fidelidade e recursos audiovisuais para otimizar o aprendizado.

TEMAS ABORDADOS:

- Suporte básico de vida;
- Abordagem sistemática do paciente potencialmente grave;
- Manejo de via aérea;
- Tratamento de emergências respiratórias;
- Tratamento do choque;
- Acesso intraósseo;
- Tratamento de arritmias;
- Tratamento da parada cardiorrespiratória na criança e no bebê.

INFORMAÇÕES GERAIS:

- Carga horária: 16 horas;
- Sala de aula com carteiras (1 sala para cada 08 alunos);
- Salas de simulação;
- Instalações para coffee break;
- Livro didático e Kit anotações;
- O curso inclui avaliação teórica e prática dos alunos, deste modo, os alunos receberão certificado de acordo com os seguintes critérios:
  - Alunos reprovados: Declaração de Participação emitido pela TERZIUS;
  - Alunos aprovados: Certificado emitido pela AHA;
  - Certificado de Aprovação AHA tem validade de 2 (anos) a contar da data de sua emissão.

VALOR DA PROPOSTA:

- Valor por aluno: R$ 1.590,00 - À vista
- Valor total da proposta: R$ 31.900,00 (Com desconto) 24 alunos
- Condição de pagamento acordado: À DEFINIR
- Emissão do faturamento: À DEFINIR

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 104

Dados do Prestador de Serviço

Gate - Grupo Avancado de Treinamento em Emergencia S Ltda
Avenida Afonço Valera,250 152 - 152 - Recreio das Acácias
CEP 14098-561 - Fone: (16)8223-0843 - Ribeirão Preto/ SP
delta@contdelta.com.br
Inscrição Municipal 20007522 - CPF/CNPJ 16.945.112/0001-55

Data de Geração da NFS-e: **19/04/2024 11:28:14**
Data de Competência/Emissão: **19/04/2024**
Cód. de Autenticidade: **A38951742**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Capacitação em Urgências e Emergências Pediatricas
20 e 21 de Abril

Carga tributária estimada: R$ 1.284,66 (hum mil duzentos e oitenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

Dados bancário:
Itau
Agência 0623
Cc 04787-5
PIX 16.945.112/0001-55

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Públlca - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03/2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02122
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6256-1
Assinatura do responsável:

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
80201 - Instrucao, Treinamento, Avaliacao de Conhecimentos...				2,00	802		8599604
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.411,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 21.411,00		R$ 428,22	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 21.411,00**

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

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
Públlca - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03/2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02122
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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

19/04/2024 **Pix - Comprovante de pagamento** 14:26:58

ID/Transação
E67096909202404191726bKlmi6veb24

Valor:	R$ 5.352,75
Data/hora:	19/04/2024 14:26:57
Descrição:	Nf104

Pagador

Instituição:	CC CREDICOCAPEC
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ:	**.**1.326/0001-**

Destinatário

Instituição:	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nome:	GATE GRUPO AV DE TREIN LTDA ME
CPF/CNPJ:	**.**5.112/0001-**

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

19/04/2024 **Pix - Comprovante de pagamento** 14:25:26

ID/Transação
E67096909202404191724ukTcBuPmF6z

Valor:	R$ 16.058,25
Data/hora:	19/04/2024 14:25:25
Descrição:	Nf104

Pagador

Instituição:	CC CREDICOCAPEC
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ:	**.**1.326/0001-**

Destinatário

Instituição:	ITAÚ UNIBANCQ S.A.
Nome:	GATE GRUPO AV DE TREIN LTDA ME
CPF/CNPJ:	**.**5.112/0001-**

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
585

Data e Hora da Emissão	12/04/2024 14:49:11	Competência	12/4/2024	Código de Verificação	97AMGCL3N
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	APIC CONSULTORIA E ASSESSORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.789.789/0001-23	Inscrição Municipal	89480	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA FREDERICO MOURA ,1411 - CIDADE NOVA CEP: 14401-150				
Complemento:	SALA 09	Telefone:	(16)8192-0987	e-mail:	lucineiapatricias@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:	SOLUCAOCADASTRO@SOLUCAOCONTABILIDADEFRANCA.COM.BR

Discriminação dos Serviços

EXAMES DEMISSIONAIS E ADMISSIONAIS DOS COLABORADORES CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022,
FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2024.

Valor R$ 6.747,75

Documento fiscal emitido por ME optante do Simples Nacional

Banco Sicoob 756
Agência 4277 - Conta corrente 117471

CHAVE PIX - CNPJ 34.789.789/0001-23- APIC CONSULTORIA E ASSESSORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA-

6260-0

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 AG.: 3395 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

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$	6.747,75	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.747,75
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.747,75
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,39
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	6.747,75	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.

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CNPJ - 496.148

TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2022 - SAÚDE - ITIRAPUÃ						
FUNCIONÁRIO	**FUNÇÃO**	**EXAMES ADMISSIONAIS**	**VALORES TOTAIS (ADMISSIONAIS)**	**EXAMES DEMISSIONAIS**	**VALORES TOTAIS (DEMISSIONAIS)**	**VALOR TOTAL**
AMARIUDO CEZAR DA SILVA	MOTORISTA DE AMBULANCIA	AUDIOMETRIA GAMA GT GLICOSE EEG CLINICO	R$ 155,65	CLINICO Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV VDRL Acuidade ECG DINAMOMETRIA	R$ 200,60	R$ 356,25
BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	TECNICA DE ENFERMAGEM	CLINICO	R$ 35,00	Clinico VDRL ACUIDADE Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60
CARLA CRISTINA DA SILVA	TECNICA DE ENFERMAGEM	CLINICO	R$ 35,00	Clinico VDRL ACUIDADE Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60
DANIEL JOSÉ DOS SANTOS	MOTORISTA DE AMBULANCIA	AUDIOMETRIA GAMA GT GLICOSE EEG CLINICO	R$ 155,65	CLINICO Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV VDRL Acuidade ECG DINAMOMETRIA	R$ 200,60	R$ 356,25

EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	ENFERMEIRA	CLINICO	R$ 35,00	Clinico VDRL ACUIDADE Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60
FATIMA XAVIER PEREIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	CLINICO	R$ 35,00	Clinico VDRL ACUIDADE Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60
FRANCIELE BERETA VILELA	FARMACEUTICA	HEMOGRAMA HEPATITE B HEPATITE C CLINICO	R$ 117,20	-	R$ -	R$ 117,20
GISLENE MARIA DA SILVA	NUTRICIONISTA	CLINICO	R$ 35,00	CLINICO Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV VDRL Acuidade DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60
GRAZIELA GOULART	AUXILIAR FARMACIA	CLINICO	R$ 35,00	CLINICO Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV VDRL Acuidade DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60
JÉSSICA GOMES BELOTI	PSICOLOGA	CLINICO	R$ 35,00	CLINICO Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV VDRL Acuidade DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60

JORGE EDUARDO DA SILVA	MOTORISTA DE AMBULANCIA	AUDIOMETRIA GAMA GT GLICOSE EEG CLINICO	R$ 155,65	CLINICO Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV VDRL Acuidade ECG DINAMOMETRIA	R$ 200,60	R$ 356,25
JOSÉ APARECIDO FONSECA	MOTORISTA DE AMBULANCIA	AUDIOMETRIA GAMA GT GLICOSE EEG CLINICO	R$ 155,65	CLINICO Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV VDRL Acuidade ECG DINAMOMETRIA	R$ 200,60	R$ 356,25
JOSÉ LAZARO DOMINGOS	MOTORISTA DE AMBULANCIA	AUDIOMETRIA GAMA GT GLICOSE EEG CLINICO	R$ 155,65	CLINICO Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV VDRL Acuidade ECG DINAMOMETRIA	R$ 200,60	R$ 356,25
JOSÉ LUCAS PEDRO	FISIOTERAPEUTA	CLINICO	R$ 35,00	Clinico VDRL ACUIDADE Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60
KARLA MARIA DAMASCENO SOUSA	FARMACEUTICA	-	R$ -	CLINICO Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV VDRL Acuidade DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 172,60

LUCINEIA AVANCINI DE OLIVEIRA	ASSISTENTE SOCIAL	Clinico Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV	R$ 117,20	-	R$ -	R$ 117,20
MAITE ILIDIA MOREIRA DO CARMO	ENFERMEIRA	CLINICO	R$ 35,00	Clinico VDRL ACUIDADE Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60
MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	AUXILIAR FARMACIA	CLINICO	R$ 35,00	CLINICO Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV VDRL Acuidade DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60
MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	ENFERMEIRA	CLINICO	R$ 35,00	Clinico VDRL ACUIDADE Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60
MARIANA RIBEIRO POLO	TERAPEUTA OCUPACIONAL	CLINICO HEMOGRAMA Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV	R$ 117,20	-	R$ -	R$ 117,20
MAYLLA MOTA	ENFERMEIRA	CLINICO	R$ 35,00	Clinico VDRL ACUIDADE Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60

NATÁLIA HELENA DA SILVA ROQUE	TECNICA DE ENFERMAGEM	CLINICO	R$ 35,00	Clinico VDRL ACUIDADE Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60
NAYARA CRISTINA DA SILVA	TECNICA DE ENFERMAGEM	CLINICO	R$ 35,00	Clinico VDRL ACUIDADE Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60
PAULA HILÁRIO GOULART DOS SANTOS MACEDO	FONOAUDIOLOGA	CLINICO	R$ 35,00	Clinico VDRL ACUIDADE Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60
PAULO CEZAR REZENDE	MOTORISTA DE AMBULANCIA	AUDIOMETRIA GAMA GT GLICOSE EEG CLINICO	R$ 155,65	CLINICO Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV VDRL Acuidade ECG DINAMOMETRIA	R$ 200,60	R$ 356,25
PAULO EDUARDO RODARTE GUIRALDELLI	MOTORISTA DE AMBULANCIA	-	R$ -	CLINICO Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV VDRL Acuidade ECG DINAMOMETRIA	R$ 200,60	R$ 200,60

SIDINEI BATISTA PINTO	MOTORISTA DE AMBULANCIA	AUDIOMETRIA GAMA GT GLICOSE EEG CLINICO	R$ 155,65	CLINICO Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV VDRL Acuidade ECG DINAMOMETRIA	R$ 200,60	R$ 356,25
SILVIA HELENA BERBEL LOPES	TECNICA DE ENFERMAGEM	CLINICO	R$ 35,00	Clinico VDRL ACUIDADE Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60
VANESSA APARECIDA VIANA	AUXILIAR FARMACIA	CLINICO	R$ 35,00	CLINICO Hemograma Hepatite B- Anti HBS Hepatite C - Anti-HCV VDRL Acuidade DINAMOMETRIA	R$ 172,60	R$ 207,60
			R$ 2.036,15		**R$ 4.711,60**	

VALOR TOTAL **R$ 6.747,75**

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

12/04/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 16:22:17

Remetente:
Cooperativa: 3195-0 / SICOOB CREDICOCAPEC
Conta: 6.260-0 / INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

Favorecido:
Cooperativa: 4277-3 / SICOOB CREDIMOGIANA
Conta: 11.747-1 / APIC CONSULTORIA E ASSESSORIA EM SAUDE E SEGURANCA

Data da Transferência: 12/04/2024
Finalidade: TRANSF.INTERC.PIX-DIF. TIT
Valor: R$ 6.757,75
Documento: 4027208
Autenticação: D9B57929-2AE0-4449-BEAA-9CDCA6997B71

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Vanessa Aparecida Viana

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino **Data de Nascimento:** 16/08/87

RG: 45615500-4 **CPF:** 381.357.358-39

Empresa: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Cargo/Função: Auxiliar de Farmácia

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico	Risco Químico	Risco Biológico	Risco Ergonômico	Risco Acidente
Ruído Contínuo ou Intermitente	Poeiras	X Vírus	Esforço físico intenso	Cortes e Perfurações
Radiações não Ionizantes	Névoas	X Bactérias	Levantamento e transporte manual de peso	Queda/Altura
Radiações Ionizantes	Fumos	X Protozoários	X Exigência de postura inadequada	Queda mesmo nível
Calor	Gases	Fungos	Postura sentada por longos períodos	Queimaduras
Pressões Anormais	Vapores	Parasitas	Postura em pé por longos períodos	Queda de Materiais
Frio	Neblinas	X Bacilos	Trabalho em turno noturno	Animais peçonhentos
	Substâncias, compostos ou produtos químicos		Jornadas de trabalho prolongadas	Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
			Monotonia e repetitividade	X Acidente com ferramentas operacionais e manuais
			Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico	Particulas voadoras
			Postura incômoda	

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti-HBS, Anti-HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	

Observações: Paciente nega comorbidades e medicações continuas. Mãe de filhos. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07 de março de 2024.

Dra. Juliana A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Vanessa Aparecida Viana
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Vanessa Aparecida Viana

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino **Data de Nascimento:** 16/08/87

RG: 45615500 4 **CPF:** 381.357.358-39

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública Ipasgo

Cargo/Função: Auxiliar de Farmácia

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso	X	Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos	X	Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno noturno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
						X	Monotonia e repetitividade		Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Partículas voadoras
						X	Postura incômoda	X	manuseio visitório

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti - HBs	
Anti - HCV	

Observações: Paciente nega comorbidades e medicação contínua nega tus filhos. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07 de março de 2024.

Vanessa Aparecida Viana
Colaborador

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241
Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Amarildo Ugarda Silva.

Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino | **Data de Nascimento:** 25/04/74

RG: 28.770.464-6 | **CPF:** 195.003.268-93

Empresa: Instituto Paulista de Apoio e Gestão da Saúde Pública Ipiaçu

Cargo/Função: motorista de Ambulancia

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente	
X	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus	X	Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias	X	Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos	X	Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade		Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda	X	colisão
								X	Atropelamento

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	Data de Realização
Audiometria	
Acuidade visual, Hemograma, glicose, gama GT, Anti-HBS, Anti HCV	
EEG, ECG	

Observações: _____

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08, de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Medica
CRM-SP 252111

Colaborador

Médico Examinador

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin
Medicina, Odontologia e Exames
ápic

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Amarildo [illegible] da silva

Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino | **Data de Nascimento:** 25/04/74

RG: 28.770.464-6 | **CPF:** 195.001.268-93

Empresa: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Cargo/Função: motorista de Ambulância

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico	Risco Químico	Risco Biológico	Risco Ergonômico	Risco Acidente
( ) Ruido Contínuo ou Intermitente	( ) Poeiras	(X) Vírus	( ) Esforço físico intenso	( ) Cortes e Perfurações
( ) Radiações não Ionizantes	( ) Névoas	(X) Bactérias	( ) Levantamento e transporte manual de peso	( ) Queda/Altura
( ) Radiações Ionizantes	( ) Fumos	(X) Protozoários	(X) Exigência de postura inadequada	( ) Queda mesmo nível
( ) Calor	( ) Gases	( ) Fungos	( ) Postura sentada por longos periodos	( ) Queimaduras
( ) Pressões Anormais	( ) Vapores	( ) Parasitas	( ) Postura em pé por longos periodos	( ) Queda de Materiais
( ) Frio	( ) Neblinas	(X) Bacilos	( ) Trabalho em turno nortuno	( ) Animais peçonhentos
	( ) Substâncias, compostos ou produtos químicos		( ) Jornadas de trabalho prolongadas	( ) Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
			( ) Monotonia e repetitividade	(X) Acidente com ferramentas operacionais e manuais
			( ) Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico	( ) Particulas voadoras
			( ) Postura incômoda	

Outros Riscos Ocupacionais( ) ____________________

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti-HBS, Anti-HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	
ECG	

Observações: Paciente nega doenças crônicas, nega uso de medicação contínua.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08, de março de 2024.

[signature]
Colaborador

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241
Médico Examinador

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin — Medicina, Odontologia e Exames | ápic

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Bruna Maria de Paula Lima

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino | Data de Nascimento: 03/04/94

RG: 42.826.802 | CPF: 413.804.398-50

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a gestão da Saúde Pública Ipagsp

Cargo/Função: Técnica em enfermagem

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus	X	Esforço físico intenso	X	Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas	X	Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
						X	Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
						X	Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psiquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti - HBs	
Anti - HCV	

Observações: Paciente gestante 28 semana nega comorbidades e uso de medicação contínua. Exame físico sem alteração.

Tendo sido considerado:

(X)Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08, de março de 2024.

Bruna Lima
Colaborador

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241
Médico Examinador

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Bruna Maria de Paula Lima

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino	**Data de Nascimento:** 03/04/94
RG: 42 826 802	**CPF:** 413 804 398-50

Empresa: Irmandade Santa Casa de misericórdia de Pontal

Cargo/Função: Técnica em enfermagem

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico	Risco Químico	Risco Biológico	Risco Ergonômico	Risco Acidente
( ) Ruído Contínuo ou Intermitente	( ) Poeiras	(X) Vírus	( ) Esforço físico intenso	( ) Cortes e Perfurações
( ) Radiações não Ionizantes	( ) Névoas	(X) Bactérias	( ) Levantamento e transporte manual de peso	( ) Queda/Altura
( ) Radiações Ionizantes	( ) Fumos	(X) Protozoários	(X) Exigência de postura inadequada	( ) Queda mesmo nível
( ) Calor	( ) Gases	( ) Fungos	( ) Postura sentada por longos períodos	( ) Queimaduras
( ) Pressões Anormais	( ) Vapores	( ) Parasitas	( ) Postura em pé por longos períodos	( ) Queda de Materiais
( ) Frio	( ) Neblinas	(X) Bacilos	( ) Trabalho em turno noturno	( ) Animais peçonhentos
	( ) Substâncias, compostos ou produtos químicos		( ) Jornadas de trabalho prolongadas	( ) Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
			( ) Monotonia e repetitividade	(X) Acidente com ferramentas operacionais e manuais
			( ) Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico	( ) Particulas voadoras
			( ) Postura incômoda	

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	**Data de Realização**
Acuidade visual, Dinamometria, Anti-HBs, Anti-HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	

Observações: Paciente gestante 28 semanas, nega comorbidades e uso de medicação. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07, de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Bruna Lima
Colaborador

Médico Examinador

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin — Medicina Ocupacional e Exames | ápic

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Carla Cristina da Silva

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino | **Data de Nascimento:** 30/12/81

RG: 338334658 | **CPF:** 297.724.738-60

Empresa: Irmandade santa casa de misericórdia de Pontal

Cargo/Função: Técnica em enfermagem

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Partículas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti-HBS, Anti-HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	

Observações: Paciente refere hipertireoidismo. Faz uso de Tapazol nega ter filhos Exame físico normal.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08, de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Colaborador | Médico Examinador

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin
Medicina, Odontologia e Exames

ápic

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Carla Cristina da Silva

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino | **Data de Nascimento:** 30/12/81

RG: 33833 4658 | **CPF:** 297.724.738-60

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saude Publica Ipagsp

Cargo/Função: Tecnica em enfermagem

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente	
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus	X	Esforço físico intenso	X	Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas	X	Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
						X	Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
						X	Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Partículas voadoras
						X	Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti - HBS	
Anti - HCV	

Observações: Paciente refere hipertireoidismo. Faz uso de tapazol. Nega ter filhos. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07, de março de 2024.

C. C. Silva
Colaborador

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241
Médico Examinador

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Daniel José dos Santos

Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino **Data de Nascimento:** 24/02/1978

RG: 34 238 429 6 **CPF:** 268 076 828 08

Empresa: IPAES - Instituto Paulista de Apoio a Gestão de Saúde Pública

Cargo/Função: motorista de ambulancia

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico	Risco Químico	Risco Biológico	Risco Ergonômico	Risco Acidente
( ) Ruído Contínuo ou Intermitente	( ) Poeiras	(X) Vírus	( ) Esforço físico intenso	( ) Cortes e Perfurações
( ) Radiações não Ionizantes	( ) Névoas	(X) Bactérias	( ) Levantamento e transporte manual de peso	( ) Queda/Altura
( ) Radiações Ionizantes	( ) Fumos	(X) Protozoários	( ) Exigência de postura inadequada	( ) Queda mesmo nível
( ) Calor	( ) Gases	( ) Fungos	( ) Postura sentada por longos períodos	( ) Queimaduras
( ) Pressões Anormais	( ) Vapores	( ) Parasitas	( ) Postura em pé por longos períodos	( ) Queda de Materiais
( ) Frio	( ) Neblinas	(X) Bacilos	( ) Trabalho em turno noturno	( ) Animais peçonhentos
	Substâncias, compostos ou produtos químicos		( ) Jornadas de trabalho prolongadas	( ) Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
			( ) Monotonia e repetitividade	(X) Acidente com ferramentas operacionais e manuais
			( ) Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico	( ) Particulas voadoras
			(X) Postura incômoda	

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares			Data de Realização
acuidade	EEG/ECG	glicose	
audiometria	HBS	gama GT	
Urinoparra	HCV		

Observações:

Tendo sido considerado:

( )Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

Franca 21, de 03 de 2024.

Dr. César Foroni Casas
Médico
CRM/SP 154.226

Daniel Santos
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Daniel José dos Santos

Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino | Data de Nascimento: 24/02/1978

RG: 34 238 429 6 | CPF: 268 076 828-08

Empresa: IPAGRES - Instituto Paulista de Apoio a Gestão do Saúde Público

Cargo/Função: motorista de ambulância

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários		Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno noturno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares		Data de Realização
acuidade	ABS	15/03/24
Almoçama	ACV	15/03/24
E.C.G	VDRL	15/03/24.

Observações:

Tendo sido considerado:

( )Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

Franca 21, de março de 2024.

Daniel Santos

Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Otorrinologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Emanuela de Freitas Pimenta

Sexo: ( ) Masculino (x) Feminino **Data de Nascimento:** 14/11/87

RG: 40.721.015-5 **CPF:** 352.094.738-21

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a gestão da Saude Publica Ipegsp

Cargo/Função: Enfermeira

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus	X	Esforço físico intenso	X	Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas	X	Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno noturno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
						X	Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
						X	Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti - HBS	
Anti - HCV	

Observações: Paciente nega doenças crônicas e uso de medicação continuos. Tem 2 filhos. Exame físico normal

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07 de março de 2024.

Emanuela de Freitas Pimenta
Colaborador

Dra. Juliana A. Silva
Médica
CRM-SP 252241
Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ápic

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Emanuela de Freitas Pimenta

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino | **Data de Nascimento:** 14/11/87

RG: 40.721.015.5 | **CPF:** 352.094.738-21

Empresa: Irmandade Santa casa de misericordia de Pontal

Cargo/Função: Enfermeira

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente	
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti-HBS, Anti-HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDLL	

Observações: Paciente nega doenças crônicas e uso de medicação. Tem 2 filhos. Exame físico normal

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08, de março de 2024.

Emanuela de Freitas Pimenta
Colaborador

Dra. Juliana A. Silva
Médica
CRM-SP 252241
Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Fatima Xavier Pereira

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino **Data de Nascimento:** 06/12/82

RG: 41.300.305 **CPF:** 349.469.328-52

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a gestão da Saude Publica Ipasp

Cargo/Função: Tecnica em enfermagem

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus	X	Esforço físico intenso	X	Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas	X	Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
						X	Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
						X	Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti - HBS	
Anti - HCV	

Observações: Paciente nega comorbidades. nega uso de medicação Refere ter 2 filhos. exame físico normal

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07 de março de 2024.

Dra. Juliana A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Fatima Xavier Pereira.
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Fatima Xavier Pereira

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino **Data de Nascimento:** 06/12/82

RG: 41.300.305 **CPF:** 349.469.328-52

Empresa: Irmandade Santa Casa de Misericordia de Pontal

Cargo/Função: Tecnica em enfermagem

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno noturno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti-HBS, Anti HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	

Observações: Paciente nega comorbidades. nega uso de medicação.
Exame físico sem alteração. Refere ter 2 filhos.

Tendo sido considerado:

(X)Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08, de março de 2024.

Dra. Juliana A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Fatima Xavier Pereira.
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Francile Berto Vilela

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino **Data de Nascimento:** 23/01/1987

RG: 46086120 **CPF:** 347 515 658-00

Empresa: IPAGES - Instituto Paulista de Apoio a Gestão de Saúde Pública

Cargo/Função: Farmacêutico

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico	Risco Químico	Risco Biológico	Risco Ergonômico	Risco Acidente
Ruído Contínuo ou Intermitente	Poeiras	Vírus	Esforço físico intenso	Cortes e Perfurações
Radiações não Ionizantes	Névoas	Bactérias	Levantamento e transporte manual de peso	Queda/Altura
Radiações Ionizantes	Fumos	Protozoários	Exigência de postura inadequada	X Queda mesmo nível
Calor	Gases	Fungos	Postura sentada por longos períodos	Queimaduras
Pressões Anormais	Vapores	Parasitas	Postura em pé por longos períodos	Queda de Materiais
Frio	Neblinas	Bacilos	Trabalho em turno noturno	Animais peçonhentos
	Substâncias, compostos ou produtos químicos		Jornadas de trabalho prolongadas	Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
			X Monotonia e repetitividade	X Acidente com ferramentas operacionais e manuais
			Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico	Particulas voadoras
			X Postura incômoda	

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	22/03/24
Hepatite B	22/03/24
Hepatite C	22/03/24

Observações:

Tendo sido considerado:

X)Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

Franca, 27 de março de 2024.

César Faroni Casas
CRM/SP 154.226

Francile Berto Vilela
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin
Medicina, Odontologia e Exames

ápic

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Gislene Maria da silva.

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino | **Data de Nascimento:** 19/06/76

RG: 294037172 | **CPF:** 262.592.588-44

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a gestão da Saúde Publica Ipagep

Cargo/Função: nutricionista

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente	
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos	X	Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
						X	Monotonia e repetitividade		Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Partículas voadoras
						X	Postura incômoda	X	material sanitário

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti - HBS	
Anti - HCV	

Observações: Paciente nega comorbidade e medicação contínua. nega ter filhos. Exame físico sem alteração.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08, de março de 2024.

gnsilva
Colaborador

Médica
CRM 252241
Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Girlene Maria da Silva

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino | Data de Nascimento: 19/06/76

RG: 29403772 | CPF: 262.592.598-44

Empresa: Irmandade Santa Casa de Misericordia de Pontal

Cargo/Função: Nutricionista

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )_____

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria. Anti-HBS, Anti-HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	

Observações: Paciente hipoA comorbidades, uso de medicação. Exame físico sem alteração.

Tendo sido considerado:

(X)Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07 de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 232241

gnsilva
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina Ocupacional e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Graziela Goulart

Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino | **Data de Nascimento:** 09/11/83

RG: 32749082 | **CPF:** 292.011.328-32

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública Ipages

Cargo/Função: Auxiliar de Farmacia

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente	
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso	X	Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos	X	Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
						X	Monotonia e repetitividade		Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda	X	materiais cortantes

Outros Riscos Ocupacionais( )_____

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti- HBS	
Anti- HCV	

Observações: Paciente nega doenças crônicas e uso de medicação. Tem 1 filho. Exame físico dentro da normalidade.

Tendo sido considerado:

(X)Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07 de março de 2024.

Graziela Goulart
Colaborador

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241
Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ápic

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Graziela Garlant

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino | Data de Nascimento: 09/11/80

RG: 323749082 | CPF: 292.011.328-32

Empresa: Irmandade Santa Casa de Misericordia de Pontal

Cargo/Função: Auxiliar de Farmacia

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente	
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti-HBS, Anti-HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	

Observações: Paciente nega doenças e uso de medicação. Tem 1 filho exame físico dentro da normalidade.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08, de março de 2024.

Dra. Julia A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Médico Examinador

Graziela Garlant
Colaborador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Jessica Gomes Bilotti

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino | Data de Nascimento: 23/06/97

RG: 50742630-7 | CPF: 471.744.298-90

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública IPAGES

Cargo/Função: Psicologa

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico	Risco Químico	Risco Biológico	Risco Ergonômico	Risco Acidente
( ) Ruído Contínuo ou Intermitente	( ) Poeiras	(X) Vírus	( ) Esforço físico intenso	( ) Cortes e Perfurações
( ) Radiações não Ionizantes	( ) Névoas	(X) Bactérias	( ) Levantamento e transporte manual de peso	( ) Queda/Altura
( ) Radiações Ionizantes	( ) Fumos	( ) Protozoários	( ) Exigência de postura inadequada	(X) Queda mesmo nível
( ) Calor	( ) Gases	(X) Fungos	(X) Postura sentada por longos períodos	( ) Queimaduras
( ) Pressões Anormais	( ) Vapores	( ) Parasitas	( ) Postura em pé por longos períodos	( ) Queda de Materiais
( ) Frio	( ) Neblinas	( ) Bacilos	( ) Trabalho em turno nortuno	( ) Animais peçonhentos
	( ) Substâncias, compostos ou produtos químicos		( ) Jornadas de trabalho prolongadas	( ) Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
			(X) Monotonia e repetitividade	( ) Acidente com ferramentas operacionais e manuais
			( ) Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico	( ) Particulas voadoras
			(X) Postura incômoda	(X) materiais cortantes

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti - HBS	
Anti - HCV	

Observações: Paciente Refere hipotireoidismo. Faz uso de puran. Mãe de filhos. Sofreu furto uma tentativa.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08 de março de 2019.

Jessica Gomes Bilotti
Colaborador

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241
Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames | ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Jessica Gomes Beloti

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino

Data de Nascimento: 21/06/99

RG: 50742630 7

CPF: 471.744.298-90

Empresa: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Cargo/Função: Psicologa

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti-HBS, Anti-HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	

Observações: Paciente refere hipotireoidismo. Faz uso de puran. Exame físico sem alterações. Mãe de filhos.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07 de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Jessica Gomes Beloti
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Jorge Edmundo da Silva

Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino

Data de Nascimento: 03/10/76

RG: 26.676.249-9

CPF: 172.172.068-55

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a gestão da Saude Publica Ipasgo

Cargo/Função: motorista de Ambulancia

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
X	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus	X	Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias	X	Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos	X	Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade		Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda	X	colisão
								X	Atropelamento

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	Data de Realização
Audiometria	
Acuidade visual, Hemograma, glicose, Gama GT, Anti HBS, Anti HCV	
EEG, ECG	

Observações: Paciente nega comorbidades e uso de medicação Exame físico sem Alterações. (HAS. Losartana)

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07 de março de 2024

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Jorge Eduardo da Silva

Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino — **Data de Nascimento:** 01/10/76

RG: 26.676.249-9 — **CPF:** 172.172.068-55

Empresa: Irmandade Santa Casa de misericordia de Pontal

Cargo/Função: motorista de Ambulancia

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno noturno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti-HBS, Anti-HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	
ECG	

Observações: Paciente nega comorbidades e uso de medicação
Exame físico sem alterações. (HAS. Controlado)

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07 de março de 2024.

Dra. Juliana A. Silva
CRM-SP 252241

Colaborador — Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin — Medicina, Odontologia e Exames | ápic

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: José Aparecido Fonseca
Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino
Data de Nascimento: 19/03/83
RG: 413432452
CPF: 303.880.198-40
Empresa: Instituto Paulista de Apoio a gestão da Saude Publica Ipogs
Cargo/Função: motorista de Ambulancia

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
X	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus	X	Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias	X	Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos	X	Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade		Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda	X	colisão
								X	Atropelamento

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Audiometria	
Acuidade visual, Hemograma, glicose, gama GT, Anti HBS, Anti HCV	
EEG, ECG	

Observações: Paciente nega comorbidades e uso de medicação.
Exame físico sem alteração.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08, de março de 2024.

José A Fonseca
Colaborador

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241
Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames | ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: José Aparecido Fonseca

Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino | **Data de Nascimento:** 19/03/83

RG: 41344324 52 | **CPF:** 303.880-198-40

Empresa: Irmandade Santa Casa de misericordia de Pontal

Cargo/Função: Motorista de Ambulancia

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno noturno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti HBS, Anti HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	
ECG	

Observações: Paciente hipertensão, uso de medicação. Exame físico sem alteração.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08 de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

José Fonseca
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Oftalmologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: José Lazaro Domingos
Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino
Data de Nascimento: 07/04/1982
RG: 43219601-8
CPF: 320.290.958-75
Empresa: IPAGES - Instituto Paulista de Apoio a Gestão em Saúde Pública
Cargo/Função: motorista de ambulancia

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários		Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno noturno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares		Data de Realização
Acuidade	HBS	15/03/24
Hemograma	HCV	15/03/24
ECG	VDRL	15/03/24

Observações:

Tendo sido considerado:

( )Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

Franca, 15 de 03 de 2024.

Dr. César Foroni Casas
Médico
CRM/SP 154.226

José Lazaro Domingos
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ápic

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: José Lazaro Domingos

Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino | Data de Nascimento: 07/04/1982

RG: 43219601-8 | CPF: 320 230 958 75

Empresa: IPAGES - Instituto Paulista de Apoio a gestão da Saúde Pública

Cargo/Função: motorista de ambulância

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários		Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Partículas voadoras
						X	Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares			Data de Realização
acuidade	glicose	EEG	
Lumograma	gama GT	ECG	
Audiometria	ABS	ACV	

Observações:

Tendo sido considerado:

( )Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

Franca, de _____ de 20____.

Dr. César Foroni Casas
Médico
CRM/SP 154.226

X José Lazaro Domingos
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin
Medicina, Odontologia e Exames
ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: José Lucas Pedro
Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino **Data de Nascimento:** 17/07/97
RG: 534952021 **CPF:** 446.989.108-89
Empresa: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Cargo/Função: Fisioterapeuta

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )__________

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti-HBs, Anti-HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	

Observações: Paciente nega comorbidades, medicação contínua. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08, de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

José Lucas Freitas Pedro
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: José Lucas Pedro

Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino | **Data de Nascimento:** 17/07/97

RG: 534952021 | **CPF:** 446.989.108-89

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saude Publica Ipagsp

Cargo/Função: Fisioterapeuta

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico	Risco Químico	Risco Biológico	Risco Ergonômico	Risco Acidente
Ruído Contínuo ou Intermitente	Poeiras	X Vírus	Esforço físico intenso	Cortes e Perfurações
Radiações não Ionizantes	Névoas	X Bactérias	Levantamento e transporte manual de peso	Queda/Altura
Radiações Ionizantes	Fumos	Protozoários	Exigência de postura inadequada	X Queda mesmo nível
Calor	Gases	X Fungos	Postura sentada por longos períodos	Queimaduras
Pressões Anormais	Vapores	Parasitas	X Postura em pé por longos períodos	Queda de Materiais
Frio	Neblinas	Bacilos	Trabalho em turno nortuno	Animais peçonhentos
	Substâncias, compostos ou produtos químicos		Jornadas de trabalho prolongadas	Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
			X Monotonia e repetitividade	X Acidente com ferramentas operacionais e manuais
			Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico	Particulas voadoras
			X Postura incômoda	

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti - HBS	
Anti - HCV	

Observações: Nega comorbidades e medicações continuas. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X)Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07 de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Medica
CRM-SP 252241

Médico Examinador

João Lucas Freitas Pedro
Colaborador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin
Medicina, Odontologia e Exames
ápic

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Karla Maria Damasceno Sousa

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino

Data de Nascimento: 01/06/2000

RG: 569616815

CPF: 443.790.958-51

Empresa: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Cargo/Função: Farmacêutica

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Partículas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti HBs, Anti HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	

Observações: Refere hipotireoidismo. Faz uso de levoxol. Nega [illegible] filhos. Exame físico sem alteração.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07, de março de 2024.

Colaborador

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Luciana Aparecida de Oliveira

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino | Data de Nascimento: 27/01/84

RG: 55000 1773 | CPF: 102.905.847-44

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública Ipasgo

Cargo/Função: Assistente Social

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos	X	Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
						X	Monotonia e repetitividade		Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda	X	materiais cortantes

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti - HBS	
Anti - HCV	

Observações: Nega doenças crônicas e uso de medicação contínua. Não tem filhos. Exame físico normal.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07 de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Luciana Aparecida de Oliveira
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ápic

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Maitê Ilidia Moreira do Carmo

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino | Data de Nascimento: 13/02/85

RG: 55G027503 | CPF: 015.503.546-04

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública Ipages

Cargo/Função: Enfermeira

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente	
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus	X	Esforço físico intenso	X	Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas	X	Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
						X	Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
						X	Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti - HBS	
Anti - HCV	

Observações: negar doenças crônicas e uso de medicação. Tem 1 filho. Exame físico sem alteração.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08, de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Maitê Ilidia do Carmo
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Maiti Lidia Moura do Carmo

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino **Data de Nascimento:** 13/02/85

RG: 5590 27503 **CPF:** 015.503.546-04

Empresa: Irmandade Santa Casa de misericordia de Pontal

Cargo/Função: Enfermeira

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno noturno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti-HBS, Anti-HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	

Observações: Paciente HIPA comorbidades e uso de medicação. Tem 1 filho. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08, de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252341

Maiti L. M. do Carmo
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Maria Fernanda Nunes Pereira

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino | **Data de Nascimento:** 25/12/89

RG: 45422312 | **CPF:** 369.179.548-02

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saude Publica IPages

Cargo/Função: Auxiliar de Farmacia

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso	X	Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos	X	Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno noturno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
						X	Monotonia e repetitividade		Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda	X	materiais cortantes

Outros Riscos Ocupacionais( )_____

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti - HBS	
Anti - HCV	

Observações: Paciente refere HAS faz uso de omeprazol. nega outras comorbidades. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07 de março de 2024.

Dra. Juliana A. Silva
Médica
CRM-SP 258241

Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Maria Fernanda Nunes Pereira
Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino
Data de Nascimento: 25/12/89
RG: 45422712
CPF: 369.179.548-02
Empresa: Irmandade Santa Casa de misericordia de Pontal
Cargo/Função: Auxiliar de Farmacia

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti-HBS, Anti HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	

Observações: Paciente refere HAS. faz uso de omeprazol no. nega outras comorbidades. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08 de março de 2024.

M Pereira
Colaborador

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241
Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Mariana - Patrícia de Martino Melo

Sexo: ( ) Masculino (x) Feminino | Data de Nascimento: 24/11/85

RG: 34238384 | CPF: 351.281.728-99

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a gestão da Saúde Pública Ilaps

Cargo/Função: Enfermeira

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus	X	Esforço físico intenso	X	Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas	X	Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno noturno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
						X	Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais.
						X	Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Partículas voadoras
						X	Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti - HBS	
Anti - HCV	

Observações: Paciente nega comorbidades, nega medicação contínua nega ter filhos. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

09 de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Mariana
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Mariana Patrício de Martino melo	
Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino	**Data de Nascimento:** 24/11/85
RG: 34238384	**CPF:** 351.281.728-79
Empresa: Irmandade Santa Casa de misericordia de Pontal	
Cargo/Função: Enfermeira	

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno noturno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti-HBS, Anti-HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	

Observações: Paciente nega comorbidades e uso de medicação. nega tem filhos. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08 de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Mariana
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Mariana Ribeiro Polo

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino **Data de Nascimento:** 24/04/97

RG: 552321722 **CPF:** 439.577.788-08

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a gestão da Saude Publica Ipagse

Cargo/Função: Terapeuta Ocupacional

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos	X	Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno noturno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
						X	Monotonia e repetitividade		Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda	X	materiais cortantes

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti - HBS	
Anti - HCV	

Observações: nega comorbidades / uso de medicação continua. não faz uso de contraceptivo. Exame físico sem alteração.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08 de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 292241

Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ápic

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Mayella Mota

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino | Data de Nascimento: 06/09/1995

RG: 44.769 4881 | CPF: 444.110-63867

Empresa: IPAGES - Instituto Paulista de Apoio a gestão da Saúde Pública

Cargo/Função: Enfermeira

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente	
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários		Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Partículas voadoras
						X	Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares		Data de Realização
acuidade	HBS	
Hemograma	HCV	
VDRL		

Observações:

Tendo sido considerado:

( )Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

Franca 06, de março de 2024.

César Foroni Casas
CRM/SP. 154.226

Mayella Mota
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Maylla Mota

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino **Data de Nascimento:** 06/09/1995

RG: 447694981 **CPF:** 444 110 638 67

Empresa: IPAGES - Instituto Paulista de Apoio à gestão do Saúde Público

Cargo/Função: Enfermeira

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico	Risco Químico	Risco Biológico	Risco Ergonômico	Risco Acidente
Ruído Contínuo ou Intermitente	Poeiras	(X) Vírus	Esforço físico intenso	Cortes e Perfurações
Radiações não Ionizantes	Névoas	(X) Bactérias	Levantamento e transporte manual de peso	Queda/Altura
Radiações Ionizantes	Fumos	(X) Protozoários	Exigência de postura inadequada	Queda mesmo nível
Calor	Gases	Fungos	Postura sentada por longos períodos	Queimaduras
Pressões Anormais	Vapores	Parasitas	Postura em pé por longos períodos	Queda de Materiais
Frio	Neblinas	(X) Bacilos	Trabalho em turno noturno	Animais peçonhentos
	Substâncias, compostos ou produtos químicos		Jornadas de trabalho prolongadas	Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
			Monotonia e repetitividade	(X) Acidente com ferramentas operacionais e manuais
			Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico	Partículas voadoras
			(X) Postura incômoda	

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	Data de Realização
Imunograma	
HBS	
HCV	

Observações: _____

Tendo sido considerado:

( )Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

Franco, de _____ de 20___.

César Foroni Casas
CRM/SP 164.226

Maylla Mota
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin
Medicina, Odontologia e Exames
ápic

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Natalia Helena da Silva Roque
Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino
Data de Nascimento: 28/07/92
RG: 485025589
CPF: 407.757.088-36
Empresa: Instituto Paulista de Apoio a gestão da Saúde Pública Ipanga
Cargo/Função: Tecnica em enfermagem

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus	X	Esforço físico intenso	X	Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas	X	Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
						X	Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
						X	Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psiquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti - HBS	
Anti - HCV	

Observações: Paciente nega comorbidades e uso de medicação
Refere ter 2 filhos. Teste de snellen 20/40

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08, de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 192247

Natalia Helena da S. Roque
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames | ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Natalia Helena da Silva Roque

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino **Data de Nascimento:** 28/07/92

RG: 48502558 9 **CPF:** 407.757.088-36

Empresa: Irmandade Santa Casa de misericórdia de Pental

Cargo/Função: Técnica em Enfermagem

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico	Risco Químico	Risco Biológico	Risco Ergonômico	Risco Acidente
Ruído Contínuo ou Intermitente	Poeiras	X Vírus	Esforço físico intenso	Cortes e Perfurações
Radiações não Ionizantes	Névoas	X Bactérias	Levantamento e transporte manual de peso	Queda/Altura
Radiações Ionizantes	Fumos	X Protozoários	X Exigência de postura inadequada	Queda mesmo nível
Calor	Gases	Fungos	Postura sentada por longos períodos	Queimaduras
Pressões Anormais	Vapores	Parasitas	Postura em pé por longos períodos	Queda de Materiais
Frio	Neblinas	X Bacilos	Trabalho em turno noturno	Animais peçonhentos
	Substâncias, compostos ou produtos químicos		Jornadas de trabalho prolongadas	Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
			Monotonia e repetitividade	X Acidente com ferramentas operacionais e manuais
			Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico	Particulas voadoras
			Postura incômoda	

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti HBS, Anti HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	

Observações: Paciente nega comorbidades e uso de medicação.
Refere ter 2 filhos. Teste de Snellen 20/40.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08 de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
CRM-SP

Natalia Helena da S. Roque
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Nayara Cristina da Silva

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino	**Data de Nascimento:** 16/03/93
RG: 48760908	**CPF:** 407.378.138-30

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública Ipagesp

Cargo/Função: Técnica em enfermagem

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus	X	Esforço físico intenso	X	Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas	X	Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
						X	Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
						X	Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti - HBS	
Anti - HCV	

Observações: Paciente possui 1 filho. Nega comorbidades e medicações contínuos. Exame físico normal.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07 de março de 2024.

Nayara C Silva
Colaborador

Dra. Juliane A Silva
Médica
CRM-SP 253241
Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin
Medicina, Odontologia e Exames

ápic

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Nayara Cristina da Silva

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino | **Data de Nascimento:** 16/03/93

RG: 48760908 | **CPF:** 407.378.138-30

Empresa: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Cargo/Função: Técnica em enfermagem

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psiquico		Particulas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )________________

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti-HBs, Anti-HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	

Observações: Paciente nega comorbidades e medicação de uso contínuo. Tem 1 filho. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08, de março de 2024.

Nayara C. Silva
Colaborador

Dra Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241
Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ápic

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Paula Hilario Goulart dos santos macedo

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino | **Data de Nascimento:** 05/08/83

RG: 33833 4695 | **CPF:** 218.891.748-07

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saude Publica Ipoges

Cargo/Função: Fonoaudiologa

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente	
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos	X	Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
						X	Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti-HBS	
Anti-HCV	

Observações: Paciente refere HAS. Em uso de esclozok e Escitalopram. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08, de março de 2024

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames | ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Paula Hilaine Gouvêa dos Santos Macedo

Sexo: ( ) Masculino (x) Feminino | **Data de Nascimento:** 05/08/83

RG: 33833 4695 | **CPF:** 218.891.748-07

Empresa: Irmandade Santa Casa de misericórdia de Pontal

Cargo/Função: Fonoaudiologa

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico	Risco Químico	Risco Biológico	Risco Ergonômico	Risco Acidente
Ruído Contínuo ou Intermitente	Poeiras	Vírus	Esforço físico intenso	Cortes e Perfurações
Radiações não Ionizantes	Névoas	Bactérias	Levantamento e transporte manual de peso	Queda/Altura
Radiações Ionizantes	Fumos	Protozoários	Exigência de postura inadequada	Queda mesmo nível
Calor	Gases	Fungos	Postura sentada por longos períodos	Queimaduras
Pressões Anormais	Vapores	Parasitas	Postura em pé por longos períodos	Queda de Materiais
Frio	Neblinas	Bacilos	Trabalho em turno noturno	Animais peçonhentos
	Substâncias, compostos ou produtos químicos		Jornadas de trabalho prolongadas	Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
			Monotonia e repetitividade	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
			Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico	Particulas voadoras
			Postura incômoda	

Outros Riscos Ocupacionais( )_____

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, tonometria, Anti-HBS, Anti-HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	

Observações: Paciente refere HAS. Faz uso de Selozok e Escitalopram. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08 de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Macedo
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin — Medicina, Odontologia e Exames | ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Paulo Cezar Rezende

Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino **Data de Nascimento:** 02/02/67

RG: 19.119.848-1 **CPF:** 088.356.398-32

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública IPAGSP

Cargo/Função: motorista de Ambulância

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
X	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus	X	Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias	X	Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos	X	Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade		Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda	X	colisão
								X	Atropelamento

Outros Riscos Ocupacionais( )__________

Exames Complementares	Data de Realização
Audiometria	
Acuidade visual, Hemograma, glicose, gama GT, Anti-HBS, Anti-HCV	
EEG, ECG	

Observações: Paciente refere HAS. faz uso de losartana, hidroclorotiazida. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08, de março de 2024.

Paulo Cezar Rezende
Colaborador

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241
Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Paulo Cezar Rezende

Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino | **Data de Nascimento:** 02/02/67

RG: 19.119.848-1 | **CPF:** 088.356.398-32

Empresa: Irmandade Santa Casa de misericordia de Pontal

Cargo/Função: motorista de Ambulancia

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico	Risco Químico	Risco Biológico	Risco Ergonômico	Risco Acidente
Ruído Contínuo ou Intermitente	Poeiras	X Vírus	Esforço físico intenso	Cortes e Perfurações
Radiações não Ionizantes	Névoas	X Bactérias	Levantamento e transporte manual de peso	Queda/Altura
Radiações Ionizantes	Fumos	X Protozoários	X Exigência de postura inadequada	Queda mesmo nível
Calor	Gases	Fungos	Postura sentada por longos períodos	Queimaduras
Pressões Anormais	Vapores	Parasitas	Postura em pé por longos períodos	Queda de Materiais
Frio	Neblinas	X Bacilos	Trabalho em turno nortuno	Animais peçonhentos
	Substâncias, compostos ou produtos químicos		Jornadas de trabalho prolongadas	Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
			Monotonia e repetitividade	X Acidente com ferramentas operacionais e manuais
			Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico	Particulas voadoras
			Postura incômoda	

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual Dinamometria, Anti-HBS, Anti-HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	
ECG	

Observações: Procurar refer HAS. Faz uso de losacto-no + HTZ. Exame físico sem alteração.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

01, de março de 2024

Paulo Cezar Rezende
Colaborador

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241
Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Paulo Eduardo Roberto Giovaldelli

Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino **Data de Nascimento:** 03/02/1991

RG: 41300709 **CPF:** 317.574.468-21

Empresa: Irmandade Santa Casa de Misericordia de Pontal

Cargo/Função: Motorista de Ambulancia

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti HBS, Anti HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	
ECG ✓	

Observações: Paciente nega comorbidades e uso de medicação. Exame físico dentro da normalidade

Tendo sido considerado:

(X)Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08 de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Paulo Eduardo Roberto Giovaldelli
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Ortopedia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Sidnei Batista Pinto

Sexo: (X) Masculino ( ) Feminino | **Data de Nascimento:** 04/06/81

RG: 33 833 4543 | **CPF:** 223.181.898-11

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saude Publica IPago

Cargo/Função: Motorista de Ambulancia

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
X	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus	X	Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias	X	Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos	X	Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade		Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda	X	colisão
								X	Atropelamento

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Audiometria	
Acuidade visual, Hemograma, Glicose, gama GT, Anti-HAS, Anti-HCV	
EEG, ECG	

Observações: Paciente nega comorbidades, e uso de medicação. Exame físico sem alteração.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

08 de março de 2024.

Sidnei Batista Pinto
Colaborador

Dra. Juliana A. Silva
Médica
CRM-SP 254241
Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames | ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970

Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP CEP 14401-150

Nome: Sidnei Batista Pinto

Sexo: (x) Masculino ( ) Feminino | **Data de Nascimento:** 04/06/81

RG: 33833543 | **CPF:** 223.181.898-11

Empresa: Irmandade santa casa de misericordia de Pontal

Cargo/Função: motorista de Ambulancia

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno noturno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( )

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade Visual, Dinamometria, Anti-HBS, Anti-HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	
ECG	

Observações: Paciente nega comorbidades e uso de medicação. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07 de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médico
CRM-SP 252241

Sidnei Batista Pinto
Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Silvia Helena Bisbel Lopes

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino **Data de Nascimento:** 05/09/66

RG: 26.676.222-0 **CPF:** 196.315.488-64

Empresa: Instituto Paulista de Apoio a Gestão da Saúde Pública Ipasgo

Cargo/Função: Tecnica em Enfermagem

Exame Médico

(X) Admissional ( ) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente	
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus	X	Esforço físico intenso	X	Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos		Protozoários		Exigência de postura inadequada	X	Queda mesmo nível
	Calor		Gases	X	Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas	X	Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas		Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
						X	Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
						X	Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
						X	Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	Data de Realização
Hemograma	
Anti - HBS	
Anti - HCV	

Observações: Paciente nega comorbidades e uso de medicações. Refere ter 1 filho. Exame físico sem alterações.

Tendo sido considerado:

(X)Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

07 de março de 2024.

Dra. Juliane A. Silva
Médica
CRM-SP 252241

Colaborador

Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

ASO _ Atestado de Saúde Ocupacional

AtendeClin Medicina, Odontologia e Exames — ÁPIC

Telefone AtendeClin: 0800 111 0102 Telefone ÁPIC: (16) 99325-4970
Endereço: Rua Frederico Moura 1411, Cidade Nova Franca-SP
CEP 14401-150

Nome: Silvia Helena Barbel Lopes

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino **Data de Nascimento:** 05/09/66

RG: 26.676.222-0 **CPF:** 196.315.488-64

Empresa: Irmandade Santa Casa de misericordia de Pontal

Cargo/Função: Tecnica em enfermagem

Exame Médico

( ) Admissional (X) Demissional ( ) Periódico ( ) Mudança de Função ( ) Retorno ao Trabalho

Riscos Ocupacionais

	Risco Físico		Risco Químico		Risco Biológico		Risco Ergonômico		Risco Acidente
	Ruído Contínuo ou Intermitente		Poeiras	X	Vírus		Esforço físico intenso		Cortes e Perfurações
	Radiações não Ionizantes		Névoas	X	Bactérias		Levantamento e transporte manual de peso		Queda/Altura
	Radiações Ionizantes		Fumos	X	Protozoários	X	Exigência de postura inadequada		Queda mesmo nível
	Calor		Gases		Fungos		Postura sentada por longos períodos		Queimaduras
	Pressões Anormais		Vapores		Parasitas		Postura em pé por longos períodos		Queda de Materiais
	Frio		Neblinas	X	Bacilos		Trabalho em turno nortuno		Animais peçonhentos
			Substâncias, compostos ou produtos químicos				Jornadas de trabalho prolongadas		Outras substâncias de risco que poderão contribuir para acidentes
							Monotonia e repetitividade	X	Acidente com ferramentas operacionais e manuais
							Outras situações causadoras de estresse físico/ e ou psíquico		Particulas voadoras
							Postura incômoda		

Outros Riscos Ocupacionais( ) _____

Exames Complementares	Data de Realização
Acuidade visual, Dinamometria, Anti HBS, Anti HCV	
Hemograma c/ Plaquetas, VDRL	

Observações: Paciente nega uso de medicação continuos e comorbidade. Tem 1 filho. Exame fisico sem alteração.

Tendo sido considerado:

(X) Apto ( ) Apto/Altura ( ) Apto p/ Espaço Confinado ( ) Apto com Restrições ( ) Inapto ( ) Inapto Temporário

09 de março de 2024.

S H B Lopes
Colaborador

Dra. Juliana A. Silva
Médica
CRM-SP 252241
Médico Examinador

Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 74

Data e Hora da Emissão	10/04/2024 13:26:33	Competência	10/4/2024	Código de Verificação	NRUEP2JUJ
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:	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)3702-8295	e-mail:	financeiro@institutoipages.org

Discriminação dos Serviços

Razão: Vinicius Serviços Medicos
Profissional: Vinicius de Oliveira Silva

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 06, 07, 13, 14, 20, 21, 27 e 28, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO
DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.

Valor: R$ 10.098,60

DADOS BANCÁRIOS:
Conta PJ Santander
Ag 0009
Conta 13010402-6

6260-0

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	10.098,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	10.098,60
(-) 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	10.098,60
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	10.098,60	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

11/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 15:01:48

Nº Agendamento:	4023919
Data do Agendamento:	11/04/2024
Agendado para:	11/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 10.098,60
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:	33-BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB:	90400888
Agência:	0009-FRANCA
Conta:	13.010.402-6
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	VINICIUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	46.138.677/0001-91
Autenticação:	997382FC-D2DF-4FD8-9B87-06EEA2A234E7

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 1048

Data e Hora da Emissão	10/04/2024 13:37:04	Competência	10/4/2024	Código de Verificação	TZ2JGSKUZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MÉDICAS EM NEUROLOGIA, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.

SICOOB
COOP: 4277-3
C/C: 3285-09

6260-0

Serviços Médicos.
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 302,63 (13,45%) FONTE IBPT LEI Nº 12.741-12.

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ: 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	14,63	COFINS	67,50	IR(R$)	33,75	INSS(R$)		CSLL(R$)	22,50

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.250,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.250,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	138,38	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.111,62	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	45,00
		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

11/04/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 15:02:01

Remetente:
Cooperativa: 3195-0 / SICOOB CREDICOCAPEC
Conta: 6.260-0 / INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

Favorecido:
Cooperativa: 4277-3 / SICOOB CREDIMOGIANA
Conta: 3.285-9 / MULTICLINCA SERVICOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI

Data da Transferência: 11/04/2024
Finalidade: TRANSF.INTERCREDIS - DIF. TITULARIDADE
Valor: R$ 2.111,62
Documento: 4023920
Autenticação: 4A816E09-C934-40EB-8990-548F5B51D5C5

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 343

Data e Hora da Emissão	11/04/2024 09:57:42	Competência	10/4/2024	Código de Verificação	OOKUGGIBX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	342	Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MÉDICAS EM PSIQUIATRIA, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUA-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.

CONTA JURÍDICA AG 2213 CONTA JURÍDICA 43560-0 CNPJ 33.032.907/0001-91 BRADESCO DR. DIEGO PAULA QUEIROZ

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 601,20 ALÍQUOTA (16,70%) FONTE IBPT

6260-0

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÃO DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	23,40	COFINS	108,00	IR(R$)	54,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	36,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	3.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	221,40	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.378,60	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	72,00
		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

25/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 13:40:18

Nº Agendamento:	4023921
Data do Agendamento:	11/04/2024
Agendado para:	11/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 3.378,60
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-BCO BRADESCO S.A.
ISPB:	60746948
Agência:	02213-CID.NOVA-U.FRANCA
Conta:	43.560-0
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	BOM FUTURO MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ:	33.032.907/0001-91
Autenticação:	C2A91171-4ED0-4ADA-A5E8-1A7D2DC0ABC9

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

Número da NFS-e: 35

Data e Hora da Emissão	10/04/2024 16:22:17	Competência	10/4/2024	Código de Verificação	QMXWLFXWM
Número do RPS		No. da NFS-e substituida		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	AVENI 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

SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA,EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 022.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.

INTER - 077
LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTD
CNPJ: 42.416.112/0001-78
Agência: 0001
Conta: 26644740-6 6260-0

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	15.180,88	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	15.180,88
(-) 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	15.180,88
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	15.180,88	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, itu.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

11/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 15:02:10

Nº Agendamento:	4023922
Data do Agendamento:	11/04/2024 -
Agendado para:	11/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 15.180,88
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:	77-BANCO INTER
ISPB:	00416968
Agência:	0001-MATRIZ
Conta:	26.644.740-6
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA
CPF/CNPJ:	42.416.112/0001-78
Autenticação:	C29B45D4-91E5-4426-98AE-38DA053170DD

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

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

Número da NFS-e: 7

Data e Hora da Emissão	10/04/2024 12:51:20	Competência	10/4/2024	Código de Verificação	AISBIYUB1
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	FARIA RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	53.300.906/0001-98	Inscrição Municipal	122024	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA PASTEUR ,1300 - CENTRO CEP: 14400-650				
Complemento:	APT 102	Telefone:	(16)9304-2397	e-mail:	FBEATRIZ525@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)3702-8295	e-mail:	financeiro@institutoipages.org

Discriminação dos Serviços

RAZÃO: FARIA RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA
PROFISSIONAL: BARBARA RODRIGUES BATISTA

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO DIA 18, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2022 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP
REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.

Valor: R$ 1.249,80

DADOS BANCÁRIOS CONTA PJ:
BANCO: 077 INTER
AGENCIA: 0001
CONTA: 33511187-4

6260-0

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMB'JLATORIAL 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$	1.249,80	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.249,80
(-) 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	1.249,80
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.249,80	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

11/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 15:02:18

Nº Agendamento:	4023923
Data do Agendamento:	11/04/2024
Agendado para:	11/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.249,80
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:	77-BANCO INTER
ISPB:	00416968
Agência:	0001-MATRIZ
Conta:	33.511.187-4
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	FARIA RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.300.906/0001-98
Autenticação:	5878B29E-BAB0-4FFB-A4E9-7ABBAA93E6C9
	OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
140	10/04/2024	10/04/2024 às 11:13:57	2021-1719-9967

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

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

Autenticação

Situação	Não 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.			
Logradouro	-ANTONIO TORRES PENEDO	Número 780	
Bairro	SAO JOAQUIM	CEP 14406-352	
Município	FRANCA	UF SP	
Complemento		País BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO TECNICA MEDICA	450,0000	1,00	0,00	0,00	450,00

Valor **Total dos Serviços - R$450,00**

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ: 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COORDENAÇÃO TÉCNICA MÉDICA, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.

CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER
AG: 3595
C/C: 13003870-2
CHAVE PIX: 44.745.106/0001-90

6260-0

TRIBUTOS

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

Outros Tributos (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 450,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação		Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço	Local de Prestação	
Normal		Fora do Município	ITIRAPUÃ - SP	
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	450,00	0,00	0,00	9,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 450,00

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 n.º 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 n.º **140** emitida em **10/04/2024** às **11:13:57** - Cód Verif **2021-1719-9967**
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/04/2024 Valor Total R$ **450,00** Valor Liquido R$ **450,00**

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
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:	***745.106/0001-**
Destinatário	
Nome:	CLINICA MEDICA HARAN LTDA ME
CPF/CNPJ:	44.745.106/0001-90
Instituição:	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB:	90400888
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	11/04/2024 - 14:26:58
Valor do Pagamento:	450,00
Descrição:	NF 140
ID Transação:	E67096909202404111559WrfBbyWV5wP

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
218

Data e Hora da Emissão	10/04/2024 11:40:50	Competência	10/4/2024	Código de Verificação	50JEPHFT5
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.escritoriobrasil@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO 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 01	Telefone:	(16)3702-8295	e-mail:	financeiro@institutoipages.org

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MÉDICAS EM PEDIATRIA EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N 02/2022, FIRMADO COM MUNICIPIO DE ITIRAPUA SP REFERENTE AO MES DE MARÇO DE 2024 CLINICA SANTANA GALVAO PIX CEL 16 999665905

6260-0

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03/2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3199 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	3.250,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.250,00
(-) 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	3.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.250,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	65,00
		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
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:	Celular
Chave:	(**)****66 5905
Destinatário	
Nome:	FLAVIO EDUARDO MOREIRA
CPF/CNPJ:	***.520.768-**
Instituição:	BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB:	00000000
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	11/04/2024 - 14:26:58
Valor do Pagamento:	3250,00
Descrição:	NF 218
ID Transação:	E67096909202404111631OaTPnGgTo01

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 4

Data e Hora da Emissão	10/04/2024 14:40:04	Competência	10/4/2024	Código de Verificação	6IFLZDRHH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DIEGO PORTO LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	53.719.487/0001-23	Inscrição Municipal	122443	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA GENERAL OSÓRIO ,2248 - CENTRO CEP: 14400-520				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3722-7940	e-mail:	JURIDICO2@ESCRITORIOCONTABILJUNIOR.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)3702-8295	e-mail:	financeiro@institutoipages.org

Discriminação dos Serviços

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NO DIA 02, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP
REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.
Dados para transferência:
Agência: 0001
Conta: 4652429-6
Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: Diego Porto Ltda
CNPJ: 53.719.487/0001-23
PIX: 53.719.487/0001-23

6260-0

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.350,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.350,00
(-) 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	1.350,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.350,00	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
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:	***719.487/0001-**
Destinatário	
Nome:	Diego Porto Ltda
CPF/CNPJ:	53.719.487/0001-23
Instituição:	CORA SCD S.A.
ISPB:	37880206
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	12/04/2024 - 08:33:15
Valor do Pagamento:	1350,00
Descrição:	NF 4
ID Transação:	E67096909202404121010bttbA27nyQK

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240411u49936387000181

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000053	10/04/2024 14:37:11	WGQR-EW5B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **49.936.387/0001-81** Inscrição Municipal: **7.630.494-9**
Nome/Razão Social: **PLEX SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R DR GABRIEL DOS SANTOS 67, APT 56 - SANTA CECILIA - CEP: 01231-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**
CPF/CNPJ: **39.781.326/0001-39** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R RUA ANTONIO TORRES PENEDO 780 - SAO JOAQUIM - CEP: 14406-352**
Município: **Franca** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados pelo Dr. Felipe Costa Isidoro - CRM 244154SP.

Plantão médico realizado nos dias 03, 16,17 e 31 de Março de 2024, em conformidade ao Termo de Fomento nº 02-2022, firmado como Município de Itirapuã-SP.

Dados bancários:
Agencia 0001
Conta77575651-4
Banco 0260 - Nu Pagamentos S.A

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.400,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04197 - Clínicas e casas de saúde.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

12/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 10:09:52

Nº Agendamento:	4025488
Data do Agendamento:	12/04/2024
Agendado para:	12/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 5.400,00
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.
ISPB:	18236120
Agência:	0001
Conta:	77.575.651-4
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	PLEX SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.936.387/0001-81
Autenticação:	A9C759A7-2F14-473F-B01C-FC06B111F406
	OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 4

Data e Hora da Emissão	10/04/2024 15:04:49	Competência	10/4/2024	Código de Verificação	LY1E1KIPS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	RRODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	53.594.884/0001-16	Inscrição Municipal	122409	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ERNESTO MOREIRA ,2471 - JARDIM CENTENÁRIO CEP: 14403-563				
Complemento:		Telefone:	(16)9817-6454	e-mail:	RERODRIGUESCH@OUTLOOK.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)3702-8295	e-mail:	financeiro@institutoipages.org

Discriminação dos Serviços

RAZÃO: RRODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA
PROFISSIONAL: RENATA RODRIGUES CHAGAS

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 01, 05, 12, 19 e 26 , EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.

VALOR: R$ 6.249,00

DADOS BANCÁRIOS PJ:
AGENCIA 0001
CONTA 58513558-1
CNPJ 53.594.884/0001-16
Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento (0260)

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3193 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	6.249,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.249,00
(-) 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	6.249,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	6.249,00	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

12/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 10:10:03

Nº Agendamento:	4025489
Data do Agendamento:	12/04/2024
Agendado para:	12/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 6.249,00
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.
ISPB:	18236120
Agência:	0001
Conta:	58.513.558-1
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	RRODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.594.884/0001-16
Autenticação:	4D58EAE0-1E87-43D6-A20E-1B9A0F93345A

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15

Código de Verificação de Autenticidade
D0D301151

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2024 às 15:40:10

Chave de Acesso
1126321YI4G8JYBL1LE0SAGZWU3IZB63

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**ITIRAPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/04/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.556.266/0001-81		**14492**	**000052573**	MM PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA AFONSO RODRIGUES VIANA, 140		**VILA MARIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17255-174	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
39.781.326/0001-39			**INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA -IPAGES**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780	**SALA 01**	**SÃO JOAQUIM**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14406-352	**ARAMINA - SP**	**3503000**	**16 37028295**	**financeiro@institutoipages.org**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA ,EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ -SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24. DADOS BANCÁRIOS DA CONTA JURÍDICA AGÊNCIA 0001 CONTA 32812302-2 BANCO 0260 NU	1.410,52	R$ 1.410,52

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.410,52	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.410,52**	**R$ 28,21**	**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$ 1.410,52

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL – ISS NÃO RETIDO – ALIQUOTA 2%

RECEBI(EMOS) DE **MM PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D0D301151**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

12/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 10:10:13

Nº Agendamento:	4025490
Data do Agendamento:	12/04/2024
Agendado para:	12/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 1.410,52
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.
ISPB:	18236120
Agência:	0001
Conta:	32.812.302-2
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	MM PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.556.266/0001-81
Autenticação:	688B5BC1-0D7D-4DDC-A990-5B09292ABFF0

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
14

Código de Verificação de Autenticidade
5BRVA5DVT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2024 às 15:30:57

Chave de Acesso
1126311C6B80FDWQ81QD31X2TF4KV3QU

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**ITIRAPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/04/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.556.266/0001-81		**14492**	**000052573**	MM PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA AFONSO RODRIGUES VIANA, 140		**VILA MARIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17255-174	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
39.781.326/0001-39			**INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA -IPAGES**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780	**SALA 01**	**SÃO JOAQUIM**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14406-352	**ARAMINA - SP**	**3503000**	**16 37028295**	**financeiro@institutoipages.org**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 09 E 25, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2.022,FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ -SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24. DADOS BANCÁRIOS DA CONTA JURÍDICA AGÊNCIA 0001 CONTA 32812302-2 BANCO 0260 NU	2.599,80	R$ 2.599,80

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 62260-0
Assinatura do responsável:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.		**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.599,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.599,80**	**R$ 52,00**	**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 Liquido da NFS-e: R$ 2.599,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL – ISS NÃO RETIDO – ALIQUOTA 2%

RECEBI(EMOS) DE **MM PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5BRVA5DVT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

12/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 10:10:24

Nº Agendamento:	4025491
Data do Agendamento:	12/04/2024
Agendado para:	12/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 2.599,80
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.
ISPB:	18236120
Agência:	0001
Conta:	32.812.302-2
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	MM PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.556.266/0001-81
Autenticação:	AB0021E1-8F91-459C-9E60-5825A6AB13AB

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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
00000096

Data/Hora Emissão
10/04/2024 15:56:05
Competência
04/2024

Código Verificação
DZCX-UDQK

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
Municipio	UF	Fone
ITIRAPUA	SP	(035) 3539-2700

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
NSTITUTO 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		
Municipio	UF / País	Fone		
FRANCA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
04.01	SERVIÇOS MÉDICOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DE FAMÍLIA,EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.	2.16	15.643,73	0,00	

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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$)	Líquido (R$)
15.643,73	337,90	15.643,73	15.643,73

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Município : NÃO
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/acesso/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
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:	***302.349/0001-**
Destinatário	
Nome:	CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA
CPF/CNPJ:	41.302.349/0001-65
Instituição:	BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB:	00000000
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	12/04/2024 - 08:33:17
Valor do Pagamento:	15643,73
Descrição:	NF 96
ID Transação:	E67096909202404121017 1ZbJinXL4h2

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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
00000097

Data/Hora Emissão
10/04/2024 15:59:58
Competência
04/2024

Código Verificação
ZMMJ-GOTR

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
Municipio	UF	Fone
ITIRAPUA	SP	(035) 3539-2700

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
NSTITUTO 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		
Municipio	UF / País	Fone		
FRANCA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
04.01	SERVIÇOS DE DIREÇÃO CLÍNICA,EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.	2.16	3.000,00	0,00	

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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$)	Líquido (R$)
3.000,00	64,80	3.000,00	3.000,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Municipio : NÃO
Medico: 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/acesso/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
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:	***302.349/0001-**
Destinatário	
Nome:	CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA
CPF/CNPJ:	41.302.349/0001-65
Instituição:	BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB:	00000000
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	12/04/2024 - 08:33:17
Valor do Pagamento:	3000,00
Descrição:	NF 97
ID Transação:	E67096909202404121017NEChiO8IBCp

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
43

Data e Hora da Emissão	11/04/2024 16:26:07	Competência	11/4/2024	Código de Verificação	J4NRR9L36
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MAGALHÃES & LACERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	48.019.415/0001-33	Inscrição Municipal	114845	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR JAIRO AMÂNCIO DE CASTRO ,2039 - CENTRO CEP: 14400-324				
Complemento:	SALA 01	Telefone:	(16)3724-0074	e-mail:	cidinhabraga@cidinhabragacontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PLANTÕES MEDICOS REALIZADOS NOS DIAS 10 e 24, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE ITIRAPUÃ/SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2024.

Dra. VANESSA LACERDA

CONTA P/ PAGAMENTO:
BANCO: 403 CORA SCD
AGENCIA: 0001
CONTA: 3803345-4
CNPJ: 48019415000133

6260-0

"EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL"

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3196 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.700,00
(-) 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	2.700,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.700,00	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

15/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 13:46:56

Nº Agendamento:	4030708
Data do Agendamento:	15/04/2024
Agendado para:	15/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 2.700,00
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:	403-
ISPB:	37880206
Agência:	0001
Conta:	3.803.345-4
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	MAGALHÃES E LACERDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	48.019.415/0001-33
Autenticação:	4EF76C50-6D92-4858-A187-DFECBD9DDD8E
	OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

MUNICÍPIO DE ARCOS

Secretaria de Fazenda
Departamento de Tributação - Rua Getúlio Vargas, nº 228 - Centro- CEP 35.588-000 - Arcos/MG - Brasil - Fone: (37) 3359-7912 / 7913

Nota: 2024000
00000007
Código Verificação
QRJ3-JBTB

MUNICÍPIO DE ARCOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
11/04/2024 13:58:29	**04/2024**	**Itirapuã - SP**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Arcos**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
JP LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia
JP LEAL SERVICOS MEDICOS

Email
FISCAL@TRIBUTARIOCONSULTORIACONTABIL.COM

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
53.817.598/0001-72	**153240**		**Não**	**Não**	**(37) 9108-6030**

Endereço
Travessa Nossa Senhora do Carmo, 35, Centro - CEP: 35598-032 - Arcos - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
39.781.326/0001-39			**(16) 3702-8295**	**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

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADO NO DIA 23, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.

DADOS DA CONTA:
CÓDIGO DO BANCO: 260
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 98816302-4
NOME DA CONTA: JP LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.817.598/0001-72
CHAVE PIX: 53.817.598/0001-72

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02 / 2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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 (%)
1.350,00	**0,00**	**0,00**	**1.350,00**	**2,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
27,00	*****	**0,00**	**1.350,00**	**1.350,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 181,58 Federal e R$ 34,70 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Visualizado em: 12/04/2024 08:27:21
Para validação desta NFSe acesse: http://arcosmg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.583 de 24 de janeiro de 2012.

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:	***817.598/0001-**
Destinatário	
Nome:	JP LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.817.598/0001-72
Instituição:	NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB:	18236120
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	15/04/2024 - 10:13:59
Valor do Pagamento:	1350,00
Descrição:	NF 07
ID Transação:	E67096909202404151128daYBDKxuMk6

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 51

Dados do Prestador de Serviço

Bblrs Servicos Medicos Ltda
Bblrs Servicos Medicos
Rua Barão do Amazonas,766 - apto 105 - Centro
CEP 14010-120 - Fone: (98)8811-6665 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20147421 - CPF/CNPJ 46.740.279/0001-40

Data de Geração da NFS-e: **11/04/2024 11:10:24**
Data de Competência/Emissão: **11/04/2024**
Cód. de Autenticidade: **332E6F07C**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Itirapuã - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 39.781.326/0001-39
Razão Social : Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
Endereço : Rua Antônio Torres Penedo
Complemento : Sala 01
CEP : 14406-352
Telefone : (16)3702-8295
IM :
Número : 780
Bairro : São Joaquim
Cidade/UF : Franca/ SP
E-mail : financeiro@institutoipages.org

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

CONSULTAS MÉDICAS EM OTORRINOLARINGOLOGIA, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N°. 02/2.022, FIRMADO COMOMUNICÍPIODE ITIRAPUÃ-SP REF. AO MÊS DE MARÇO/2024, PELO Dr. (a) BENTOBERILO LIMA RODRIGUES SEGUNDO.

DADOS BANCARIOS: CONTA PJ BANCO DO BRASIL AG. 0020-5 CONTA 118146-7 OP. 001

Instituto Paulista de Appio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03/2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -					2,17	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R$ 2.040,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.040,00		R$ 44,27	Não	R$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**	
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 2.040,00**	

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."

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

15/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 13:47:07

Nº Agendamento:	4030709
Data do Agendamento:	15/04/2024
Agendado para:	15/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 2.040,00
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.
Agência:	00020-SAO LUIS MA
Conta:	118.146-7
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	BBLRS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	46.740.279/0001-40
Autenticação:	7FB7B0B0-4031-43AB-B444-45A1C068426D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

MUNICIPIO DE BOM JESUS DOS PERDOES

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	309
Data de Emissão	11/04/2024
Data e Hora da Competência	11/04/2024 às 16:05:18
Código de Verificação	1954-3449-0164

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	16.799.809/0001-65	Cód. Mobiliário 64372	Insc. Mun. 64372
Nome	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME		
Logradouro	RUA-NOSSA SENHORA APARECIDA	Número 230	
Bairro	CIDADE NOVA	CEP 12955-000	
Município	BOM JESUS DOS PERDÕES	UF SP	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's			

Autenticação

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 PUBLICA - IPAGES		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	R Antônio Torres Penedeo	Número 780	
Bairro	São Joaquim	CEP 14406-352	
Município	ITIRAPUA	UF SP	
Complemento	Sala 1	Pais BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTAS MÉDICAS EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 022.022, FIRMADO COM O MUNICIPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.
REALIZADO PELO DR. OTAVIO BENEDITO RODRIGUES GUERRA DA SILVA.
CONTA PARA DEPOSITO - BANCO BRADESCO
PJ RODRIGUES GUERRA SERVIÇOS MEDICOS
AG:2534 CONTA:9391-2

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)
32,50	150,00		75,00	50,00
CIDE (R$)	**IOF (R$)**	**IPI (R$)**	**ICMS (R$)**	**Outras Retenções (R$)** / **Outros Tributos (R$)**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Atividade			
4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.			
Operação	**Deduçao de Materiais/Equipamentos**	**Responsável pelo Imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**	
Normal	Fora do Município	ITIRAPUÃ - SP	
Aliquota (%) / **Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,0000 / 5.000,00	0,00	307,50	100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.692,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME CNPJ: 16.799.809/0001-65

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **309** emitida em **11/04/2024** às **16:05:18** - Cód Verif **1954-3449-0164**
Condições de Pagamento: Contra - Apresentação Valor Total R$ **5.000,00** Valor Líquido R$ **4.692,50**

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

15/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 13:47:15

Nº Agendamento:	4030710
Data do Agendamento:	15/04/2024
Agendado para:	15/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 4.692,50
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-BCO BRADESCO S.A.
ISPB:	60746948
Agência:	02534-BOM JESUS D. PERDOES
Conta:	9.391-2
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	RODRIGUES E GUERRA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	16.799.809/0001-65
Autenticação:	BF308515-62E0-4ECC-AD2A-490C7423C8E4
	OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 72

Data e Hora da Emissão	12/04/2024 10:58:32	Competência	12/4/2024	Código de Verificação	KTJGL8KRM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DOUTOR RESOLVE MEDICINA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	46.022.146/0001-39	Inscrição Municipal	112990	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA FELISBINO DE LIMA ,1695 - CIDADE NOVA CEP: 14401-146				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	kaap@kaapsaude.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

CONSULTAS MÉDICAS EM OFTALMOLOGIA, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N°02/2.022. FIRMADO COM O MUNICIPIO DE ITIRAPUÃ REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2024

60 CONSULTAS COD SUS 0301010072 R$ 300,00

120 PROCEDIMENTOS Fundoscopia COD SUS 0211060100 R$ 480,00
120 PROCEDIMENTOS Biomicroscopia COD SUS 0211060020 R$ 1.680,00
120 PROCEDIMENTOS Ceratometria COD SUS 0211060054 R$ 540,00

VALOR BRUTO R$ 3.000,00
RETENÇÕES:
IRPJ (1,5%) R$ 45,00
PIS (0,65%) R$ 19,50
COFINS (3%) R$ 90,00
CSLL (1%) R$ 30,00
ISS R$ 0,00
VALOR LÍQUIDO R$ R$ 2.815,50

DADOS BANCÁRIOS
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG 2322 OP 003 CC 5052-1
PIX CNPJ : 46.022.146/0001-39
FAVORECIDO: DOUTOR RESOLVE MEDICINA LTDA

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	19,50	COFINS	90,00	IR(R$)	45,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	30,00

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	184,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.815,50	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	60,00
		2-Não		

Avisos

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

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:	***022.146/0001-**
Destinatário	
Nome:	DOUTOR RESOLVE MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ:	46.022.146/0001-39
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB:	00360305
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	15/04/2024 - 10:14:00
Valor do Pagamento:	2815,50
Descrição:	NF 72
ID Transação:	E67096909202404151130C2ewblix6Ed

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 314

Data e Hora da Emissão	15/04/2024 14:29:54	Competência	15/4/2024	Código de Verificação	YZO0ZNZXM
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 TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.

*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2006.

*VALOR APROXIMADO EM TRIBUTOS NACIONAIS = R$ 193,36 (10,63%)

*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R$ 130,60 (7,18%)

*SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS

DADOS BANCÁRIOS PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ) 6260-0

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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$	1.819,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.819,00
(-) 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	1.819,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,45
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.819,00	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
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:	***934.154/0001-**
Destinatário	
Nome:	REQUER GESTAO
CPF/CNPJ:	45.934.154/0001-99
Instituição:	BANCO C6 S.A.
ISPB:	31872495
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	16/04/2024 - 15:17:32
Valor do Pagamento:	1819,00
Descrição:	NF 314
ID Transação:	E67096909202404161804dT7UcZMIblu

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 315

Data e Hora da Emissão	15/04/2024 14:33:40	Competência	15/4/2024	Código de Verificação	83ZGPSF2Y
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 COORDENAÇÃO DE ESCALAS MÉDICAS, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2 022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.

*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2006.

*VALOR APROXIMADO EM TRIBUTOS NACIONAIS = R$ 224,93 (10,63%)

*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R$ 151,93 (7,18%)

*SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS

DADOS BANCÁRIOS PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ)

6260-0

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 021/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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$	2.116,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.116,00
(-) 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	2.116,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,45
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.116,00	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
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:	***934.154/0001-**
Destinatário	
Nome:	REQUER GESTAO
CPF/CNPJ:	45.934.154/0001-99
Instituição:	BANCO C6 S.A.
ISPB:	31872495
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	16/04/2024 - 15:17:33
Valor do Pagamento:	2116,00
Descrição:	NF 315
ID Transação:	E67096909202404161805QZPDOotQp0P

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 319

Data e Hora da Emissão	15/04/2024 14:47:29	Competência	15/4/2024	Código de Verificação	U8X9TF4ZQ
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, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP. REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.

*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2006.

*VALOR APROXIMADO EM TRIBUTOS NACIONAIS = R$ 946,07 (10,63%)

*VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R$ 639,02 (7,18%)

*SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS

DADOS BANCÁRIOS PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ)

6260-0

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3395 C/C 6260-0

Assinatura do responsável:

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$	8.900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	8.900,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.900,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,45
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	8.900,00	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
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:	***934.154/0001-**
Destinatário	
Nome:	REQUER GESTAO
CPF/CNPJ:	45.934.154/0001-99
Instituição:	BANCO C6 S.A.
ISPB:	31872495
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	16/04/2024 - 17:03:58
Valor do Pagamento:	8900,00
Descrição:	NF 319
ID Transação:	E67096909202404161810 5F5UDKnotXA

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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	12/04/2024 17:20:59	Competência	11/4/2024	Código de Verificação	A2WPBTSW5
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	4	Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SQP & CIA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	52.630.106/0001-72	Inscrição Municipal	122964	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA OZANDIR HIPÓLITO DA SILVA ,4163 - JARDIM PIRATININGA CEP: 14403-582				
Complemento:		Telefone:	(16)3721-0964	e-mail:	legalizacao@francontec.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	ITIRAPUA - 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 04 e 11, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2 022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP
REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.

VALOR: R$ 2.499,60

DADOS BANCÁRIOS:
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 83477160-7
BANCO:0260
NU PAGAMENTOS S.A.

6260-0

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3395 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	2.499,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.499,60
(-) 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	2.499,60
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.499,60	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	49,99
		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

19/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 10:20:19

Nº Agendamento:	4042193
Data do Agendamento:	17/04/2024
Agendado para:	18/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 2.499,60
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.
ISPB:	18236120
Agência:	0001
Conta:	83.477.160-7
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	SQP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	52.630.106/0001-72
Autenticação:	C2108292-4B73-460B-8B9B-058BFD9152F6

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1056

Código de Verificação de Autenticidade
LUJYKPNK6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/04/2024 às 10:50:27

Chave de Acesso
7222606WY7Y4Y32C7630FQ7G2WJST1QU

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Isenção		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/04/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**01 - Não Possui ISSQN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41	**ISENTO**	**3715**	**000008553**	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1716**	**scpontal@3ax.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
39.781.326/0001-39			**INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Antonio Torres Penedeon, 780		**São Joaquim**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14406-352	**FRANCA - SP**	**3516200**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DO IR E INSS RESCISÓRIO DOS PROFISSIONAIS CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2024.	20.678,57	R$ 20.678,57

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

6260-0

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3395 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03					
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 20.678,57	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.678,57**	**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**

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.678,57

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1056** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LUJYKPNK6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Março/2024	19/04/2024	07.16.24102.4117468-0

Pagar este documento até: **19/04/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000222282289**

Valor Total do Documento: **20.678,57**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	6.888,20			6.888,20
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	13.790,37			13.790,37
	Totais	**20.678,57**			**20.678,57**

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 11/04/2024 13:56:10

85800000206 5 78570385241 1 10071624102 8 41174680932 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000206 5 | 78570385241 1 | 10071624102 8 | 41174680932 9

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.16.24102.4117468-0
Pagar até:	19/04/2024
Valor:	20.678,57

Pague com o PIX

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

17/04/2024 **COMPROVANTE DE AGENDAMENTO DE TED** 09:43:02

Nº Agendamento:	4039580
Data do Agendamento:	16/04/2024
Agendado para:	19/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 20.678,57

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 PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

CERTIFIQUE-SE QUE A CONTA CORRENTE TENHA SALDO SUFICIENTE
ATÉ AS 16H30 NA DATA DA TRANSFERÊNCIA. CASO O SALDO
SEJA INSUFICIENTE, A TRANSFERÊNCIA NÃO SERÁ EFETUADA.
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1057

Código de Verificação de Autenticidade
K00F44DOY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/04/2024 às 10:52:43

Chave de Acesso
722261TGJ4M9TJ3DAZA8LK215N6ERUMT

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Isenção		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/04/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**01 - Não Possui ISSQN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41	**ISENTO**	**3715**	**000008553**	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1716**	**scpontal@3ax.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
39.781.326/0001-39			**INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Antonio Torres Penedeon, 780		**São Joaquim**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14406-352	**FRANCA - SP**	**3516200**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO DO DARF DE FGTS DA COLABORADORA MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA, CONTRATADA VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2024.	24,68	R$ 24,68

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

6260-0

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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, am...	**0,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 24,68	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24,68**	**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$ 24,68

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1057** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K00F44DOY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
55.110.753	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124041104088358-1	11/04/2024 14:30	19/04/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

24,68

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	1	24,68	0,00	0,00	0,00	24,68
Total Geral:		**24,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24,68**

Data de geração da Guia: 11/04/2024 às 14:30:54 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix256#pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7a334a6070d940969902062c458cc450520400005303986540328H5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63043F3B

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7a334a6070d940969902062c458cc450

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024 **Número da Guia:** 0124041104088358-1 **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS **Data Emissão:** 11/04/2024 14:30:54 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA	155	481.683.898-83	101	19/04/2024	Mensal	308,59	24,68	0,00	0,00	0,00	24,68
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**308,59**	**24,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24,68**
							Total do Estabelecimento	**55.110.753/0001-41**	**308,59**	**24,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24,68**
								Total da Guia	**308,59**	**24,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24,68**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024 **Número da Guia:** 0124041104088358-1 **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS **Data Emissão:** 11/04/2024 14:30:54 (Brasília)

Relação de Categorias

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	101	1	308,59	24,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,68
		Total da Guia	**308,59**	**24,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24,68**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024 **Número da Guia:** 0124041104088358-1 **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS **Data Emissão:** 11/04/2024 14:30:54 (Brasília)

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	55.110.753/0001-41	1	308,59	24,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,68
		Total da Guia	**308,59**	**24,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24,68**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024 **Número da Guia:** 0124041104088358-1 **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS **Data Emissão:** 11/04/2024 14:30:54 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	11 - FGTS mensal	1	308,59	24,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,68
	Total da Guia		**308,59**	**24,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24,68**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024 **Número da Guia:** 0124041104088358-1 **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS **Data Emissão:** 11/04/2024 14:30:54 (Brasília)

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	1	308,59	24,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,68
	Total da Guia	**308,59**	**24,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**24,68**

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

17/04/2024 **COMPROVANTE DE AGENDAMENTO DE TED** 09:43:11

Nº Agendamento:	4039581
Data do Agendamento:	16/04/2024
Agendado para:	19/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 24,68

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 PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

CERTIFIQUE-SE QUE A CONTA CORRENTE TENHA SALDO SUFICIENTE ATÉ AS 16H30 NA DATA DA TRANSFERÊNCIA. CASO O SALDO SEJA INSUFICIENTE, A TRANSFERÊNCIA NÃO SERÁ EFETUADA.

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
39.781.326/0001-39	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Março/2024	19/04/2024	07.16.24106.1588364-1	19/04/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000223662948

Valor Total do Documento
4.086,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	4.086,82			4.086,82
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
	Totais	**4.086,82**			**4.086,82**

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

6260.0

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 15/04/2024 15:04:12

85840000040 0 86820385241 9 10071624106 0 15883641449 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000040 0 | 86820385241 9 | 10071624106 0 | 15883641449 5

CNPJ:	39.781.326/0001-39
Número:	07.16.24106.1588364-1
Pagar até:	19/04/2024
Valor:	4.086,82

Pague com o PIX

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

17/04/2024 **COMPROVANTE DE AGENDAMENTO DARF** 08:26:51

ORIGEM DA OPERAÇÃO
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO:	4039594
DATA DE AGENDAMENTO:	16/04/2024
DATA PAGAMENTO:	19/04/2024
CÓDIGO DE BARRAS:	858400000408682038524110071624106158836414 49
VALOR TOTAL:	4.086,82
CI:	3195/62600 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

CERTIFIQUE-SE QUE A CONTA CORRENTE TERÁ SALDO SUFICIENTE NA DATA DO LANÇAMENTO.
CASO O SALDO SEJA INSUFICIENTE, O PAGAMENTO NÃO SERÁ EXECUTADO.
MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
39.781.326	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124041504480411-5	15/04/2024 15:46	19/04/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

4.112,92

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	26	4.112,92	0,00	0,00	0,00	4.112,92
Total Geral:		**4.112,92**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.112,92**

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 62600

Assinatura do responsável:

Data de geração da Guia: 15/04/2024 às 15:46:15 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014bc.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/spi/v2/cobv/fafcab90d30041b38de6dc2cea737ba752040000530398654021BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CCB2

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/spi/v2/cobv/fafcab90d30041b38de6dc2cea737ba7

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

Pix - Comprovante de agendamento

ID/Transação
E67096909202404191500B6qF9c6DuoI

Valor	R$ 4.112,92
Data/hora	16/04/2024 12:25:00
Data de agendamento	19/04/2024
Identificador	85bf883628964b108f27741682e8236f

Pagador

Instituição	CC CREDICOCAPEC
Nome	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ	**.**1.326/0001-**

Destinatário

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nome	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ	**.**0.305/0001-**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE FRANCA
(16)3711-9041
notafiscal@franca.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35162002252135239000172000000000001824040686356880

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
18	18/04/2024	18/04/2024 15:56:59
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
20	900	18/04/2024 15:56:59

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.135.239/0001-72	-	(16) 9108-2269

Nome / Nome Empresarial
52.135.239 LETICIA DA SILVA MELLO

E-mail
LETICIAMELL0@HOTMAIL.COM

Endereço
LOURENCO BORTOLATO, 1680, JARDIM DERMINIO

Município
Franca - SP

CEP
14406-510

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
39.781.326/0001-39	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES

E-mail
-

Endereço
ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SALA 01, SAO JOAQUIM

Município
Franca - SP

CEP
14406-352

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	-	Franca - SP	-

Descrição do Serviço
Treinamento e assistência farmacêutica para Farmacêutica da Farmácia municipal realizado no município de Itirapuã, inerente ao termo de fomento nº02/22, realizado no dia 04/04/2024, com carga horária de 04 horas.

6260-0

FIX: leticiamell0@hotmail.com

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03/2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Franca - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 320,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 320,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 320,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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:	E-mail
Chave:	****ciamell0@hotmail.com
Destinatário	
Nome:	LETICIA DA SILVA MELLO
CPF/CNPJ:	***.865.578-**
Instituição:	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB:	90400888
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	22/04/2024 - 11:14:12
Valor do Pagamento:	320,00
Descrição:	NF 18
ID Transação:	E67096909202404221221jFt3xTU9rXl

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1922324 Série IO, emitido em 08/04/2024

20240408u33449007000144

Número da Nota
01932910
Data e Hora de Emissão
08/04/2024 10:17:2
Código de Verificação
4A3C-VXG3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **33.449.007/0001-44** Inscrição Municipal: **6.257.692-5**
Nome/Razão Social: **EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS INSTITUICAO DE**
Endereço: **AL SANTOS 2477, ANDAR 10 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-907**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**
CPF/CNPJ: **39.781.326/0001-39** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua Antônio Torres Penedo 780 - CEP: 14406-352**
Município: **Franca** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

05/04/2024 - Crédito pré-pago de premiação:
Finalidade de uso: Premiação por destaque individual

Pedido: 197729ff

Valor do serviço: R$ 0,00

Valor total do pedido: R$ 450,00

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO. 03/2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/22
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Esta Nota Fiscal foi emitida nos termos da IN SF/SUREM nº 08, de 17 de maio de 2018

CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R$ 0,00 (17,46%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 450,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,0

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1922324 Série IO, emitido em 08/04/2024;

caju

PEDIDO DE PREMIAÇÃO POR IDENTIFICADOR

Empresa Brasileira de Benefícios e Pagamentos Ltda. CNPJ 33.449.007/0001-44

PEDIDO DE PREMIAÇÃO 197729FF - 05/04/24 - R$ 450 - PAGO

colaborador	cpf	finalidade	valor
AMARIUDO CEZAR DA SILVA	19500126893		R$450,00

1-1 of 1 results

Staropoli 02/22

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

05/04/2024 **Pix - Comprovante de pagamento** 18:21:35

ID/Transação
E67096909202404052118 3yMa7Dlv5Di

Valor:	R$ 2.387,42
Data/hora:	05/04/2024 18:19:48
Identificador:	x7fmhtj74dyuqyNddd5AEk

Pagador

Instituição:	CC CREDICOCAPEC
Nome:	INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL
CPF/CNPJ:	**.**1.326/0001-**

Destinatário

Instituição:	DOCK IP S.A.
Nome:	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAM
CPF/CNPJ:	**.**9.007/0001-**

Identificador
x7fmhtj74dyuqyNddd5AEk

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1918963 Série IO, emitido em 05/04/2024

20240405u33449007000144

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
01929545	05/04/2024 18:42:09	XS7D-3SVM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **33.449.007/0001-44** Inscrição Municipal: **6.257.692-5**

Nome/Razão Social: **EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS INSTITUICAO DE**

Endereço: **AL SANTOS 2477, ANDAR 10 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-907**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**

CPF/CNPJ: **39.781.326/0001-39** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Antônio Torres Penedo 780 - CEP: 14406-352**

Município: **Franca** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

05/04/2024 - Emissão e gestão de benefícios
Auxílio alimentação: R$ 1.937,26

Pedido: 74e038ee

Valor do serviço: R$ 0,00

Valor total do pedido: R$ 1.937,26

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022

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

Assinatura do responsável:

Esta Nota Fiscal foi emitida nos termos da IN SF/SUREM nº 08, de 17 de maio de 2018

CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R$ 0,00 (17,46%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 1.937,26

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1918963 Série IO, emitido em 05/04/2024;

caju

39.781.326.0001-39 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES

Empresa Brasileira de Benefícios e Pagamentos Ltda. CNPJ 33.449.007/0001-44

PEDIDO DE BENEFÍCIOS 74E038EE - ITIRAPUÃ - 02/2022 - SAUDE - DATA: 05/04/24 - R$ 1937.26 - PAGO

Colaborador	CPF	Categoria	Valor	Valor Fixo
AMARIUDO CEZAR DA SILVA	19500126893	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	41380439850	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
CARLA CRISTINA DA SILVA	29772473860	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
DANIEL JOSÉ DOS SANTOS	26807682808	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
EMANUELA DE FREITAS PIMENTA	35209473821	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
FATIMA XAVIER PEREIRA	34946932852	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
GISLENE MARIA DA SILVA	26259258844	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
GRAZIELA GOULART	29201132832	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
JORGE EDUARDO DA SILVA	17217206855	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
JOSÉ APARECIDO FONSECA	30388019840	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
JOSÉ LAZARO DOMINGOS	32023095875	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
JOSÉ LUCAS PEDRO	44698910889	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
JÉSSICA GOMES BELOTI	47174429890	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
LUCINEIA AVANCINI DE OLIVEIRA	10290584744	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
MAITE ILIDIA MOREIRA DO CARMO	01550354604	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA LOPES	36917954802	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	35128172899	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51

1-17 of 26 results

caju

39.781.326.0001-39 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES

Empresa Brasileira de Beneficios e Pagamentos Ltda. CNPJ 33.449.007/0001-44

PEDIDO DE BENEFÍCIOS 74E038EE - ITIRAPUÃ - 02/2022 - SAUDE - DATA: 05/04/24 - R$ 1937.26 - PAGO

Colaborador	CPF	Categoria	Valor	Valor Fixo
MARIANA RIBEIRO POLO	43957778808	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
MAYLLA MOTA	44411063867	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
NATÁLIA HELENA DA SILVA ROQUE	40775708836	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
NAYARA CRISTINA DA SILVA	40737813830	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
PAULA HILÁRIO GOULART DOS SANTOS MACEDO	21889174807	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
PAULO CEZAR REZENDE	08835639832	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
SIDNEI BATISTA PINTO	22318189811	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
SILVIA HELENA BERBEL LOPES	19631548864	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51
VANESSA APARECIDA VIANA	38135735839	AUXILIO ALIMENTACAO	R$74,51	R$74,51

18-26 of 26 results

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
Destinatário	
Nome:	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAM
CPF/CNPJ:	33.449.007/0001-44
Instituição:	DOCK IP S.A.
ISPB:	13370835
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	05/04/2024 - 18:19:45
Valor do Pagamento:	2387,42
Identificador:	x7fmhtj74dyuqyNddd5AEk
ID Transação:	E67096909202404052118 3yMa7Dlv5Di

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 556	

Data e Hora da Emissão	02/04/2024 16:11:54	Competência	2/4/2024	Código de Verificação	9VCRJCORV
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	APIC CONSULTORIA E ASSESSORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.789.789/0001-23	Inscrição Municipal	89480	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA FREDERICO MOURA ,1411 - CIDADE NOVA CEP: 14401-150				
Complemento:	SALA 09	Telefone:	(16)8192-0987	e-mail:	lucineiapatricias@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:	SOLUCAOCADASTRO@SOLUCAOCONTABILIDADEFRANCA.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Serviços relacionados a mensalidade 3/12 serviços eSocial SST),EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2022 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE (Abril)/24.

Valor R$ 150,00

Documento fiscal emitido por ME optante do Simples Nacional

Banco Sicoob 756
Agência 4277 - Conta corrente 117471

CHAVE PIX - CNPJ 34.789.789/0001-23- APIC CONSULTORIA E ASSESSORIA EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA-

Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

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$	150,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	150,00
(-) 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	150,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,39
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	150,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

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

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

09/04/2024 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 16:04:42

Remetente:
Cooperativa: 3195-0 / SICOOB CREDICOCAPEC
Conta: 6.260-0 / INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

Favorecido:
Cooperativa: 4277-3 / SICOOB CREDIMOGIANA
Conta: 11.747-1 / APIC CONSULTORIA E ASSESSORIA EM SAUDE E SEGURANCA

Data da Transferência: 09/04/2024
Finalidade: TRANSF.INTERC.PIX-DIF. TIT
Valor: R$ 150,00
Documento: 4013703
Autenticação: F360236F-49F1-4CE1-8E75-7870D448BB0D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

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

Número da NFS-e
7

Data e Hora da Emissão	10/04/2024 10:39:57	Competência	10/4/2024	Código de Verificação	JWYWPFBBZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	6	Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	VINICIUS DINIZ FERREIRA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	53.320.213/0001-67	Inscrição Municipal	121966	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA PEDREGULHO ,555 - JARDIM FRANCANO CEP: 14405-039				
Complemento:	1º ANDAR, 2º	Telefone:	(16)8170-6939	e-mail:	vinicius.diniz.medico@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

PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS NOS DIAS 30, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP
REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24.

PIX (CPF): 44484891832
Banco do Brasil/3069-4/35530-5
Pessoa física

6260-0

Nº 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE
Pública - IPAGES
CNPJ - 39.781.326/0001-39
PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03/2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.350,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.350,00
(-) 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	1.350,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.350,00	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
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:	***.848.918-**
Destinatário	
Nome:	VINICIUS DINIZ FERREIRA
CPF/CNPJ:	***.848.918-**
Instituição:	BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB:	00000000
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	22/04/2024 - 11:14:12
Valor do Pagamento:	1350,00
Descrição:	NF 7
ID Transação:	E67096909202404221240XmtEkN7lvvn

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1058

Código de Verificação de Autenticidade
KRT4VSE87

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/04/2024 às 16:35:04

Chave de Acesso
722402PWWGY5RP9D5KWN0BZDCT44F0A

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Isenção		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/04/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**01 - Não Possui ISSQN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41	**ISENTO**	**3715**	**000008553**	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1716**	**scpontal@3ax.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
39.781.326/0001-39			**INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA - IPAGES**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Antonio Torres Penedeon, 780		**São Joaquim**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14406-352	**FRANCA - SP**	**3516200**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO RETROATIVO DA DIFERENÇA SALARIAL REFERENTE AO PISO DA ENFERMAGEM DOS PROFISSIONAIS ENFERMEIROS E TÉCNICOS EM ENFERMAGEM CONTRATADOS VIA CLT, EM CONFORMIDADE AO TERMO DE FOMENTO N° 02/2022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2024.	11.191,98	R$ 11.191,98

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

6260-0

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03/2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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, am...	**0,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.191,98	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.191,98**	**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**

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.191,98

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1058** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KRT4VSE87**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

25/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 13:59:09

Nº Agendamento:	4054969
Data do Agendamento:	22/04/2024
Agendado para:	22/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 11.191,98
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 PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Autenticação:	4211E20E-DE1F-40F9-9C96-22D60F54FC50

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
190.36413.83-7	SILVIA HELENA BERBEL LOPES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua DO COMERCIO, 5000				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ITIRAPUA	SP	14.420-000	0039504 - 00031 / SP	196.315.488-64
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/09/1966	NELSINA LAVES DOS SANTOS LOPES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.474,00	01/03/2022	20/02/2024	10/03/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional ___/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	
65 Férias Proporc ___/12 avos		66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (DIF. SAL. LEI 14434/22)	R$ 1.133,40				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.133,40**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social		112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.133,40**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
190.36413.83-7	SILVIA HELENA BERBEL LOPES		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0039504 - 00031 / SP	196.315.488-64	05/09/1966	NELSINA LAVES DOS SANTOS LOPES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/03/2022	20/02/2024	10/03/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 26/04/2024 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 1.113,40 , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____ . _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
BADESCA CIABATI ASSIS
DIRETORA

x Silvia Helena Berbel Lopes
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/22
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
160.07844.49-9	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua R DO COMERCIO, 5485					CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
ITIRAPUA	SP	14.420-000	0076559 - 00300		413.804.398-50
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
03/04/1994	MARILDA APARECIDA DE PAULA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.314,42	01/06/2022	20/02/2024	10/03/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional ___/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	
65 Férias Proporc __/12 avos		66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (DIF. SAL. LEI 14434/22)	R$ 990,70				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 990,70**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social		112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 990,70**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 160.07844.49-9	11 Nome BRUNA MARIA DE PAULA LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0076559 - 00300	18 CPF 413.804.398-50	19 Data de Nascimento 03/04/1994	20 Nome da Mãe MARILDA APARECIDA DE PAULA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/06/2022	20/02/2024	10/03/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 26/04/24 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 1990,20 , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
BADESCA CIABATI ASSIS
DIRETORA

Bruna Lima
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03/2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/22
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
201.28128.14-8	NATÁLIA HELENA DA SILVA ROQUE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
ANDRE MARTINS , 5221				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ITIRAPUA	SP	14.420-000	106325 - 00300 / SP	407.757.088-36
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
28/07/1992	CELIA DIONISIA DA SILVA ROQUE			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.474,00	30/10/2023	20/02/2024	10/03/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional ___/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	
65 Férias Proporc. __/12 avos		66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (DIF. SAL. LEI 14434/22)	R$ 1.133,40				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.133,40**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social		112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.133,40**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
201.28128.14-8	NATÁLIA HELENA DA SILVA ROQUE		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
106325 - 00300 / SP	407.757.088-36	28/07/1992	CELIA DIONISIA DA SILVA ROQUE

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
30/10/2023	20/02/2024	10/03/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 26/04/2024 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 1.433,40, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
BADESCA CIABATI ASSIS
DIRETORA

Natália Helena da Silva Roque

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/22
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6860-0
Assinatura do responsável: _____

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).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
165.32556.37-9	NAYARA CRISTINA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua OSORIO DE ALMEIDA, 4964				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ITIRAPUA	SP	14.420-000	0091991 - 00300 / SP	407.378.138-30
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/03/1993	ARACI MARIA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.474,00	01/03/2022	20/02/2024	10/03/2024	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional ___/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	
65 Férias Proporc __/12 avos		66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (DIF. SAL. LEI 14434/22)	R$ 1.133,40				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.133,40**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social		112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.133,40**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 165.32556.37-9	11 Nome NAYARA CRISTINA DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 0091991 - 00300 / SP	18 CPF 407.378.138-30	19 Data de Nascimento 16/03/1993	20 Nome da Mãe ARACI MARIA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 20/02/2024	26 Data de Afastamento 10/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 08/04/24 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 1.135,40, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Ituiutaba / ____ / ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
BADESCA CIABATI ASSIS
DIRETORA

Nayara Cristina da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/22
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
207.85915.77-4	MAYLLA MOTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua GUIA LOPES , 392 - APTO 22				VILA TIBERIO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
RIBEIRAO PRETO	SP	14.050-170	35208 - 00404 / SP	444.110.638-67
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
06/09/1995	ALZIRA BIZERRA DA MOTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.897,73	08/01/2024	20/02/2024	10/03/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional ___/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	
65 Férias Proporc __/12 avos		66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (DIF. SAL. LEI 14434/22)	R$ 702,85				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 702,85**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social		112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 702,85**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
207.85915.77-4	MAYLLA MOTA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
35208 - 00404 / SP	444.110.638-67	06/09/1995	ALZIRA BIZERRA DA MOTA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
08/01/2024	20/02/2024	10/03/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 26/04/24 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 702,95, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____ / _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
BADESCA CIABATI ASSIS
DIRETORA

Maylla Mota

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/22
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: _____

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).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
201.28126.41-2	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua DEPUTADO VICENTE DE P LIMA, 136				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ITIRAPUA	SP	14.420-000		481.683.898-83
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/12/1997	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.027,47	15/08/2022	22/04/2024	06/05/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional ___/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	
65 Férias Proporc __/12 avos		66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (DIF. SAL. LEI 14434/22)	R$ 990,70				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 990,70**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social		112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 990,70**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
201.28126.41-2	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
	481.683.898-83	16/12/1997	MARIA ELVIRA ALVES PEREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
15/08/2022	22/04/2024	06/05/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____._____de_____de_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
BADESCA CIABATI ASSIS
DIRETORA

Maria E. Alv. Pereira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03/2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/22
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
129.06474.14-4	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua DOSITO MALVAR, 4783				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ITIRAPUA	SP	14.420-000	0065980 - 00300 / SP	351.281.728-99
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/11/1985	DENISE ROSANAN DE MATINO MELO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.963,46	01/03/2022	20/02/2024	10/03/2024	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional ___/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	
65 Férias Proporc. ___/12 avos		66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (DIF. SAL. LEI 14434/22)	R$ 1.068,94				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.068,94**

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social		112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.068,94**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
129.06474.14-4	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0065980 - 00300 / SP	351.281.728-99	24/11/1985	DENISE ROSANAN DE MATINO MELO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/03/2022	20/02/2024	10/03/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 26/04/24 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 1.068,94 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ / _____ / _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
BADESCA CIABATI ASSIS
DIRETORA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03/2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02122
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
203.89397.03-7	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOAO JOSE AGUILA GOMES, 2397				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ITIRAPUA	SP	14.420-000	0002959 - 00139 / SP	015.503.546-04
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
13/02/1985	MARIA TEREZINHA MOREIRA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.897,73	01/03/2022	20/02/2024	21/03/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional ___/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	
65 Férias Proporc __/12 avos		66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (DIF. SAL. LEI 14434/22)	R$ 702,85				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 702,85**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social		112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 702,85**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
203.89397.03-7	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0002959 - 00139 / SP	015.503.546-04	13/02/1985	MARIA TEREZINHA MOREIRA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/03/2022	20/02/2024	21/03/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ /_____/_____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
BADESCA CIABATI ASSIS
DIRETORA

x Maite I. M. do Carmo

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02122
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3695 C/C 6260-0
Assinatura do responsável: _____

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).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
201.28124.79-7	FATIMA XAVIER PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOSE ANTONIO PEREIRA, 53				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ITIRAPUA	SP	14.420-000	0022635 - 00169	349.469.328-52
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
06/12/1982	NELITA XAVIER PEREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.474,00	01/03/2022	20/02/2024	21/03/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional ___/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	
65 Férias Proporc __/12 avos		66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (DIF. SAL. LEI 14434/22)	R$ 1.133,40				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.133,40**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social		112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.133,40**

fatima.

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 201.28124.79-7	11 Nome FATIMA XAVIER PEREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0022635 - 00169	18 CPF 349.469.328-52	19 Data de Nascimento 06/12/1982	20 Nome da Mãe NELITA XAVIER PEREIRA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 20/02/2024	26 Data de Afastamento 21/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
BADESCA CIABATI ASSIS
DIRETORA

Fatima Xavier Pereira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03/2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/22
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3795 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
170.64908.19-9	CARLA CRISTINA DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua GUILHERMINIO MODESTO DE MELO, 5340 - CENTRO					CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
ITIRAPUA	SP	14.420-000	66890 - 169SP / SP		297.724.738-60
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
30/12/1981	TOMASIA DOS SANTOS SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.314,42	05/04/2023	20/02/2024	10/03/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional ___/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	
65 Férias Proporc __/12 avos		66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (DIF. SAL. LEI 14434/22)	R$ 1.133,40				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.133,40**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social		112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.133,40**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 55.110.753/0001-41	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 170.64908.19-9	11 Nome CARLA CRISTINA DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 66890 - 169SP / SP	18 CPF 297.724.738-60	19 Data de Nascimento 30/12/1981	20 Nome da Mãe TOMASIA DOS SANTOS SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 05/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 20/02/2024	26 Data de Afastamento 10/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
BADESCA CIABATI ASSIS
DIRETORA

Carla Cristina da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/22
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3095 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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).

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PONTAL	SP	14.180-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
200.72611.75-2	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua CINCINATO JOSE DE SOUZA, 1734					NOVA SAPUCAI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
PATROCINIO PAULISTA	SP	14.415-000	0017185 - 00300		352.094.738-21
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
14/11/1987	VANILDA APARECIDA DE FREITAS PIMENTA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.963,46	01/03/2022	20/02/2024	10/03/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional ___/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	
65 Férias Proporc. __/12 avos		66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (DIF. SAL. LEI 14434/22)	R$ 1.068,94				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.068,94**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social		112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.068,94**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
200.72611.75-2	EMANUELA DE FREITAS PIMENTA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0017185 - 00300	352.094.738-21	14/11/1987	VANILDA APARECIDA DE FREITAS PIMENTA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/03/2022	20/02/2024	10/03/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 26/04/24 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 1.068,44, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Ibiraporã / . . de de .

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
BADESCA CIABATI ASSIS
DIRETORA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024

CONVÊNIO / CONTRATO: 02/21
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3295 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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).

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

01/08/2024 **EXTRATO CONTA CORRENTE** 14:34:44

COOP.: 3195-0 - SICOOB CREDICOCAPEC
CONTA: 6.260-0 - INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBL

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
09/04/2024		*SALDO ANTERIOR*	76.947,75C
09/04/2024		*SALDO BLOQUEADO ANTERIOR*	0,00*
10/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	2.315,94D
		Pagamento Pix	
		43.283.811 0001-50	
10/04/2024	299694599	*CRÉD.TED-STR*	121.904,53C
		PREFEITURA MUN ITIRAPUA-	
		45.317.955 0001-05	
		CODIGO TED: T898099665	
		00000000000000	
10/04/2024	299695968	*CRÉD.TED-STR*	11.448,93C
		FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST	
		14.720.152 0001-73	
		CODIGO TED: T898101744	
		00000000000000	
		SALDO DO DIA ===== >	207.985,27C
11/04/2024	4022504	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	11.448,93D
		PREFEITURA DE ITIRAPUÃ	
		NF 365 TRANSFERENCIA PARA CONTA ERRADA	
11/04/2024	299772945	*CRÉD.TED-STR*	11.191,98C
		PREFEITURA MUN ITIRAPUA-	
		45.317.955 0001-05	
		CODIGO TED: T898255483	
		00000000000000	
11/04/2024	4023919	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	10.098,60D
		VINICIUS SERVICOS MEDICOS LTDA	
		NF 74	
11/04/2024	4023920	*DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TIT. INTERCREDIS*	2.111,62D
		FAV.: MULTICLINCA SERVICOS MEDICOS DE FR	
		NF 1048	
11/04/2024	4023921	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	3.378,60D
		BOM FUTURO MEDICINA LTDA	
		NF 343	

11/04/2024	4023922	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	15.180,88D
		LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	
		NF 35	
11/04/2024	4023923	*DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE*	1.249,80D
		FARIA RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	
		NF 07	
11/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	450,00D
		Pagamento Pix	
		44.745.106 0001-90	
		NF 140	
11/04/2024	Pix	*PIX EMITIDO OUTRA IF*	3.250,00D
		Pagamento Pix	
		***.520.768-**	
		NF 218	
		SALDO DO DIA ===== >	172.008,82C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	172.008,82C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CHEQUE ESPECIAL EMPRESARIAL(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	172.008,82C
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
Central de relacionamento Credicocapec. NOVO NUMERO: 0800 756 3195
SOLICITE AGORA SEU CARTÃO SICOOBCARD E TENHA O MELHOR QUE UM CARTÃO DE CRÉDITO POSSA OFERECER

EXTRATO No.:000

SAC: 0800 724 4420 / OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

11/04/2024 **COMPROVANTE DE TED** 15:01:37

Nº Agendamento:	4022504
Data do Agendamento:	11/04/2024
Agendado para:	11/04/2024
Finalidade:	1-PAG.IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS
Valor:	R$ 11.448,93
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.
Agência:	06730-ITIRAPUA
Conta:	5.906-4
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	PREFEITURA DE ITIRAPUÃ
CPF/CNPJ:	14.720.152/0001-73
Autenticação:	055987D2-5535-4460-8D9F-7D292E64A525

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

MUNICIPIO DE MORRO AGUDO

MUNICIPIO DE MORRO AGUDO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
198
Código de Verificação de Autenticidade
PBD0NZ5TO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/04/2024 às 08:33:30
Chave de Acesso
570569G6VKAO1CUM75KBAA9KZSGVV9EZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MORRO AGUDO-SP**	**ITIRAPUÃ - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/04/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.842.681/0001-54		**8609**	**000034196**	RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MARIA LIPORINE MEIRELLES, 731		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14640-000	**MORRO AGUDO-SP**	**(16) 3851-0303**	**RODRIGO_KURIHARA@YHAOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
39.781.326/0001-39			**Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública - IPAGES**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Antonio Torres Penedo n° 780, 780	**Sala 01**	**São Joaquim**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14406-352	**FRANCA - SP**	**3516200**	**16 991236439**	**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 TERMO DE FOMENTO N° 02/2.022, FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ-SP REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/24 BANCO 756 SICOOB CREDICITRUS COOPERATIVA 3188 CONTA CORRENTE: 000.359.362-2 TITULAR RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KUHIHARA	2.000,00	R$ 2.000,00

6260-0

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3195 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...		**2,01%**	**0000170000001**	**6911701**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.000,00**	**R$ 40,20**	**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**

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **198** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

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:	***842.681/0001-**
Destinatário	
Nome:	RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIV
CPF/CNPJ:	28.842.681/0001-54
Instituição:	COOPERATIVA DE CREDITO CREDICITRUS
ISPB:	54037916
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	23/04/2024 - 09:29:11
Valor do Pagamento:	2000,00
Descrição:	NF 198
ID Transação:	E67096909202404231102CPLcNOOK56X

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 326

Data e Hora da Emissão	30/04/2024 15:29:40	Competência	30/4/2024	Código de Verificação	RHXBZ7J01
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)3722-163	e-mail:	solucao@solucaocontabilidadefranca.com.br

Discriminação dos Serviços

Serviço de treinamento em Classificação de Risco em serviço de Urgência e Emergência com o foco em recepção, técnicos e enfermeiros, ao termo de fomento nº 02/2022 do município de Itirapuã, realizado na data de 25/04/2024, na carga horária de 04 horas.

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PELA LC 126/2006.

VALOR APROXIMADO EM TRIBUTOS NACIONAIS = R$ 53,15 (10,63%)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS = R$ 35,90 (7,18%)

SERÁ RETIDO PELA FONTE PAGADORA O ISS

DADOS BANCÁRIOS*** PIX: 45.934.154.0001.99 (CNPJ) 6260-0

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

PRESTAÇÕES DE CONTAS
EXERCICIO 03 / 2024
CONVÊNIO / CONTRATO: 02/2022
CONTA DE ORIGEM:
Banco: 756 Ag.: 3196 C/C 6260-0
Assinatura do responsável:

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$	500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,45
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	500,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública

TREINAMENTO: ABORDAGEM E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – ITIRAPUÃ/SP

LISTA DE PRESENÇA

DATA: 25/04/2024

NOME	FUNÇÃO	CPF	ASSINATURA
Adriana Cristina Costa	Técnica de Enfermagem	163990 11933	
Bruna M. P. Lima			
Carla Cristina da Silva	Téc. Enfermagem	297.729.738-60	
Cristina Marçal de Oliveira	Recepcionista	350.851.798-38	Cristina M. Oliveira
Elza Domingues			
Emanuela de Freitas Pimenta	Enfermeira	352094433821	
Fátima Xavier Pereira	Téc. Enfermagem	349.469.328-52	
Maitê Ilídia M.	Enfermeira	015503546-04	
Mariana P. M. Melo	Enfermeira	351.281.728-99	
Natália Carolini Nunes	Recepcionista	484.957.68.10	
Natália Helena da Silva Roque	Téc de Enfermagem	407.752.08836	
Nayara Cristina da Silva	Téc Enfermagem	407378138 30	
Rosana Mary Corrêa	Secretária	081550858.13	
Silvia Helena Berbel Lopes	Téc. Enfermagem	196315488-64	
Sônia Sueli N. Melo	Recepcionista	172.171.408 65	
Vanessa de F. Oliveira	Atendente	389.209.388 38	
Vanessa Cp. Viana	Téc. Farmácia	381357358-39	

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CRM - 196.348

FICHA DE AVALIAÇÃO

"Treinamento em Classificação de Risco em Serviço de Urgência e Emergência" – Itirapuã – SP

DATA: 25/04/2024

Nome: Maria I. M. M. do Carmo

Sobre o Conteúdo apresentado, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Claro e objetivo	●	○	○	○
Aplicável no dia-a-dia	●	○	○	○

Sobe a Metodologia aplicada, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Clareza na apresentação	●	○	○	○
Estimulou participação	●	○	○	○

Avaliação Geral:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
A apresentação atendeu suas expectativas?	●	○	○	○
Teve bom nível de aprendizagem?	●	○	○	○
Gostou dos temas da apresentação?	●	○	○	○

Deixe aqui o seu comentário:

Qual tema ou curso você gostaria que nosso Instituto abordasse nós próximos eventos de formação e educação permanente:

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CRM - 196.148

FICHA DE AVALIAÇÃO

"Treinamento em Classificação de Risco em Serviço de Urgência e Emergência" – Itirapuã – SP

DATA: 25/04/2024

Nome: Fatima Xavier Pereira

Sobre o Conteúdo apresentado, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Claro e objetivo	●	○	○	○
Aplicável no dia-a-dia	○	●	○	○

Sobe a Metodologia aplicada, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Clareza na apresentação	●	○	○	○
Estimulou participação	●	○	○	○

Avaliação Geral:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
A apresentação atendeu suas expectativas?	●	○	○	○
Teve bom nível de aprendizagem?	●	○	○	○
Gostou dos temas da apresentação?	●	○	○	○

Deixe aqui o seu comentário:

Qual tema ou curso você gostaria que nosso Instituto abordasse nós próximos eventos de formação e educação permanente:

Primeiro socorros.

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CRM - 196.348

FICHA DE AVALIAÇÃO

"Treinamento em Classificação de Risco em Serviço de Urgência e Emergência" **– Itirapuã – SP**

DATA: 25/04/2024

Nome: Natalia Caroline Nunes

Sobre o Conteúdo apresentado, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Claro e objetivo	●	○	○	○
Aplicável no dia-a-dia	●	○	○	○

Sobe a Metodologia aplicada, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Clareza na apresentação	●	○	○	○
Estimulou participação	●	○	○	○

Avaliação Geral:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
A apresentação atendeu suas expectativas?	●	○	○	○
Teve bom nível de aprendizagem?	●	○	○	○
Gostou dos temas da apresentação?	●	○	○	○

Deixe aqui o seu comentário:

Conteúdo completamente importante a ser abordado.

Qual tema ou curso você gostaria que nosso Instituto abordasse nós próximos eventos de formação e educação permanente:

Cursos de primeiros socorros.

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CRM – 496.548

FICHA DE AVALIAÇÃO

"Treinamento em Classificação de Risco em Serviço de Urgência e Emergência" **– Itirapuã – SP**

DATA: 25/04/2024

Nome: Vanessa de F. Oliveira

Sobre o Conteúdo apresentado, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Claro e objetivo	●	○	○	○
Aplicável no dia-a-dia	○	○	○	○

Sobe a Metodologia aplicada, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Clareza na apresentação	●	○	○	○
Estimulou participação	○	○	○	○

Avaliação Geral:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
A apresentação atendeu suas expectativas?	●	○	○	○
Teve bom nível de aprendizagem?	●	○	○	○
Gostou dos temas da apresentação?	●	○	○	○

Deixe aqui o seu comentário:

Acho que esse curso serviu para abrir os olhos de todos, as vezes é isso que falta, alguem que chegue e faça ver a realidade por outro angulo, um angulo humano, solidario, se colocar no lugar do outro

Qual tema ou curso você gostaria que nosso Instituto abordasse nós próximos eventos de formação e educação permanente:

mais capacitação sobre acolhimento, cursos de primeiros socorros

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CRM - 996348

FICHA DE AVALIAÇÃO

"Treinamento em Classificação de Risco em Serviço de Urgência e Emergência" **– Itirapuã – SP**

DATA: 25/04/2024

Nome: Roseane Mary Correia CPF 081550858-13

Sobre o Conteúdo apresentado, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Claro e objetivo	X			
Aplicável no dia-a-dia	X			

Sobe a Metodologia aplicada, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Clareza na apresentação	X			
Estimulou participação	X			

Avaliação Geral:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
A apresentação atendeu suas expectativas?	X			
Teve bom nível de aprendizagem?	X			
Gostou dos temas da apresentação?	X			

Deixe aqui o seu comentário:

A partir de hoje vamos e pretendemos colocar em prática, antes eu não tinha enfermeira era bem difícil p/ nós ter que avaliar o paciente hoje ficou bem fácil quando deparamos com o paciente em urgente passamos p/ nosso superior

Qual tema ou curso você gostaria que nosso Instituto abordasse nós próximos eventos de formação e educação permanente:

como nos socorrer uma criança ou bebê de meses com crise de asma sem a presença de médico.

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CRM - 196.148

FICHA DE AVALIAÇÃO

"Treinamento em Classificação de Risco em Serviço de Urgência e Emergência" **– Itirapuã – SP**

DATA: 25/04/2024

Nome: Silvia Helena Berbel Lopes

Sobre o Conteúdo apresentado, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Claro e objetivo	X	○	○	○
Aplicável no dia-a-dia	X	○	○	○

Sobe a Metodologia aplicada, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Clareza na apresentação	X	○	○	○
Estimulou participação	X	○	○	○

Avaliação Geral:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
A apresentação atendeu suas expectativas?	X	○	○	○
Teve bom nível de aprendizagem?	X	○	○	○
Gostou dos temas da apresentação?	X	○	○	○

Deixe aqui o seu comentário:

Achei que foi bem claro e bom aprendizado. gostei do tema abordado.

Qual tema ou curso você gostaria que nosso Instituto abordasse nós próximos eventos de formação e educação permanente:

-> Acolhimento entre os profissionais, comunicação efetiva na equipe de trabalho

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CRM - 996348

FICHA DE AVALIAÇÃO

"Treinamento em Classificação de Risco em Serviço de Urgência e Emergência" **– Itirapuã – SP**

DATA: 25/04/2024

Nome: Emanuelle de F. Pinto

Sobre o Conteúdo apresentado, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Claro e objetivo	✓			
Aplicável no dia-a-dia	✓			

Sobe a Metodologia aplicada, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Clareza na apresentação	✓			
Estimulou participação	✓			

Avaliação Geral:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
A apresentação atendeu suas expectativas?	✓			
Teve bom nível de aprendizagem?	✓			
Gostou dos temas da apresentação?	✓			

Deixe aqui o seu comentário:

[illegible] capacitação bem elaborada, com clareza, ótima apresentação.

Qual tema ou curso você gostaria que nosso Instituto abordasse nós próximos eventos de formação e educação permanente:

comunicação efetiva na equipe de trabalho

@institutoipages
IPAGES

FICHA DE AVALIAÇÃO

"Treinamento em Classificação de Risco em Serviço de Urgência e Emergência" **– Itirapuã – SP**

DATA: 25/04/2024

Nome: Natalia Helena da Silva Roque

Sobre o Conteúdo apresentado, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Claro e objetivo	●	○	○	○
Aplicável no dia-a-dia	●	○	○	○

Sobe a Metodologia aplicada, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Clareza na apresentação	●	○	○	○
Estimulou participação	●	○	○	○

Avaliação Geral:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
A apresentação atendeu suas expectativas?	●	○	○	○
Teve bom nível de aprendizagem?	●	○	○	○
Gostou dos temas da apresentação?	●	○	○	○

Deixe aqui o seu comentário:

Qual tema ou curso você gostaria que nosso Instituto abordasse nós próximos eventos de formação e educação permanente:

Acredito que seja de grande importância Bater nesta tecla (Resiliência) = Colocar no lugar do Outro.

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CRM - 196.348

FICHA DE AVALIAÇÃO

"Treinamento em Classificação de Risco em Serviço de Urgência e Emergência" **– Itirapuã – SP**

DATA: 25/04/2024

Nome: Cristina Marçal de Oliveira CPF: 350.851.798-38

Sobre o Conteúdo apresentado, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Claro e objetivo	X			
Aplicável no dia-a-dia	X			

Sobe a Metodologia aplicada, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Clareza na apresentação		X		
Estimulou participação	X			

Avaliação Geral:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
A apresentação atendeu suas expectativas?	X			
Teve bom nível de aprendizagem?	X			
Gostou dos temas da apresentação?	X			

Deixe aqui o seu comentário:

Gostei muito, tirou todas as duvidas

Qual tema ou curso você gostaria que nosso Instituto abordasse nós próximos eventos de formação e educação permanente:

Fazer Reciclagem sempre que puder

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CRM – 196348

FICHA DE AVALIAÇÃO

"Treinamento em Classificação de Risco em Serviço de Urgência e Emergência" – Itirapuã – SP

DATA: 25/04/2024

Nome: Carla Cristina da Silva

Sobre o Conteúdo apresentado, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Claro e objetivo	X			
Aplicável no dia-a-dia	X			

Sobe a Metodologia aplicada, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Clareza na apresentação	X			
Estimulou participação	X			

Avaliação Geral:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
A apresentação atendeu suas expectativas?	X			
Teve bom nível de aprendizagem?	X			
Gostou dos temas da apresentação?	X			

Deixe aqui o seu comentário:

Obrigada pela Semana abordada!!

Qual tema ou curso você gostaria que nosso Instituto abordasse nós próximos eventos de formação e educação permanente:

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CRM - 096348

FICHA DE AVALIAÇÃO

"Treinamento em Classificação de Risco em Serviço de Urgência e Emergência" **– Itirapuã – SP**

DATA: 25/04/2024

Nome: Nayara Bustiana da Silva

Sobre o Conteúdo apresentado, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Claro e objetivo	●	○	○	○
Aplicável no dia-a-dia	●	○	○	○

Sobe a Metodologia aplicada, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Clareza na apresentação	●	○	○	○
Estimulou participação	●	○	○	○

Avaliação Geral:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
A apresentação atendeu suas expectativas?	●	○	○	○
Teve bom nível de aprendizagem?	●	○	○	○
Gostou dos temas da apresentação?	●	○	○	○

Deixe aqui o seu comentário:

O tema foi abordado com clareza, e atendeu os meus expectativas.

Qual tema ou curso você gostaria que nosso Instituto abordasse nós próximos eventos de formação e educação permanente:

Curso de hemoragia.

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CRM - 996348

FICHA DE AVALIAÇÃO

"Treinamento em Classificação de Risco em Serviço de Urgência e Emergência" – Itirapuã – SP

DATA: 25/04/2024

Nome: Jessica Julie L. de Melo

Sobre o Conteúdo apresentado, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Claro e objetivo	X			
Aplicável no dia-a-dia	X			

Sobe a Metodologia aplicada, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Clareza na apresentação		X		
Estimulou participação	X			

Avaliação Geral:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
A apresentação atendeu suas expectativas?	X			
Teve bom nível de aprendizagem?	X			
Gostou dos temas da apresentação?	X			

Deixe aqui o seu comentário:

Foi muito útil, para o nosso dia a dia

Qual tema ou curso você gostaria que nosso Instituto abordasse nós próximos eventos de formação e educação permanente:

Falar mais sobre paciente de dupla personalidade

@institutoipages

IPAGES

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CRM - 196.149

FICHA DE AVALIAÇÃO

"Treinamento em Classificação de Risco em Serviço de Urgência e Emergência" – Itirapuã – SP

DATA: 25/04/2024

Nome: mariana f. m. rodo

Sobre o Conteúdo apresentado, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Claro e objetivo	X			
Aplicável no dia-a-dia		X		

Sobe a Metodologia aplicada, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Clareza na apresentação	X			
Estimulou participação	X			

Avaliação Geral:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
A apresentação atendeu suas expectativas?	X			
Teve bom nível de aprendizagem?	X			
Gostou dos temas da apresentação?	X			

Deixe aqui o seu comentário:

Conteúdo muito bom e esclarecedor.

Qual tema ou curso você gostaria que nosso Instituto abordasse nós próximos eventos de formação e educação permanente:

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CRM - 996.148

FICHA DE AVALIAÇÃO

"Treinamento em Classificação de Risco em Serviço de Urgência e Emergência" **– Itirapuã – SP**

DATA: 25/04/2024

Nome: Adriana Cristina Costa

Sobre o Conteúdo apresentado, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Claro e objetivo	X	○	○	○
Aplicável no dia-a-dia	○	○	○	○

Sobe a Metodologia aplicada, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Clareza na apresentação	X	○	○	○
Estimulou participação	○	○	○	○

Avaliação Geral:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
A apresentação atendeu suas expectativas?	X	○	○	○
Teve bom nível de aprendizagem?	○	○	○	○
Gostou dos temas da apresentação?	○	○	○	○

Deixe aqui o seu comentário:

Foi muito bem explicado, porém na minha opinião tem que fazer parte de nossa rotina como uma educação continuada e dirigatória.

Qual tema ou curso você gostaria que nosso Instituto abordasse nós próximos eventos de formação e educação permanente:

Segurança do paciente

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CRM - 196.148

FICHA DE AVALIAÇÃO

"Treinamento em Classificação de Risco em Serviço de Urgência e Emergência" – Itirapuã – SP

DATA: 25/04/2024

Nome: Vanessa Cyparecida Viana.

Sobre o Conteúdo apresentado, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Claro e objetivo	●	○	○	○
Aplicável no dia-a-dia	●	○	○	○

Sobe a Metodologia aplicada, avalie:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
Clareza na apresentação	●	○	○	○
Estimulou participação	●	○	○	○

Avaliação Geral:

	Concordo Totalmente	Concordo Parcialmente	Discordo Parcialmente	Discordo Totalmente
A apresentação atendeu suas expectativas?	●	○	○	○
Teve bom nível de aprendizagem?	●	○	○	○
Gostou dos temas da apresentação?	●	○	○	○

Deixe aqui o seu comentário:

Abordagem bem clara de várias situações.

Qual tema ou curso você gostaria que nosso Instituto abordasse nós próximos eventos de formação e educação permanente:

Comunicação e Acolhimento entre os profissionais

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:	***934.154/0001-**
Destinatário	
Nome:	REQUER GESTAO
CPF/CNPJ:	45.934.154/0001-99
Instituição:	BANCO C6 S.A.
ISPB:	31872495
Dados Pagamento	
Data do Pagamento:	30/04/2024 - 16:04:34
Valor do Pagamento:	500,00
Descrição:	NF 326
ID Transação:	E67096909202404301902YcwM56YzQHm

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1	1	ATIVO	504.822,71D	2.769.672,32	2.391.123,90	883.371,13D
2	1.1	CIRCULANTE	360.979,73D	2.766.686,38	2.387.883,19	739.782,92D
3	1.1.01	CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	360.979,73D	1.398.714,72	1.257.942,87	501.751,58D
7	1.1.01.02	BANCO CONTAS MOVIMENTO C/ RESTRIÇÃO	87.905,93D	1.212.735,33	1.177.990,20	122.651,06D
8	1.1.01.02.001	TC 01/2023 - ARAMINA - FEDERAL	3.463,80D	119.670,01	64.626,55	58.507,26D
9	1.1.01.02.001.0001	SICOOB - C/C 7180-3	3.463,80D	119.670,01	64.626,55	58.507,26D
10	1.1.01.02.002	TC 01/2022 - ITIRAPUÃ - MUNICIPAL	2.138,34D	13.277,19	8.431,21	6.984,32D
11	1.1.01.02.002.0001	SICOOB - C/C 6239-1	2.138,34D	13.277,19	8.431,21	6.984,32D
12	1.1.01.02.003	PROJ. RC-NE	9.146,93D	103.737,94	110.381,97	2.502,90D
13	1.1.01.02.003.0001	SICOOB - C/C 6259-6	9.146,93D	103.737,94	110.381,97	2.502,90D
14	1.1.01.02.004	TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - MUNICIPAL	9.671,18D	268.439,03	268.110,21	10.000,00D
15	1.1.01.02.004.0001	SICOOB - C/C 6260-0	9.671,18D	268.439,03	268.110,21	10.000,00D
16	1.1.01.02.005	TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - FEDERAL	23.679,59D	13.641,58	27.321,17	10.000,00D
17	1.1.01.02.005.0001	SICOOB - C/C 7171-4	23.679,59D	13.641,58	27.321,17	10.000,00D
18	1.1.01.02.006	TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - ESTADUAL	2.227,70D	0,00	0,00	2.227,70D
19	1.1.01.02.006.0001	SICOOB - C/C 7173-0	2.227,70D	0,00	0,00	2.227,70D
20	1.1.01.02.007	TC 01/2024 - ITIRAPUÃ - ESTADUAL	2.091,66D	0,00	1.872,61	219,05D
21	1.1.01.02.007.0001	SICOOB - C/C 7176-5	2.091,66D	0,00	1.872,61	219,05D
22	1.1.01.02.008	TC 01/2023 - ARAMINA - MUNICIPAL	12.737,62D	75.200,00	77.937,62	10.000,00D
23	1.1.01.02.008.0001	SICOOB - C/C 7178-1	12.737,62D	75.200,00	77.937,62	10.000,00D
24	1.1.01.02.009	TC 01/2023 - ARAMINA - ESTADUAL	2,17D	29.642,24	28.628,86	1.015,55D
25	1.1.01.02.009.0001	SICOOB - C/C 7179-0	2,17D	29.642,24	28.628,86	1.015,55D
26	1.1.01.02.010	TF 01/2022 - PRADÓPOLIS - MUNICIPAL	17.840,30D	376.941,32	384.781,62	10.000,00D
27	1.1.01.02.010.0001	SICOOB - C/C 6256-1	17.840,30D	376.941,32	384.781,62	10.000,00D
28	1.1.01.02.011	TF 01/2022 - PRADÓPOLIS - FEDERAL	4.359,82D	101.250,00	104.415,54	1.194,28D
29	1.1.01.02.011.0001	SICOOB - C/C 7177-3	4.359,82D	101.250,00	104.415,54	1.194,28D
30	1.1.01.02.012	CONT PONTAL - 03/2021 - BES3	546,82D	19.805,73	20.352,55	0,00
31	1.1.01.02.012.0001	SICOOB - C/C 7181-1	546,82D	19.805,73	20.352,55	0,00
4945	1.1.01.02.013	TC 01/2024 - ITIRAPUÃ - FEDERAL	0,00	91.130,29	81.130,29	10.000,00D
4946	1.1.01.02.013.0001	SICOOB - C/C 7175-7	0,00	91.130,29	81.130,29	10.000,00D
32	1.1.01.03	BANCO CONTAS APLICAÇÃO C/ RESTRIÇÃO	245.534,12D	161.737,40	58.350,06	348.921,46D
33	1.1.01.03.001	TF 01/2022 - PRADÓPOLIS - MUNICIPAL	70.136,48D	15.526,80	3.000,00	82.663,28D
34	1.1.01.03.001.0001	SICOOB - C/C 6256-1	70.136,48D	15.526,80	3.000,00	82.663,28D
35	1.1.01.03.002	TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - MUNICIPAL	92.080,25D	41.545,38	0,00	133.625,63D
36	1.1.01.03.002.0001	SICOOB - C/C 6260-0	92.080,25D	41.545,38	0,00	133.625,63D
37	1.1.01.03.003	TE 01/2022 - ARAMINA - MUNICIPAL	50.097,48D	21.105,61	45.000,00	26.203,09D
38	1.1.01.03.003.0001	SICOOB - C/C 7178-1	50.097,48D	21.105,61	45.000,00	26.203,09D
39	1.1.01.03.004	PROJ. RC-NE	2.666,49D	6.252,04	1.350,06	7.568,47D
40	1.1.01.03.004.0001	SICOOB - C/C 6259-6	2.666,49D	6.252,04	1.350,06	7.568,47D
41	1.1.01.03.005	TC 01/2024 - ITIRAPUÃ - FEDERAL	0,00	65.068,06	0,00	65.068,06D
42	1.1.01.03.005.0001	SICOOB - C/C 7175-7	0,00	65.068,06	0,00	65.068,06D
43	1.1.01.03.006	TC 01/2022 - ARAMINA - FEDERAL	10.019,50D	12,55	9.000,00	1.032,05D
44	1.1.01.03.006.0001	SICOOB - C/C 7180-3	10.019,50D	12,55	9.000,00	1.032,05D
45	1.1.01.03.007	PROJ. 02/02 - ITIRAPUÃ - ESTADUAL	20.533,92D	21,10	0,00	20.555,02D
46	1.1.01.03.007.0001	SICOOB - C/C 7173-0	20.533,92D	21,10	0,00	20.555,02D
4937	1.1.01.03.008	TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - FEDERAL	0,00	12.205,86	0,00	12.205,86D
4938	1.1.01.03.008.0001	SICOOB - C/C 7171-4	0,00	12.205,86	0,00	12.205,86D
51	1.1.01.96	BANCOS CONTA MOVIMENTO S/ RESTRIÇÃO	4.540,21D	22.496,97	21.602,61	5.434,57D
52	1.1.01.96.001	CONTAS	4.540,21D	22.496,97	21.602,61	5.434,57D
53	1.1.01.96.001.0001	BANCO C6 S/A	4.540,21D	22.496,97	21.602,61	5.434,57D
54	1.1.01.97	BANCO CONTA APLICAÇÃO - S/ RESTRIÇÃO	22.999,47D	1.745,02	0,00	24.744,49D
55	1.1.01.97.001	CONTAS	22.999,47D	1.745,02	0,00	24.744,49D
56	1.1.01.97.001.0001	BANCO C6 S/A	22.999,47D	1.745,02	0,00	24.744,49D
57	1.1.02	CRÉDITOS A RECEBER	0,00	1.367.971,66	1.129.940,32	238.031,34D
58	1.1.02.01	CRÉDITOS SUBVENÇÕES GOVERNAMENTAIS	0,00	1.248.244,07	1.010.272,73	237.971,34D
59	1.1.02.01.001	SUBVENÇÕES A RECEBER	0,00	1.248.244,07	1.010.272,73	237.971,34D
60	1.1.02.01.001.0001	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ	0,00	615.641,10	377.849,47	237.791,63D

Empresa: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**
C.N.P.J.: 39.781.326/0001-39
Endereço: RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SALA 01, SAO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
Período: 01/04/2024 - 30/04/2024
Insc. Junta Comercial: Data: 25/09/2020

IPAGES

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
61	1.1.02.01.001.0002	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAMINA	0,00	169.712,24	169.712,24	0,00
62	1.1.02.01.001.0003	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADÓPOLIS	0,00	462.890,73	462.711,02	179,71D
65	**1.1.02.02**	**CRÉDITOS PARCERIAS PRIVADAS**	**0,00**	**119.543,51**	**119.543,51**	**0,00**
66	**1.1.02.02.001**	**PARCERIAS PRIVADAS**	**0,00**	**119.543,51**	**119.543,51**	**0,00**
68	1.1.02.02.001.0002	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE NOVA EUROPA	0,00	99.737,88	99.737,88	0,00
69	1.1.02.02.001.0003	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	0,00	19.805,63	19.805,63	0,00
88	**1.1.02.05**	**TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR**	**0,00**	**124,08**	**124,08**	**0,00**
89	**1.1.02.05.001**	**TRIBUTOS FEDERAIS**	**0,00**	**124,08**	**124,08**	**0,00**
90	1.1.02.05.001.0001	INSS a Recuperar	0,00	124,08	124,08	0,00
105	**1.1.02.08**	**OUTROS CRÉDITOS**	**0,00**	**60,00**	**0,00**	**60,00D**
106	**1.1.02.08.001**	**OUTROS CRÉDITOS**	**0,00**	**60,00**	**0,00**	**60,00D**
5073	1.1.02.08.001.0002	Valores Pagos a Maior a receber	0,00	60,00	0,00	60,00D
116	**1.2**	**NAO CIRCULANTE**	**143.842,98D**	**2.985,94**	**3.240,71**	**143.588,21D**
126	**1.2.02**	**INVESTIMENTO**	**300,00D**	**0,00**	**0,00**	**300,00D**
127	**1.2.02.01**	**INVESTIMENTO**	**300,00D**	**0,00**	**0,00**	**300,00D**
130	**1.2.02.01.002**	**PARTICIPAÇÕES EM OUTRAS EMPRESAS**	**300,00D**	**0,00**	**0,00**	**300,00D**
131	1.2.02.01.002.0001	BANCO SICOOB	300,00D	0,00	0,00	300,00D
132	**1.2.03**	**ATIVO IMOBILIZADO**	**133.142,98D**	**2.985,94**	**3.240,71**	**132.888,21D**
133	**1.2.03.01**	**IMOBILIZADO COM RESTRIÇÃO**	**8.133,32D**	**2.315,94**	**109,08**	**10.340,18D**
134	**1.2.03.01.001**	**IMOBILIZADO**	**9.036,92D**	**2.315,94**	**0,00**	**11.352,86D**
139	1.2.03.01.001.0005	Máquinas e Equipamentos	9.036,92D	0,00	0,00	9.036,92D
140	1.2.03.01.001.0006	Equipamentos de Informática e Equip. Eletronicos	0,00	2.315,94	0,00	2.315,94D
144	**1.2.03.01.002**	**(-) DEPRECIACAO ACUMULADA**	**903,60C**	**0,00**	**109,08**	**1.012,68C**
149	1.2.03.01.002.0005	(-) Depreciação Acumulada Máquinas e Equipamentos	903,60C	0,00	75,31	978,91C
150	1.2.03.01.002.0006	(-) Depreciação Acumulada Equipamentos de Informática	0,00	0,00	33,77	33,77C
155	**1.2.03.02**	**IMOBILIZADO SEM RESTRIÇÃO**	**125.009,66D**	**670,00**	**3.131,63**	**122.548,03D**
156	**1.2.03.02.001**	**IMOBILIZADO**	**155.140,00D**	**670,00**	**0,00**	**155.810,00D**
160	1.2.03.02.001.0004	Veículos	147.000,00D	0,00	0,00	147.000,00D
164	1.2.03.02.001.0008	Móveis e Utensílios	8.140,00D	670,00	0,00	8.810,00D
166	**1.2.03.02.002**	**(-) DEPRECIACAO ACUMULADA**	**30.130,34C**	**0,00**	**3.131,63**	**33.261,97C**
170	1.2.03.02.002.0004	(-) Depreciação Acumulada Veículos	29.400,00C	0,00	3.062,50	32.462,50C
174	1.2.03.02.002.0008	(-) Depreciação Acumulada Móveis e Utensílios	730,34C	0,00	69,13	799,47C
188	**1.2.04**	**ATIVO INTANGIVEL**	**10.400,00D**	**0,00**	**0,00**	**10.400,00D**
189	**1.2.04.01**	**ATIVO INTANGIVEL**	**10.400,00D**	**0,00**	**0,00**	**10.400,00D**
190	**1.2.04.01.001**	**BENS INTANGÍVEIS**	**10.400,00D**	**0,00**	**0,00**	**10.400,00D**
191	1.2.04.01.001.0001	Software	10.400,00D	0,00	0,00	10.400,00D
202	**2**	**PASSIVO**	**504.822,71C**	**1.948.321,07**	**2.363.895,05**	**920.396,69C**
203	**2.1**	**CIRCULANTE**	**150.335,02C**	**1.948.321,07**	**2.363.895,05**	**565.909,00C**
204	**2.1.01**	**FORNECEDORES NACIONAIS DE PRODUTOS/BENS/SERVIÇOS**	**42.262,38C**	**804.342,73**	**804.781,65**	**42.701,30C**
205	**2.1.01.01**	**FORNECEDORES GERAIS**	**42.262,38C**	**804.342,73**	**804.781,65**	**42.701,30C**
206	**2.1.01.01.001**	**FORNECEDORES**	**42.262,38C**	**804.342,73**	**804.781,65**	**42.701,30C**
207	2.1.01.01.001.0000	FRANCAUTO AUTOMOVEIS E REPRESENTAÇÃO LTDA	38.692,38C	2.540,92	0,00	36.151,46C
208	2.1.01.01.001.0001	49.357.928 LEANDRO DE OLIVEIRA SANTOS	3.570,00C	1.785,00	0,00	1.785,00C
209	2.1.01.01.001.0002	RODRIGO RISSATI URIAS 32290540838	0,00	2.234,00	2.234,00	0,00
210	2.1.01.01.001.0003	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	0,00	47.114,30	47.114,30	0,00
211	2.1.01.01.001.0004	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS	0,00	4.198,38	4.198,22	0,16D
212	2.1.01.01.001.0005	APIC CONSULTORIA E ASSESSORIA EM SAUDE E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	0,00	7.767,95	7.767,95	0,00
213	2.1.01.01.001.0006	KALUNGA S.A.	0,00	2.315,94	2.315,94	0,00
214	2.1.01.01.001.0007	VINICIUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	10.098,60	10.098,60	0,00
215	2.1.01.01.001.0008	MULTICLINICA SERVIÇOS MÉDICOS DE FRANCA EIRELI	0,00	2.111,62	2.111,62	0,00
216	2.1.01.01.001.0009	BOM FUTURO MEDICINA LTDA	0,00	3.378,60	3.378,60	0,00
217	2.1.01.01.001.0010	LARISSA LOPES DE ALMEIDA CORREA LTDA	0,00	15.180,88	15.180,88	0,00
218	2.1.01.01.001.0011	FARIA RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	1.249,80	1.249,80	0,00
219	2.1.01.01.001.0012	CLINICA MEDICA HARAN LTDA	0,00	32.300,00	32.300,00	0,00
220	2.1.01.01.001.0013	CLINICA MEDICA SANTANA GALVÃO LTDA	0,00	3.250,00	3.250,00	0,00
221	2.1.01.01.001.0014	DIEGO PORTO LTDA	0,00	1.350,00	1.350,00	0,00
222	2.1.01.01.001.0015	PLEX SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	5.400,00	5.400,00	0,00
223	2.1.01.01.001.0016	RRODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	6.249,00	6.249,00	0,00
224	2.1.01.01.001.0017	MM PINHEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	4.810,32	4.810,32	0,00
225	2.1.01.01.001.0018	CLINICA MEDICA ITIRAPUÃ LTDA	0,00	18.643,73	18.643,73	0,00
226	2.1.01.01.001.0019	MAGALHÃES & LACERDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	2.700,00	2.700,00	0,00
227	2.1.01.01.001.0020	JP LEAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	0,00	1.350,00	1.350,00	0,00
228	2.1.01.01.001.0021	BBLRS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	2.040,00	2.040,00	0,00
229	2.1.01.01.001.0022	RODRIGUES & GUERRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	4.692,50	4.692,50	0,00
230	2.1.01.01.001.0023	DOUTOR RESOLVE MEDICINA LTDA	0,00	2.815,50	2.815,50	0,00
231	2.1.01.01.001.0024	REQUER GESTAO E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA	0,00	41.121,17	41.121,17	0,00

Empresa: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**
C.N.P.J.: 39.781.326/0001-39
Endereço: RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SALA 01, SAO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
Período: 01/04/2024 - 30/04/2024
Insc. Junta Comercial: Data: 25/09/2020

IPAGES

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
232	2.1.01.01.001.0025	SQP & CIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	4.999,20	4.999,20	0,00
233	2.1.01.01.001.0026	GATE - GRUPO AVANÇADO DE TREINAMENTO EM EMERGENCIAS LTDA	0,00	21.411,00	21.411,00	0,00
234	2.1.01.01.001.0027	52.135.239 LETICIA DA SILVA MELLO	0,00	4.998,79	4.998,79	0,00
235	2.1.01.01.001.0028	VINICIUS DINIZ FERREIRA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	1.350,00	1.350,00	0,00
236	2.1.01.01.001.0029	RODRIGO YOSHIUKI DA SILVA KURIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	0,00	13.144,57	13.144,57	0,00
237	2.1.01.01.001.0030	LANCHONETE E PIZZARIA ZANZA	0,00	142,40	142,40	0,00
238	2.1.01.01.001.0031	W A BRAGA CONSULTORIA E APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI	0,00	16.076,36	16.076,36	0,00
239	2.1.01.01.001.0032	PONTO SOCORRO RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA	0,00	200,00	200,00	0,00
240	2.1.01.01.001.0033	MARCIA GABRIELLY TELES DE MACEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	1.300,80	1.300,80	0,00
241	2.1.01.01.001.0034	ARINGUERI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	0,00	21.604,80	21.604,80	0,00
242	2.1.01.01.001.0035	AMANDA AGUIAR LOUREIRO	0,00	4.054,32	4.054,32	0,00
243	2.1.01.01.001.0036	LBM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	4.000,80	4.000,80	0,00
244	2.1.01.01.001.0037	DE RUSSI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	10.652,40	10.652,40	0,00
245	2.1.01.01.001.0038	SEMMIC S.S.	0,00	5.205,15	5.205,15	0,00
246	2.1.01.01.001.0039	ANA PAULA SANTOS MENEZES EIRELI	0,00	6.334,88	6.334,88	0,00
247	2.1.01.01.001.0040	CLINICA MEDICA CASTILHO E CARDOSO LTDA	0,00	5.067,90	5.067,90	0,00
248	2.1.01.01.001.0041	CLINICA ODONTOLOGICA - MARIA RITA FERRACIN - LTDA	0,00	3.500,00	3.500,00	0,00
249	2.1.01.01.001.0042	VANESSA GIOVANINI GASPAROTO LTDA	0,00	6.916,80	6.916,80	0,00
250	2.1.01.01.001.0043	GPMA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	5.856,24	5.856,24	0,00
251	2.1.01.01.001.0044	BUENO & BUENO SOLUÇÕES MEDICAS LTDA	0,00	10.811,52	10.811,52	0,00
252	2.1.01.01.001.0045	PRIETO MARTINS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	9.204,00	9.204,00	0,00
253	2.1.01.01.001.0046	CENTRO INTEGRADO DE MEDICINA JOGULE LTDA	0,00	8.752,68	8.752,68	0,00
254	2.1.01.01.001.0047	GAMERO & TRISTAO LTDA	0,00	31.167,58	31.167,58	0,00
255	2.1.01.01.001.0048	MDG LABORATORIO DE PROTESE DENTARIA LTDA	0,00	6.490,00	6.490,00	0,00
256	2.1.01.01.001.0049	RJB NOGUEIRA SERVIÇOS MEDICOS S/S	0,00	10.900,00	10.900,00	0,00
257	2.1.01.01.001.0050	SILVA & VILELA SERVIÇOS DE PROTESES LTDA	0,00	10.020,00	10.020,00	0,00
258	2.1.01.01.001.0051	PEDRO NAUFAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	4.853,32	4.853,32	0,00
259	2.1.01.01.001.0052	PAULO HENRIQUE LIRA DE AQUINO SERVIÇOS MEDICOS LIMITADA	0,00	37.571,60	37.571,60	0,00
260	2.1.01.01.001.0053	ROSANA MARA DE AGUIAR ROSADO	0,00	209,25	209,25	0,00
261	2.1.01.01.001.0054	ARTHUR ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	11.904,00	11.904,00	0,00
262	2.1.01.01.001.0055	HAMILTON ANTONIO PERRONE	0,00	6.607,04	6.607,04	0,00
263	2.1.01.01.001.0056	FRB MEDICINA OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	0,00	960,00	960,00	0,00
264	2.1.01.01.001.0057	LIVRARIA E PAPELARIA MENDONÇA DE FRANCA LTDA EPP	0,00	239,50	239,50	0,00
265	2.1.01.01.001.0058	NIBO SOFTWARES E CURSOS LTDA	0,00	218,00	218,00	0,00
266	2.1.01.01.001.0059	JULIANA GOMES PAIXAO	0,00	3.500,00	3.500,00	0,00
267	2.1.01.01.001.0060	MARIANA EL KADRE RUSSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	9.840,00	9.840,00	0,00
268	2.1.01.01.001.0061	EDUARDA ABDUCH SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	14.940,00	14.940,00	0,00
269	2.1.01.01.001.0062	SUA SEDE ATENDIMENTOS MULTIDICIPLINARES EM SAUDE LTDA	0,00	5.760,00	5.760,00	0,00
270	2.1.01.01.001.0063	BARBARA DA SILVA PASCHOAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	6.850,00	6.850,00	0,00
271	2.1.01.01.001.0064	ULTRA - RADIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	28.446,80	28.446,80	0,00
272	2.1.01.01.001.0065	EDUARDO VANONI SAUDE LTDA	0,00	13.617,60	13.617,60	0,00
273	2.1.01.01.001.0066	B M SANTELLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	15.200,00	15.200,00	0,00
274	2.1.01.01.001.0067	FERNANDO I. M. GIORJÃO & CIA. S/S LTDA	0,00	3.547,53	3.547,53	0,00
275	2.1.01.01.001.0068	GABRIELA FERREIRA SANTOS & CIA LTDA	0,00	1.220,81	1.220,81	0,00
276	2.1.01.01.001.0069	BARICHELLO E BARICHELLO SERVIÇOS MEDICOS S/S	0,00	5.067,90	5.067,90	0,00
277	2.1.01.01.001.0070	EDUARDO RIBEIRO ESPER LTDA	0,00	1.300,80	1.300,80	0,00
278	2.1.01.01.001.0071	REST CAMINHO DA ROÇA	0,00	175,45	175,45	0,00
279	2.1.01.01.001.0072	AUTO POSTO SANTA GIANNA LTDA	0,00	30,00	30,00	0,00
280	2.1.01.01.001.0073	CLINICA S.P.S. AMBULATORIAL DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SAUDE LTDA	0,00	4.741,94	4.741,94	0,00
281	2.1.01.01.001.0074	49.038.790 MARCOS ANTONIO MARTINS LOPES	0,00	3.420,00	3.420,00	0,00
282	2.1.01.01.001.0075	SOLUÇÃO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA	0,00	840,00	840,00	0,00
283	2.1.01.01.001.0076	RC CLINICA MEDICA LTDA	0,00	4.785,79	4.785,79	0,00
284	2.1.01.01.001.0077	45.081.974 KETULLY FERNANDA ASCENCIO CADORIM	0,00	1.510,00	1.510,00	0,00
286	2.1.01.01.001.0079	CHURRASCARIA POSTO DO JAPÃO	0,00	86,00	86,00	0,00
287	2.1.01.01.001.0080	CLINICA MEDICA LAURO FIOD LTDA	0,00	25.820,00	25.820,00	0,00
288	2.1.01.01.001.0081	VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA	0,00	5.200,00	5.200,00	0,00
289	2.1.01.01.001.0082	BEM PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA	0,00	7.714,47	7.714,47	0,00
290	2.1.01.01.001.0083	CLINICA MEDICA MANTOANI LTDA	0,00	5.200,00	5.200,00	0,00
291	2.1.01.01.001.0084	THIAGO HENRIQUE PALMIERI	0,00	4.504,80	4.504,80	0,00
292	2.1.01.01.001.0085	PEIXOTO TELLES MEDICINA LTDA	0,00	1.600,00	1.600,00	0,00
293	2.1.01.01.001.0086	PETRUS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	10.284,22	10.284,22	0,00
294	2.1.01.01.001.0087	FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	11.356,25	11.356,25	0,00
295	2.1.01.01.001.0088	JOYCE MENDES LUCINDO LTDA	0,00	16.000,00	16.000,00	0,00
296	2.1.01.01.001.0089	CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA DRA. DANIELA DIOGO DE OLIVEIRA CARACATO LTDA	0,00	1.550,00	1.550,00	0,00
297	2.1.01.01.001.0090	JIVAGO JORGE SCANDIUZZI E CIA. LTDA	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00
298	2.1.01.01.001.0091	ITALO GABRIEL BELTRAME VAZZOLER CLINICA	0,00	2.700,00	2.700,00	0,00
299	2.1.01.01.001.0092	NOELE PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	7.950,00	7.950,00	0,00
300	2.1.01.01.001.0093	QUESSADA CLINICA INTEGRADA LTDA	0,00	10.000,00	10.000,00	0,00
301	2.1.01.01.001.0094	MARCELO KFOURI DE OLIVEIRA	0,00	15.907,57	15.907,57	0,00

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
302	2.1.01.01.001.0095	JOAO VITOR PIRES DE CAMARGO CLNICA MEDICA	0,00	2.650,00	2.650,00	0,00
303	2.1.01.01.001.0096	BEM ESTAR CLINICA FIUZA LTDA	0,00	5.400,00	5.400,00	0,00
304	2.1.01.01.001.0097	ELIANA APARECIDA REVOREDO LTDA	0,00	6.175,00	6.175,00	0,00
305	2.1.01.01.001.0098	A.C.R. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	3.950,00	3.950,00	0,00
306	2.1.01.01.001.0099	GUIMARAES DULTRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	5.300,00	5.300,00	0,00
307	2.1.01.01.001.0100	WI CONSULTORIA	0,00	2.520,00	2.520,00	0,00
308	2.1.01.01.001.0101	RODRIGO RIBEIRO FIGUEIREDO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	0,00	2.000,00	2.000,00	0,00
309	2.1.01.01.001.0102	REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NAT 2 SUBDISTRITO FRANCA	0,00	16,74	16,74	0,00
310	2.1.01.01.001.0103	2 OFICIAL DE REGISTRO DE TITULOS	0,00	443,61	443,61	0,00
311	2.1.01.01.001.0104	TRAVESSIA COMERCIO DE DERIVADOS PETROLEO LTDA	0,00	128,41	128,41	0,00
312	2.1.01.01.001.0105	POSTO ACACIAS LTDA	0,00	105,87	105,87	0,00
313	2.1.01.01.001.0106	MATEUS PEREIRA PERES	0,00	242,00	242,00	0,00
314	2.1.01.01.001.0107	NEMORA GIMENES NASCIMENTO EIRELI	0,00	28,71	28,71	0,00
315	2.1.01.01.001.0108	PIPASAN COMECIAL LTDA	0,00	275,10	275,10	0,00
316	2.1.01.01.001.0109	SAVEGNAGO SUPERMERCADOS LTDA	0,00	168,22	168,22	0,00
317	2.1.01.01.001.0110	EMP. BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0,00	36,30	36,30	0,00
318	2.1.01.01.001.0111	TAIS CRISTINA DA SILVA 381.104.568-71 (ATELIE DOS PAES)	0,00	57,90	57,90	0,00
319	2.1.01.01.001.0112	FATIMA REGINA AMORIM SCHEIBE	0,00	28,00	28,00	0,00
320	2.1.01.01.001.0113	CAKE ART	0,00	179,97	179,97	0,00
321	2.1.01.01.001.0114	UNIMED DE FRANCA SOC. COOP. DE SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	524,20	524,20	0,00
322	2.1.01.01.001.0115	49.605.706 ALESSANDRA CAMARA SOUSA	0,00	75,00	75,00	0,00
323	2.1.01.01.001.0116	AUTO POSTO DISTRITAL LTDA	0,00	1.911,55	1.911,55	0,00
324	2.1.01.01.001.0117	EBPOS - ESCOLA DE POS-GRADUAÇAO E CURSOS LTDA	0,00	1.050,00	1.050,00	0,00
325	2.1.01.01.001.0118	36.979.402 NATHAN FELIPE CARNEIRO DA CRUZ	0,00	2.000,00	6.000,00	4.000,00C
326	2.1.01.01.001.0119	VILLE ATLANTICO HOTEIS E TUR. LTDA	0,00	969,00	969,00	0,00
327	2.1.01.01.001.0120	J P GADIOLI LTDA	0,00	181,50	181,50	0,00
328	2.1.01.01.001.0121	AUTO POSTO BARTOLOMEU DE GUSMAO II LTDA	0,00	176,63	176,63	0,00
329	2.1.01.01.001.0122	COMERCIAL R B R DE COMBUSTIVEIS LTDA	0,00	30,00	30,00	0,00
330	2.1.01.01.001.0123	GABRIELA TUMBIOLO SANTOS 435.097.538-10	0,00	740,00	740,00	0,00
331	2.1.01.01.001.0124	DESEJO E SABOR IND. E COM. DE PROD. ALIM. LTDA	0,00	135,00	135,00	0,00
332	2.1.01.01.001.0125	MAPA PAPELARIA LTDA	0,00	35,25	35,25	0,00
333	2.1.01.01.001.0126	DESTAK FRANCA MOVEIS PARA ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA	0,00	1.030,00	1.030,00	0,00
334	2.1.01.01.001.0127	D R LOJA DE CONVENIENCIA LTDA	0,00	30,00	30,00	0,00
336	2.1.01.01.001.0129	HOTEL NACIONAL INN RIBEIRAO PRETO LTDA	0,00	268,29	268,29	0,00
337	2.1.01.01.001.0130	MAURILDA DE FATIMA PESSONI	0,00	99,44	99,44	0,00
339	2.1.01.01.001.0132	MARILIA DERMINIO CAMPOS ARAUJO LTDA	0,00	90,00	90,00	0,00
340	2.1.01.01.001.0133	J FERREIRA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	0,00	0,00	45,00	45,00C
341	2.1.01.01.001.0134	REIS BARBOSA & JACINTHO COM. DE EQUIP. PARA INFORMATICA LTDA	0,00	0,00	720,00	720,00C
359	**2.1.03**	**OBRIGAÇÕES COM FUNCIONÁRIOS**	**98.911,97C**	**137.627,84**	**245.995,28**	**207.279,41C**
360	**2.1.03.01**	**OBRIGAÇÕES COM FUNCIONÁRIOS**	**98.911,97C**	**137.627,84**	**245.995,28**	**207.279,41C**
361	**2.1.03.01.001**	**OBRIGAÇÕES COM PESSOAL**	**84.509,85C**	**123.101,64**	**172.742,36**	**134.150,57C**
362	2.1.03.01.001.0001	Salários a pagar	81.465,16C	117.012,26	169.697,67	134.150,57C
365	2.1.03.01.001.0004	Rescisão Contratual a pagar	3.044,69C	6.089,38	3.044,69	0,00
383	**2.1.03.01.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL**	**14.402,12C**	**14.526,20**	**40.246,97**	**40.122,89C**
384	2.1.03.01.002.0001	IRRF s/ Folha de Pagamento a recolher	37,95C	37,95	0,00	0,00
385	2.1.03.01.002.0002	INSS a recolher	7.135,02C	7.135,02	0,00	0,00
386	2.1.03.01.002.0003	FGTS s/ Folha de Pagamento a recolher	7.229,15C	7.229,15	12.247,97	12.247,97C
388	2.1.03.01.002.0005	DCTFWEB a recolher	0,00	124,08	27.999,00	27.874,92C
395	**2.1.03.01.005**	**PROVISÃO DE FÉRIAS**	**0,00**	**0,00**	**7.701,43**	**7.701,43C**
396	2.1.03.01.005.0001	Provisão de Férias	0,00	0,00	7.131,13	7.131,13C
398	2.1.03.01.005.0003	Provisão de FGTS s/ Férias	0,00	0,00	570,30	570,30C
400	**2.1.03.01.006**	**PROVISÃO DE 13º SALÁRIO**	**0,00**	**0,00**	**25.304,52**	**25.304,52C**
401	2.1.03.01.006.0001	Provisão de 13º Salário	0,00	0,00	23.430,40	23.430,40C
403	2.1.03.01.006.0003	Provisão de FGTS s/ 13º Salário	0,00	0,00	1.874,12	1.874,12C
405	**2.1.04**	**OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS**	**9.160,67C**	**639,06**	**714,60**	**9.236,21C**
406	**2.1.04.01**	**OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS**	**9.160,67C**	**639,06**	**714,60**	**9.236,21C**
407	**2.1.04.01.001**	**RETENÇÕES NA FONTE**	**0,00**	**0,00**	**714,60**	**714,60C**
410	2.1.04.01.001.0003	ISS Retido na Fonte PJ a recolher	0,00	0,00	714,60	714,60C
414	**2.1.04.01.003**	**PARCELAMENTOS - CIRCULANTE**	**9.160,67C**	**639,06**	**0,00**	**8.521,61C**
415	2.1.04.01.003.0001	Parcelamento/Multa - P.M. de Franca	9.160,67C	639,06	0,00	8.521,61C
442	**2.1.08**	**CRÉDITOS A REALIZAR**	**0,00**	**930.103,06**	**1.236.795,14**	**306.692,08C**
443	**2.1.08.01**	**CRÉDITOS SUBVENÇÕES GOVERNAMENTAIS**	**0,00**	**930.103,06**	**1.236.795,14**	**306.692,08C**
444	**2.1.08.01.001**	**SUBVENÇÕES A APROPRIAR**	**0,00**	**930.103,06**	**1.236.795,14**	**306.692,08C**
445	2.1.08.01.001.0001	TF 02/2022 - ITIRAPUÃ	0,00	281.252,63	396.787,71	115.535,08C
446	2.1.08.01.001.0002	TF 01/2022 - ITIRAPUÃ	0,00	10.464,86	25.143,88	14.679,02C
447	2.1.08.01.001.0003	TC 01/2024 - ITIRAPUÃ	0,00	24.201,31	182.260,58	158.059,27C
448	2.1.08.01.001.0004	TF 01/2022 - PRADÓPOLIS	0,00	453.897,88	462.890,73	8.992,85C
449	2.1.08.01.001.0005	TC 01/2023 - ARAMINA	0,00	160.286,38	169.712,24	9.425,86C

Empresa: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**
C.N.P.J.: 39.781.326/0001-39
Endereço: RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SALA 01, SAO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
Período: 01/04/2024 - 30/04/2024
Insc. Junta Comercial: Data: 25/09/2020

IPAGES

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
470	**2.1.10**	**CRÉDITOS A DEVOLVER**	**0,00**	**75.608,38**	**75.608,38**	**0,00**
471	**2.1.10.01**	**CONVÊNIOS/SUBVENÇÕES A DEVOLVER**	**0,00**	**75.608,38**	**75.608,38**	**0,00**
472	**2.1.10.01.001**	**CRÉDITOS SUBVENÇÕES GOVERNAMENTAIS A DEVOLVER**	**0,00**	**75.608,38**	**75.608,38**	**0,00**
473	2.1.10.01.001.0001	Subvenções a devolver	0,00	75.608,38	75.608,38	0,00
497	**2.3**	**PATRIMÔNIO**	**354.487,69C**	**0,00**	**0,00**	**354.487,69C**
498	**2.3.99**	**PATRIMÔNIO SOCIAL**	**354.487,69C**	**0,00**	**0,00**	**354.487,69C**
499	**2.3.99.01**	**PATRIMÔNIO SOCIAL**	**354.487,69C**	**0,00**	**0,00**	**354.487,69C**
502	**2.3.99.01.002**	**SUPERÁVIT OU DÉFICIT ACUMULADO**	**354.487,69C**	**0,00**	**0,00**	**354.487,69C**
503	2.3.99.01.002.0001	Superávit ou Déficit Acumulado	354.487,69C	0,00	0,00	354.487,69C
518	**3**	**RECEITAS**	**0,00**	**836,02**	**987.988,59**	**987.152,57C**
519	**3.1**	**RECEITAS OPERACIONAIS**	**0,00**	**836,02**	**987.988,59**	**987.152,57C**
520	**3.1.01**	**RECEITAS COM RESTRIÇÃO**	**0,00**	**0,00**	**855.505,89**	**855.505,89C**
521	**3.1.01.01**	**RECEITAS, PARCERIAS E SUBVENÇÕES**	**0,00**	**0,00**	**854.494,68**	**854.494,68C**
522	**3.1.01.01.001**	**TF 02/2022 - ITIRAPUÃ**	**0,00**	**0,00**	**281.252,63**	**281.252,63C**
523	3.1.01.01.001.0001	TF - FEDERAL	0,00	0,00	12.929,32	12.929,32C
4964	3.1.01.01.001.0003	TF - MUNICIPAL	0,00	0,00	268.323,31	268.323,31C
524	**3.1.01.01.002**	**TF 01/2022 - ITIRAPUÃ**	**0,00**	**0,00**	**10.464,86**	**10.464,86C**
4966	3.1.01.01.002.0003	TF - MUNICIPAL	0,00	0,00	10.464,86	10.464,86C
530	**3.1.01.01.003**	**TC 01/2024 - ITIRAPUÃ**	**0,00**	**0,00**	**24.201,31**	**24.201,31C**
527	3.1.01.01.003.0001	TC - FEDERAL	0,00	0,00	10.841,94	10.841,94C
531	3.1.01.01.003.0002	TC - ESTADUAL	0,00	0,00	674,45	674,45C
4967	3.1.01.01.003.0003	TC - MUNICIPAL	0,00	0,00	12.684,92	12.684,92C
532	**3.1.01.01.004**	**TF 01/2022 - PRADÓPOLIS**	**0,00**	**0,00**	**378.289,50**	**378.289,50C**
529	3.1.01.01.004.0001	TF - FEDERAL	0,00	0,00	105.258,10	105.258,10C
4968	3.1.01.01.004.0003	TF - MUNICIPAL	0,00	0,00	273.031,40	273.031,40C
534	**3.1.01.01.005**	**TC 01/2023 - ARAMINA**	**0,00**	**0,00**	**160.286,38**	**160.286,38C**
535	3.1.01.01.005.0001	TC - FEDERAL	0,00	0,00	64.875,32	64.875,32C
4969	3.1.01.01.005.0002	TC - ESTADUAL	0,00	0,00	28.359,26	28.359,26C
4970	3.1.01.01.005.0003	TC - MUNICIPAL	0,00	0,00	67.051,80	67.051,80C
559	**3.1.01.04**	**RENDIMENTOS FINANCEIROS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**0,00**	**1.011,21**	**1.011,21C**
560	**3.1.01.04.001**	**RENDIMENTOS**	**0,00**	**0,00**	**1.011,21**	**1.011,21C**
563	3.1.01.04.001.0003	Rend. Aplic. Financeira - Sicoob - TF 01/2022 - PRADÓPOLIS - MUNICIPAL	0,00	0,00	419,66	419,66C
564	3.1.01.04.001.0004	Rend. Aplic. Financeira - Sicoob - TC 01/2023 - ARAMINA - FEDERAL	0,00	0,00	12,55	12,55C
565	3.1.01.04.001.0005	Rend. Aplic. Financeira - Sicoob - TC 01/2023 - ARAMINA - MUNICIPAL	0,00	0,00	60,22	60,22C
567	3.1.01.04.001.0007	Rend. Aplic. Financeira - Sicoob - TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - ESTADUAL	0,00	0,00	21,10	21,10C
568	3.1.01.04.001.0008	Rend. Aplic. Financeira - Sicoob - TC 02/2022 - ITIRAPUÃ - MUNICIPAL	0,00	0,00	497,68	497,68C
572	**3.1.02**	**RECEITAS SEM RESTRIÇÃO**	**0,00**	**836,02**	**132.482,70**	**131.646,68C**
573	**3.1.02.01**	**CONTRIBUIÇÕES E DOAÇÕES VOLUNTÁRIAS**	**0,00**	**836,02**	**8.056,56**	**7.220,54C**
574	**3.1.02.01.001**	**DOAÇÕES**	**0,00**	**836,02**	**8.056,56**	**7.220,54C**
575	3.1.02.01.001.0001	Doação Pessoa Física	0,00	836,02	7.546,02	6.710,00C
576	3.1.02.01.001.0002	Doação Pessoa Jurídica	0,00	0,00	510,54	510,54C
587	**3.1.02.03**	**CONVÊNIO/PARCERIA INICIATIVA PRIVADA**	**0,00**	**0,00**	**119.543,51**	**119.543,51C**
588	**3.1.02.03.001**	**PARCERIAS PRIVADAS**	**0,00**	**0,00**	**119.543,51**	**119.543,51C**
589	3.1.02.03.001.0001	RECEITA REF. PARC. PRIVADA - GESTÃO DE CONTRATO - PONTAL	0,00	0,00	19.805,63	19.805,63C
4962	3.1.02.03.001.0002	RECEITA REF. PARC. PRIVADA - GESTÃO DE CONTRATO - NOVA EUROPA	0,00	0,00	99.737,88	99.737,88C
594	**3.1.02.08**	**OUTROS RECURSOS RECEBIDOS**	**0,00**	**0,00**	**2.526,28**	**2.526,28C**
595	**3.1.02.08.001**	**DESCONTOS**	**0,00**	**0,00**	**755,50**	**755,50C**
596	3.1.02.08.001.0001	Descontos Obtidos	0,00	0,00	755,50	755,50C
597	**3.1.02.08.002**	**CRÉDITOS**	**0,00**	**0,00**	**0,01**	**0,01C**
600	3.1.02.08.002.0003	JUROS RECEBIDOS	0,00	0,00	0,01	0,01C
614	**3.1.02.08.008**	**REND. APLIC. FINANC. - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**0,00**	**1.770,77**	**1.770,77C**
615	3.1.02.08.008.0001	REND. APLIC. FIANANCEIRA - REC. PRÓPRIO - C6 BANK	0,00	0,00	1.745,02	1.745,02C
4957	3.1.02.08.008.0002	REND. FINANCEIROS - SICOOB C/C 7181-1	0,00	0,00	0,10	0,10C
4961	3.1.02.08.008.0003	REND. FINANCEIROS - SICOOB C/C 6259-6	0,00	0,00	25,65	25,65C
5045	**3.1.02.09**	**OUTROS RECEITAS NÃO OPERACIONAIS**	**0,00**	**0,00**	**2.356,35**	**2.356,35C**
5046	**3.1.02.09.001**	**OUTROS RECEITAS**	**0,00**	**0,00**	**2.356,35**	**2.356,35C**
5047	3.1.02.09.001.0001	Receitas de Processos Judiciais	0,00	0,00	2.356,35	2.356,35C
616	**4**	**DESPESAS/CUSTOS - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**1.027.456,10**	**3.277,97**	**1.024.178,13D**
617	**4.1**	**DESPESAS/ CUSTOS GERAIS**	**0,00**	**61.561,58**	**342,66**	**61.218,92D**
618	**4.1.01**	**DESPESAS/CUSTOS RECURSOS PRÓPRIOS**	**0,00**	**57.083,58**	**342,66**	**56.740,92D**

Sistema licenciado para MARSSARO & NASCIMENTO SERVICOS CONTABEIS LTDA

Empresa: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**
C.N.P.J.: 39.781.326/0001-39
Endereço: RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SALA 01, SAO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
Período: 01/04/2024 - 30/04/2024
Insc. Junta Comercial: Data: 25/09/2020

IPAGES

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
619	**4.1.01.01**	**DESPESAS/CUSTOS**	**0,00**	**57.083,58**	**342,66**	**56.740,92D**
620	**4.1.01.01.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**35.862,81**	**342,66**	**35.520,15D**
621	4.1.01.01.001.0001	Ordenados	0,00	4.587,40	122,66	4.464,74D
622	4.1.01.01.001.0002	Férias + 1/3 de Férias	0,00	6.599,22	0,00	6.599,22D
623	4.1.01.01.001.0003	13º Salário	0,00	21.653,16	0,00	21.653,16D
626	4.1.01.01.001.0006	Bolsa Estágio	0,00	814,83	220,00	594,83D
631	4.1.01.01.001.0011	Convênio Médico	0,00	524,20	0,00	524,20D
643	4.1.01.01.001.0023	Recrutamento de Pessoal	0,00	484,00	0,00	484,00D
647	4.1.01.01.001.0027	Estágio	0,00	1.200,00	0,00	1.200,00D
650	**4.1.01.01.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**2.616,92**	**0,00**	**2.616,92D**
652	4.1.01.01.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	2.616,92	0,00	2.616,92D
654	**4.1.01.01.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**2.898,83**	**0,00**	**2.898,83D**
659	4.1.01.01.003.0005	Serviço de Cartório	0,00	493,83	0,00	493,83D
660	4.1.01.01.003.0006	Formação e Curso	0,00	1.050,00	0,00	1.050,00D
674	4.1.01.01.003.0020	Manutenção de Veículos	0,00	240,00	0,00	240,00D
675	4.1.01.01.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	35,00	0,00	35,00D
685	4.1.01.01.003.0031	Manutenção de Equipamentos	0,00	1.080,00	0,00	1.080,00D
689	**4.1.01.01.004**	**COMUNICAÇÃO - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**6.276,68**	**0,00**	**6.276,68D**
691	4.1.01.01.004.0002	Telefone Móvel	0,00	240,38	0,00	240,38D
695	4.1.01.01.004.0006	Publicações / Anúncios / Prod. Institucional	0,00	6.000,00	0,00	6.000,00D
696	4.1.01.01.004.0007	Correios	0,00	36,30	0,00	36,30D
706	**4.1.01.01.007**	**TRANSPORTE E VEÍCULOS - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**3.202,96**	**0,00**	**3.202,96D**
708	4.1.01.01.007.0002	Combustível	0,00	2.423,48	0,00	2.423,48D
709	4.1.01.01.007.0003	Pedágio	0,00	779,48	0,00	779,48D
715	**4.1.01.01.008**	**OUTRAS DESPESAS/ AQUISIÇÕES/ MANUT./SERVIÇOS - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**4.332,58**	**0,00**	**4.332,58D**
716	4.1.01.01.008.0001	Alimentação	0,00	1.441,49	0,00	1.441,49D
721	4.1.01.01.008.0006	Material de Escritório	0,00	529,79	0,00	529,79D
722	4.1.01.01.008.0007	Material de Higiene e Limpeza	0,00	183,98	0,00	183,98D
730	4.1.01.01.008.0015	Brindes e Presentes	0,00	225,00	0,00	225,00D
735	4.1.01.01.008.0020	Outras Despesas	0,00	1.212,32	0,00	1.212,32D
745	4.1.01.01.008.0031	Despesas Administrativas	0,00	740,00	0,00	740,00D
752	**4.1.01.01.009**	**IMPOSTOS TAXAS E CONTRIBUIÇÕES - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**1.892,80**	**0,00**	**1.892,80D**
4960	4.1.01.01.009.0010	Tributos Municipais	0,00	773,50	0,00	773,50D
5060	4.1.01.01.009.0011	Retenções Federais	0,00	1.119,30	0,00	1.119,30D
765	**4.1.02**	**DESPESAS OPERACIONAIS - RECURSOS PRÓPRIOS**	**0,00**	**4.478,00**	**0,00**	**4.478,00D**
766	**4.1.02.01**	**DESPESAS OPERACIONAIS - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**4.478,00**	**0,00**	**4.478,00D**
767	**4.1.02.01.001**	**DESPESAS EVENTUAIS**	**0,00**	**1.237,29**	**0,00**	**1.237,29D**
769	4.1.02.01.001.0002	Viagens e Estadias	0,00	1.237,29	0,00	1.237,29D
779	**4.1.02.01.004**	**DESPESAS COM DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO - S/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**3.240,71**	**0,00**	**3.240,71D**
780	4.1.02.01.004.0001	Depreciação Normal	0,00	3.240,71	0,00	3.240,71D
816	**4.2**	**DESPESAS/CUSTOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**965.894,52**	**2.935,31**	**962.959,21D**
817	**4.2.01**	**SERVIÇOS ÁREA DE SAÚDE**	**0,00**	**965.894,52**	**2.935,31**	**962.959,21D**
818	**4.2.01.01**	**DESPESAS - PONTAL - 03/2021 - BES 34/2021**	**0,00**	**13.713,14**	**0,00**	**13.713,14D**
849	**4.2.01.01.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**13.713,14**	**0,00**	**13.713,14D**
858	4.2.01.01.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	5.144,57	0,00	5.144,57D
4958	4.2.01.01.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	7.568,57	0,00	7.568,57D
4959	4.2.01.01.003.0035	Treinamentos e Capacitações	0,00	1.000,00	0,00	1.000,00D
1766	**4.2.01.07**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - 01/2022 - MUNICIPAL**	**0,00**	**10.464,86**	**0,00**	**10.464,86D**
1767	**4.2.01.07.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**5.837,33**	**0,00**	**5.837,33D**
1768	4.2.01.07.001.0001	Ordenados	0,00	5.837,33	0,00	5.837,33D
1793	**4.2.01.07.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**466,98**	**0,00**	**466,98D**
1795	4.2.01.07.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	466,98	0,00	466,98D
1797	**4.2.01.07.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**3.936,99**	**0,00**	**3.936,99D**
1806	4.2.01.07.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	300,00	0,00	300,00D
1818	4.2.01.07.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	450,20	0,00	450,20D
1830	4.2.01.07.003.0033	Serviços Médicos	0,00	1.174,92	0,00	1.174,92D
4950	4.2.01.07.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	2.011,87	0,00	2.011,87D
1857	**4.2.01.07.008**	**OUTRAS DESPESAS MANUT. PROJ./SERVIÇOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**223,56**	**0,00**	**223,56D**
1858	4.2.01.07.008.0001	Alimentação	0,00	223,56	0,00	223,56D
1924	**4.2.01.08**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - 02/2022 - FEDERAL**	**0,00**	**12.929,32**	**0,00**	**12.929,32D**
1955	**4.2.01.08.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**12.185,21**	**0,00**	**12.185,21D**

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
1963	4.2.01.08.003.0008	Assessoria Contábil	0,00	440,00	0,00	440,00D
1988	4.2.01.08.003.0033	Serviços Médicos	0,00	8.325,21	0,00	8.325,21D
4939	4.2.01.08.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	3.420,00	0,00	3.420,00D
2042	**4.2.01.08.009**	**IMPOSTOS TAXAS E CONTRIBUIÇÕES - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**744,11**	**0,00**	**744,11D**
5059	4.2.01.08.009.0009	Retenções Federais	0,00	744,11	0,00	744,11D
2240	**4.2.01.10**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - TC 02/2022 - MUNICIPAL**	**0,00**	**269.186,95**	**863,64**	**268.323,31D**
2241	**4.2.01.10.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**93.529,67**	**863,64**	**92.666,03D**
2242	4.2.01.10.001.0001	Ordenados	0,00	91.592,94	863,64	90.729,30D
2243	4.2.01.10.001.0002	Férias + 1/3 de Férias	0,00	350,57	0,00	350,57D
2244	4.2.01.10.001.0003	13º Salário	0,00	1.136,16	0,00	1.136,16D
2245	4.2.01.10.001.0004	Prêmio	0,00	450,00	0,00	450,00D
2267	**4.2.01.10.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**7.520,52**	**0,00**	**7.520,52D**
2269	4.2.01.10.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	7.520,52	0,00	7.520,52D
2271	**4.2.01.10.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**166.199,50**	**0,00**	**166.199,50D**
2280	4.2.01.10.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	2.000,00	0,00	2.000,00D
2292	4.2.01.10.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	6.897,75	0,00	6.897,75D
2304	4.2.01.10.003.0033	Serviços Médicos	0,00	121.985,75	0,00	121.985,75D
4932	4.2.01.10.003.0034	Treinamentos e Capacitação	0,00	22.481,00	0,00	22.481,00D
4933	4.2.01.10.003.0035	Serviços Administrativos e Gerenciamentos	0,00	12.835,00	0,00	12.835,00D
2331	**4.2.01.10.008**	**OUTRAS DESPESAS MANUT. PROJ./SERVIÇOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**1.937,26**	**0,00**	**1.937,26D**
2332	4.2.01.10.008.0001	Alimentação	0,00	1.937,26	0,00	1.937,26D
2398	**4.2.01.11**	**DESPESAS - PRADÓPOLIS - TC 01/2022 - FEDERAL**	**0,00**	**105.258,10**	**0,00**	**105.258,10D**
2429	**4.2.01.11.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**105.258,10**	**0,00**	**105.258,10D**
2462	4.2.01.11.003.0033	Serviços Médicos	0,00	105.258,10	0,00	105.258,10D
2714	**4.2.01.13**	**DESPESAS - PRADÓPOLIS - TC 01/2022 - MUNICIPAL**	**0,00**	**273.132,36**	**100,96**	**273.031,40D**
2715	**4.2.01.13.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**19.635,87**	**100,96**	**19.534,91D**
2716	4.2.01.13.001.0001	Ordenados	0,00	19.370,87	100,96	19.269,91D
4934	4.2.01.13.001.0024	Mobilidade	0,00	265,00	0,00	265,00D
2741	**4.2.01.13.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**1.582,05**	**0,00**	**1.582,05D**
2743	4.2.01.13.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	1.582,05	0,00	1.582,05D
2745	**4.2.01.13.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**236.830,32**	**0,00**	**236.830,32D**
2754	4.2.01.13.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00D
2766	4.2.01.13.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	1.060,00	0,00	1.060,00D
2775	4.2.01.13.003.0030	Relógio de Ponto	0,00	200,00	0,00	200,00D
2778	4.2.01.13.003.0033	Serviços Médicos	0,00	212.269,62	0,00	212.269,62D
4936	4.2.01.13.003.0035	Serviços Administrativos e Gerenciamentos	0,00	19.300,70	0,00	19.300,70D
2805	**4.2.01.13.008**	**OUTRAS DESPESAS MANUT. PROJ./SERVIÇOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**7.591,97**	**0,00**	**7.591,97D**
2806	4.2.01.13.008.0001	Alimentação	0,00	663,97	0,00	663,97D
2810	4.2.01.13.008.0005	Despesas com Software/Informática	0,00	109,00	0,00	109,00D
2811	4.2.01.13.008.0006	Material de Escritório	0,00	119,75	0,00	119,75D
2827	4.2.01.13.008.0022	Material de Expediente	0,00	6.699,25	0,00	6.699,25D
2832	**4.2.01.13.009**	**IMPOSTOS TAXAS E CONTRIBUIÇÕES - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**7.492,15**	**0,00**	**7.492,15D**
5058	4.2.01.13.009.0009	Retenções Federais	0,00	7.492,15	0,00	7.492,15D
2872	**4.2.01.14**	**DESPESAS - 33/2022 - NOVA EUROPA**	**0,00**	**94.751,39**	**0,00**	**94.751,39D**
2903	**4.2.01.14.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**94.751,39**	**0,00**	**94.751,39D**
2936	4.2.01.14.003.0033	Serviços Médicos	0,00	89.875,00	0,00	89.875,00D
4941	4.2.01.14.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	4.876,39	0,00	4.876,39D
3030	**4.2.01.15**	**DESPESAS - ARAMINA - 01/2023 - FEDERAL**	**0,00**	**64.875,32**	**0,00**	**64.875,32D**
3061	**4.2.01.15.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**64.875,32**	**0,00**	**64.875,32D**
3069	4.2.01.15.003.0008	Assessoria Contábil	0,00	400,00	0,00	400,00D
3094	4.2.01.15.003.0033	Serviços Médicos	0,00	52.662,23	0,00	52.662,23D
4953	4.2.01.15.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	11.813,09	0,00	11.813,09D
3188	**4.2.01.16**	**DESPESAS - ARAMINA - 01/2023 - ESTADUAL**	**0,00**	**28.359,26**	**0,00**	**28.359,26D**
3219	**4.2.01.16.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**26.480,00**	**0,00**	**26.480,00D**
3252	4.2.01.16.003.0033	Serviços Médicos	0,00	25.680,00	0,00	25.680,00D
4956	4.2.01.16.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	800,00	0,00	800,00D
3306	**4.2.01.16.009**	**IMPOSTOS TAXAS E CONTRIBUIÇÕES - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**1.879,26**	**0,00**	**1.879,26D**

Sistema licenciado para MARSSARO & NASCIMENTO SERVICOS CONTABEIS LTDA

Empresa: **INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTAO DA SAUDE PUBLICA IPAGES**
C.N.P.J.: 39.781.326/0001-39
Endereço: RUA ANTONIO TORRES PENEDO, 780, SALA 01, SAO JOAQUIM, FRANCA/SP, CEP 14406-352
Período: 01/04/2024 - 30/04/2024
Insc. Junta Comercial: Data: 25/09/2020

IPAGES

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
5061	4.2.01.16.009.0009	Retenções Federais	0,00	1.879,26	0,00	1.879,26D
3346	**4.2.01.17**	**DESPESAS - ARAMINA - 01/2023 - MUNICIPAL**	**0,00**	**67.051,80**	**0,00**	**67.051,80D**
3347	**4.2.01.17.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**19.971,76**	**0,00**	**19.971,76D**
3348	4.2.01.17.001.0001	Ordenados	0,00	18.884,34	0,00	18.884,34D
3349	4.2.01.17.001.0002	Férias + 1/3 de Férias	0,00	181,34	0,00	181,34D
3350	4.2.01.17.001.0003	13º Salário	0,00	641,08	0,00	641,08D
4944	4.2.01.17.001.0024	Mobilidade	0,00	265,00	0,00	265,00D
3373	**4.2.01.17.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**1.576,51**	**0,00**	**1.576,51D**
3375	4.2.01.17.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	1.576,51	0,00	1.576,51D
3377	**4.2.01.17.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**44.890,70**	**0,00**	**44.890,70D**
3386	4.2.01.17.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	2.500,00	0,00	2.500,00D
3398	4.2.01.17.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	100,00	0,00	100,00D
3410	4.2.01.17.003.0033	Serviços Médicos	0,00	40.040,00	0,00	40.040,00D
4942	4.2.01.17.003.0034	Treinamentos e Capacitação	0,00	500,00	0,00	500,00D
4943	4.2.01.17.003.0035	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	1.750,70	0,00	1.750,70D
3437	**4.2.01.17.008**	**OUTRAS DESPESAS MANUT. PROJ./SERVIÇOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**612,83**	**0,00**	**612,83D**
3438	4.2.01.17.008.0001	Alimentação	0,00	384,08	0,00	384,08D
3442	4.2.01.17.008.0005	Despesas com Software/Informática	0,00	109,00	0,00	109,00D
3443	4.2.01.17.008.0006	Material de Escritório	0,00	119,75	0,00	119,75D
3504	**4.2.01.18**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - 01/2024 - FEDERAL**	**0,00**	**10.841,94**	**0,00**	**10.841,94D**
3535	**4.2.01.18.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**10.841,94**	**0,00**	**10.841,94D**
3544	4.2.01.18.003.0009	Assessoria Jurídica	0,00	1.200,00	0,00	1.200,00D
3568	4.2.01.18.003.0033	Serviços Médicos	0,00	5.191,94	0,00	5.191,94D
4947	4.2.01.18.003.0034	Apoio Administrativo e Gerenciamento	0,00	4.450,00	0,00	4.450,00D
3662	**4.2.01.19**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - 01/2024 - ESTADUAL**	**0,00**	**674,45**	**0,00**	**674,45D**
3693	**4.2.01.19.003**	**SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**175,00**	**0,00**	**175,00D**
3714	4.2.01.19.003.0021	Medicina do Trabalho	0,00	175,00	0,00	175,00D
3744	**4.2.01.19.007**	**TRANSPORTE DE VEÍCULOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**30,00**	**0,00**	**30,00D**
3746	4.2.01.19.007.0002	Combustível	0,00	30,00	0,00	30,00D
3753	**4.2.01.19.008**	**OUTRAS DESPESAS MANUT. PROJ./SERVIÇOS - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**469,45**	**0,00**	**469,45D**
3754	4.2.01.19.008.0001	Alimentação	0,00	469,45	0,00	469,45D
3820	**4.2.01.20**	**DESPESAS - ITIRAPUÃ - 01/2024 - MUNICIPAL**	**0,00**	**14.655,63**	**1.970,71**	**12.684,92D**
3821	**4.2.01.20.001**	**DESPESAS COM PESSOAL**	**0,00**	**13.726,22**	**1.970,71**	**11.755,51D**
3822	4.2.01.20.001.0001	Ordenados	0,00	13.726,22	1.970,71	11.755,51D
3847	**4.2.01.20.002**	**ENCARGOS SOCIAIS COM PESSOAL - C/ RESTRIÇÃO**	**0,00**	**929,41**	**0,00**	**929,41D**
3849	4.2.01.20.002.0002	FGTS s/ Folha de Pagamento	0,00	929,41	0,00	929,41D

RESUMO DO BALANCETE

ATIVO	504.822,71D	2.769.672,32	2.391.123,90	883.371,13D
PASSIVO	504.822,71C	1.948.321,07	2.363.895,05	920.396,69C
RECEITAS	0,00	836,02	987.988,59	987.152,57C
DESPESAS/CUSTOS - S/ RESTRIÇÃO	0,00	1.027.456,10	3.277,97	1.024.178,13D
RESULTADO	0,00	0,00	0,00	0,00
COMPENSAÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00
COMPENSAÇÃO	0,00	0,00	0,00	0,00
CONTAS DEVEDORAS	504.822,71D	3.797.128,42	2.394.401,87	1.907.549,26D
CONTAS CREDORAS	504.822,71C	1.949.157,09	3.351.883,64	1.907.549,26C
RESULTADO DO MES	0,00	1.024.178,13	987.152,57	37.025,56D
RESULTADO DO EXERCÍCIO	0,00	1.024.178,13	987.152,57	37.025,56D

ALDO DE FREITAS BRAGA
PRESIDENTE
CPF: 222.623.318-04

MARSSARO & NASCIMENTO SERVIÇOS CONTABEIS LTDA
Reg. no CRC - SP sob o No. 2SP044571/O-3
CPF: 418.671.698-60

Sistema licenciado para MARSSARO & NASCIMENTO SERVICOS CONTABEIS LTDA

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 Colaboração 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, 22 de agosto de 2.024.

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

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
CRM – 196348

Ao
Município de Itirapuã - SP

Setor Gestão de Contratos

A/C: Sra. Eliana Spineli dos Santos Peixoto

Declaro aos devidos fins que, de acordo com o Art. 5° da Lei n° 13.204 de 14 de dezembro de 2.015, nosso Instituto publica mensalmente as Prestações de Contas em nosso site eletrônico: www.institutoipages.org.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição!

Franca – SP, 22 de agosto de 2.024.

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