


AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 08 de julho de 2022

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **AMANDA GARCIA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0020569** série **00391**, que serão concedidas Férias de **08/08/2022** a **17/08/2022**, referente ao período aquisitivo de **14/02/2021** a **13/02/2022**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **04/08/2022**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ 45.708.765/0001-19

Amanda Garcia Silva
Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0326-AMANDA GARCIA SILVA** Admissão: **14/02/2019**
CTPS/Série: **0020569/00391** CPF: **455.956.368-31** Livro: **449** Folha: **449**

Aquisição: 14 de fevereiro de 2021 a 13 de fevereiro de 2022
Gozo : 08 de agosto de 2022 a 17 de agosto de 2022
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas	:	0	Dias Desconsiderar:	0			
Dias Gozo	:	10			Salario Base	:	2.754,42
Dias Abono	:				Medias Eventos	:	204,14
Dias Licença:		0			Remuneração Base:		2.958,56

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	10,000000	986,19	5011	INSS	7,620000	100,16
5002	1/3 FERIAS	1,000000	328,73				

Total Proventos:	1.314,92	Total Descontos:	100,16
		Valor Líquido ->	1.214,76

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 1.214,76 (Um Mil, Duzentos e Quatorze Reais, e Setenta e Seis Centavos) conforme demonstrativo acima.
IPUA/SP, 04 de agosto de 2022.

Amanda Garcia Silva
AMANDA GARCIA SILVA

ing = 3156,9
centa = 16458,5

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3

**Transferências entre contas correntes BB**G333031658514446024
03/08/2022 17:09:31**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 082021
Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3

Creditado

Nome AMANDA GARCIA SILVA
Agência 3156-9
Conta corrente 16458-5
Valor 1.214,76
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 15/08/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 14:38

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0001

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 07/2022 Pagamento: 05/08/2022

Centro de Custo: 017 - ATENCAO BASICA DE SAUDE E ESTRAT.SAUDE DA FAMILIA

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	315	ALINE MEIRELLES ROCHA	324.227.108-40	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017759-8	1.488,46
F	326	AMANDA GARCIA SILVA	455.956.368-31	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016458-5	2.691,88
F	241	CINTIA PEREIRA LOPES	351.965.618-38	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017622-2	1.324,27
F	422	DAIRANIA OLIVEIRA PINA PEREIRA	384.096.798-84	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019365-8	1.525,92
F	305	DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO	348.915.998-55	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017520-X	1.618,79
F	131	EDILENE ROCHA PEIXOTO	323.924.098-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000109024-0	3.137,51
F	279	GABRIELA GOMES DA SILVA	471.834.108-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017609-5	1.527,88
F	204	GISELE AUGUSTA PEREIRA	292.549.808-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017540-4	1.618,79
F	170	JESSICA DE SOUZA GELONI	426.579.288-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015252-8	1.527,88
F	410	JOVANA MARA DA SILVA	387.566.298-93	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016273-6	1.627,29
F	169	KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE	269.485.398-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017614-1	1.469,45
F	297	MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS	305.067.078-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017604-4	813,47
F	310	MONALISA CRISTINA DE SOUZA	345.300.998-30	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000109850-0	2.755,62
F	0	PATRICIA PAVANELLI ALVES	333.681.238-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000105088-5	1.570,82
F	407	SILVIANE OLIVEIRA LEIGO	381.424.288-22	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018047-5	1.627,29
F	419	THAINA ARAUJO COSTA	413.008.968-41	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018308-3	2.517,99
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 16							Total: 28.843,31

CONVENIO 08-2021
 C- 1082021-3



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3370418365604281
04/08/2022 19:08:56

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1082021-3 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 04/08/2022
Data para pagamento 05/08/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	1.527,88
JOVANA MARA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	16.273	1.627,29
AMANDA GARCIA SILVA	LIBERADO	001	3156	16.458	2.691,88
DALVANA PERES PROCOPIO DO	LIBERADO	001	3156	17.520	1.618,79
GISELE AUGUSTA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	17.540	1.618,79
MARILINE MARTINS GALHARDO	LIBERADO	001	3156	17.604	813,47
GABRIELA GOMES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.609	1.527,88
KARINA FRANCISCA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.614	1.469,45
CINTIA PEREIRA LOPES	LIBERADO	001	3156	17.622	1.324,27
ALINE MEIRELLES ROCHA	LIBERADO	001	3156	17.759	1.488,46
SILVIANE OLIVEIRA LEIGO	LIBERADO	001	3156	18.047	1.627,29
THAINA ARAUJO COSTA	LIBERADO	001	3156	18.308	2.517,99
DAIRANIA OLIVEIRA PINA PE	LIBERADO	001	3156	19.365	1.525,92
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	1.570,82
ÉDILENE ROCHA PEIXOTO	LIBERADO	001	3156	109.024	3.137,51
MONALISA CRISTINA DE SOUZ	LIBERADO	001	3156	109.850	2.755,62

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3331514341613121
15/08/2022 14:41:43

Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3Santa Casa Conv 082021

Data 04/08/2022 Valor R\$ 28.843,31 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 32.056, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e oito mil e oitocentos e quarenta e três reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 15/08/2022 14:41:43

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

G333081340006584023
08/08/2022 13:59:14

Debitado

Nome Santa Casa Conv 082021
Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 2.531,39
Transferência para
mesmo titular
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1082021-3, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, COM A FINALIDADE DE PAGAMENTO DE PARTE DO FGTS DA COMPETÊNCIA 07/2022.

**Transferências entre contas correntes BB**G333081340006584023
08/08/2022 13:59:14**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 082021
Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 2.531,39
Transferência para
mesmo titular
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Transferências entre contas correntes BB**G333081435176009046
08/08/2022 15:06:23**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 082021
Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 302,40
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1082021-3, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, COM A FINALIDADE DE PAGAMENTO DE PARTE DA NFSE 6544, ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINA E SEGURANÇA LTDA.

**Transferências entre contas correntes BB**G333081435176009046
08/08/2022 15:06:23**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 082021
Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 302,40
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA DE ITUVERAVA

FORO DE ITUVERAVA

2ª VARA

Rua Anhanguera, 778, ., Cidade Universitária - CEP 14500-000, Fone:

(16) 3839-1233, Ituverava-SP - E-mail: ituverava2@tjsp.jus.br

Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

OFÍCIO Processo Físico

Processo Físico nº: **0004180-83.2014.8.26.0288/01 - Ordem nº 2024/14**
 Classe – Assunto: **Cumprimento de sentença - Prestação de Serviços**
 Exequente: **FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE ITUVERAVA**
 Executado: **Cintia Pereira Lopes**

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Ituverava, 06 de abril de 2022.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, solicito a Vossa Senhoria as diligências e providências necessárias no sentido de proceder à **penhora sobre 10% (dez por cento) dos rendimentos líquidos da executada CINTIA PEREIRA LOPES**, CPF nº 351.965.618-38, RG nº 404940493, **descontando-se mensalmente de sua folha de pagamento, até a satisfação do crédito devido nos autos no valor de R\$ 1.699,60 (um mil, seiscentos e noventa e nove reais e sessenta centavos), calculado em fevereiro de 2022**, depositando-se em conta judicial à disposição deste Juízo da 2ª Vara da Comarca de Ituverava/SP, Seção Cível, agência 0156-2 do Banco do Brasil S/A, informando-se este Juízo através do e-mail abaixo, em cumprimento a r. Decisão de fls. 225/226.

Para **processos físicos**, a resposta deverá ser enviada em papel. No caso de **processos digitais**, a resposta e eventuais documentos deverão ser encaminhados ao correio eletrônico institucional do Ofício de Justiça (ituverava2@tjsp.jus.br), em arquivo no formato PDF e sem restrições de impressão ou salvamento, devendo constar no campo "assunto" o número do processo.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: **Dr(a). JOSE MAGNO LOUREIRO JUNIOR**

**DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
 CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA**

Ao(A) Diretor da
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ
 Rua Ferdinando Fratin, nº 335, centro
 IPUÃ – SP CEP- 14.610-000

**CONVENIO 08-2021
 C- 1082021-3**

0004180-83.2014.8.26.0288/01



Boletos e convênios, com código de barra, contas

08/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:07:49
315603156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 082021
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.082.021-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090283658501404622593178891310000014714

BENEFICIARIO:

BANCO B S - SETOR PUBLICO RJ

NOME FANTASIA:

SISTEMA DJO - DEPOSITO JUDICIAL

CNPJ: 00.000.000/4906-95

BENEFICIARIO FINAL:

TRIBUNAL DE JUSTICA. SP

CNPJ: 51.174.001/0001-93

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 80.801

NOSSO NUMERO 28365850104622593

CONVENIO 02836585

DATA DE VENCIMENTO 07/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 147,14

VALOR COBRADO 147,14

NR.AUTENTICACAO E.6D5.BA1.391.5A9.51E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDONÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA
AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1000, TÉRREO, VILA AURORA I
Telefones: (66) 3411-3500
CNPJ: 03.347.101/0001-21

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
20220000000043

Dados do Prestador

W. CESAR PENA SOARES DA SILVA
CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR
CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

Inscrição Estadual:

End.: AVENIDA BANDEIRANTES, Nº 2029, CENTRO
Cidade: RONDONÓPOLIS - MT

Telefone: 3598226200

Complemento: SALA 03 QUADRA13
Email: WILLIANCESARPSS@HOTMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2022 17:39
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
AV47E9H2T
Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF
45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IP

Endereço
R FERDINANDO FRATIN

Número
335

Complemento

Bairro
CENTRO

CEP
14.610-000

Cidade
IPUA

UF
SP

Telefone

Email

Descrição dos Serviços

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE JULHO DE 2022 .

VALOR BRUTO: R\$ 15.000,00
VALOR LÍQUIDO: R\$ 15.000,00

**CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 15.000,00

Atividade do Município
04.01 - Medicina e biomedicina.

Alíquota
0,00

Item 116/2003
04

CNAE
8630-5/02

Valor Total dos Serviços

R\$ 15.000,00

Base de Cálculo

R\$ 15.000,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 0,00

ISSQN Retido

R\$ 0,00

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal

15.000,00

Informações Complementares

ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço / Serviço tributado no município: RONDONÓPOLIS-MT / ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS). / NFS-e emitida em conformidade com a Lei Municipal nº 5616/2008 e Decreto Municipal 9036/2019. Procon Rondonópolis: Rua Barão do Rio Branco, 2102 - Jardim Guanabara - Rondonópolis - Fone (66) 3411-5296/5297.

Gerado Por: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2022

Código de Autenticidade
AV47E9H2T

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
20220000000043

Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA 36.997.015/0001-13, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://intranet.rondonopolis.mt.gov.br/tributario_rondonopolis/servlet/porta_serv_servico?9,60
/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av: Carlos Fernandes nº 766, Centro- Cx Postal 5- Fone: PABX (16) 3832-0183
CEP 14610-000- Ipuã- Estado de São Paulo- E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Agosto de 2022.

DA Secretaria Municipal da Saúde
À Santa Casa de Misericórdia de Ipuã

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Conforme relatório em anexo, venho por meio deste solicitar ao setor competente, o pagamento de **W. CESAR PENA SOARES DA SILVA**, referente a prestação de serviço de atendimento médico especializado em Médico da Estratégia de Saúde da Família prestado no mês de **Julho de 2022**.

Somente para o momento.

WAGNER FERREIRA DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE.

**Transferências entre contas correntes BB**G334101022515938126
10/08/2022 11:50:26**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 082021
Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3

Creditado

Nome W. C PENA SOARES SILVA
Agência 3156-9
Conta corrente 2029-X
Valor 15.000,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

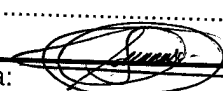
RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 07

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÁ - CNPJ. 45.708.765/0001-19

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de **CONTABILIDADE** ao **PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, referente ao mês de **JULHO** de 2022.

A importância de R\$ 1.936,00 (Um mil, novecentos e trinta e seis reais), cf. discriminado abaixo:

Número de Inscrição		Especificação	
No INSS:	113.312.930-86	I- Valor do Serviço Prestado.....	R\$ 2.420,00
No CPF:	181.917.248-12	II -	R\$
			Soma R\$ 2.420,00
Documento de Identidade		Descontos	
Número	Orgão Emissor	III- Imposto de Renda Fonte.....	R\$
26.411.983-6	SSP-SP	IV- INSS 20%.....	R\$ 484,00
		V.....	R\$ 484,00
			Valor Líquido R\$ 1.936,00
Localidade	Data	Assinatura:	
Ipuá - SP	09/08/2022		
		Nome: Gustavo Brenner Garcia Peixoto	

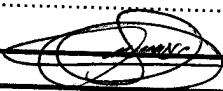
RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 07

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÁ - CNPJ. 45.708.765/0001-19

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de **CONTABILIDADE** ao **PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, referente ao mês de **JULHO** de 2022.

A importância de R\$ 1.936,00 (Um mil, novecentos e trinta e seis reais), cf. discriminado abaixo:

Número de Inscrição		Especificação	
No INSS:	113.312.930-86	I- Valor do Serviço Prestado.....	R\$ 2.420,00
No CPF:	181.917.248-12	II -	R\$
			Soma R\$ 2.420,00
Documento de Identidade		Descontos	
Número	Orgão Emissor	III- Imposto de Renda Fonte.....	R\$
26.411.983-6	SSP-SP	IV- INSS 20%.....	R\$ 484,00
		V.....	R\$ 484,00
			Valor Líquido R\$ 1.936,00
Localidade	Data	Assinatura:	
Ipuá - SP	09/08/2022		
		Nome: Gustavo Brenner Garcia Peixoto	

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3

**Transferências entre contas correntes BB**G332101155832869014
10/08/2022 12:01:48**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 082021
Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3

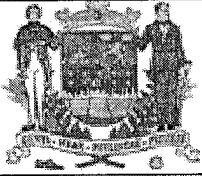
Creditado

Nome GUSTAVO BRENNER G PEIXOTO
Agência 3156-9
Conta corrente 105478-3
Valor 1.936,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da
NFS-e
96



Data e Hora da Emissão	08/08/2022 15:20:59	Competência	8/8/2022	Código de Verificação	NE7PTBQ0U
------------------------	---------------------	-------------	----------	-----------------------	-----------

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

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BERTOCO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	36.005.871/0001-45	Inscrição Municipal	90760	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VALDIR CAETANO BORGES ,741 - RESIDENCIAL NOSSO LAR CEP: 14405-668				
Complemento:		Telefone:	(17)9974-6659	e-mail:	thais_bertoco@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPIUA				
CNPJ/CPF	45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal		Município	IPIUA - SP
Endereço e CEP	RUA FERDINANDO FRATIN ,335 - CENTRO CEP: 14610-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA DRA. THAIS BERTOCO NO MÊS DE JULHO DE 2022 .

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

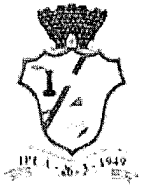
Tributos Federais

PIS	97,50	COFINS	450,00	IR(R\$)	225,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	150,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	15.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	15.000,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	922,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	15.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	14.077,50	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS. R\$	300,00	
		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.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av: Carlos Fernandes nº 766, Centro- Cx Postal 5- Fone: PABX (16) 3832-0183
CEP 14610-000- Ipuã- Estado de São Paulo- E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Agosto de 2022.

DA Secretaria Municipal da Saúde
À Santa Casa de Misericórdia de Ipuã

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Conforme relatório em anexo, venho por meio deste solicitar ao setor competente, o pagamento de **BERTOCO SERVIÇOS MEDICOS LTDA**, referente a prestação de serviço de atendimento médico especializado em Médico da Estratégia de Saúde da Família prestado no mês de **Julho de 2022**.

Somente para o momento.

WAGNER FERREIRA DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE.

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G332101155832869019
10/08/2022 12:06:55**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3 Santa Casa Conv 082021

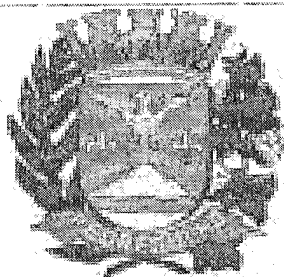
Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4321 SICOOB CRED ACIF
Conta corrente (com DV) 20132433
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.005.871/0001-45
Nome favorecido BERTOCO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.001
Valor 14.077,50
Data transferência 10/08/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 710679D1563BF771

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO,
CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL
206

Número
00000093

Data/Hora Emissão
08/08/2022 17:55:19
Competência
08/2022

Código Verificação
XDCU-KDZM



PRESTADOR DE SERVIÇOS

x	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS	dudu_cesar10@hotmail.com
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
	36.178.727/0001-00		40.518
Endereço	Bairro	CEP	
R RODOLFO DE ALMEIDA, 135	BELA VISTA	14470-000	
Município	UF	Fone	
Pedregulho	SP	(016) 3171-1527	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
santacasaipua@com4.com.br	45.708.765/0001-19			
Bairro	CEP			
ORDINANDO FRATIN, 335,	CENTRO	14.610-000		
Município	UF / País	Fone		
IPUA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq. (%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.03	HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORRO, AMBULATÓRIOS E CONG	2.2637	15.000,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CO | |

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
15.000,00	339,00	15.000,00	15.000,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE JULHO DE 2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Município : NÃO

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional

- Local da Prestação: IPUA

- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de IPUA

- Local da prestação IPUA

Identificação do Tomador fora do País:

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3

Autenticidade no link: [https://pedregulho.eddydata.com/e-nota/acesso/tomadores/autenticidade NFE/](https://pedregulho.eddydata.com/e-nota/acesso/tomadores/autenticidade/NFE/) digite o código de verificação.

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

Data: / / Assinatura:



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av: Carlos Fernandes nº 766, Centro- Cx Postal 5- Fone: PABX (16) 3832-0183
CEP 14610-000- Ipuã- Estado de São Paulo- E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 07 de Agosto de 2022.

DA Secretaria Municipal da Saúde
À Santa Casa de Misericórdia de Ipuã

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Conforme relatório em anexo, venho por meio deste solicitar ao setor competente, o pagamento de **Duodoctor Serviços Médicos Ltda**, referente a prestação de serviço de atendimento médico especializado em Médico da Estratégia de Saúde da Família prestado no mês de **Julho de 2022**.

Somente para o momento.

WAGNER FERREIRA DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE.

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G336111200713337016
11/08/2022 12:11:42**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3 Santa Casa Conv 082021

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 3714160
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.178.727/0001-00
Nome favorecido DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.101
Valor 15.000,00
Data transferência 11/08/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A580551F22B8F5B7

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE IPUÃ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5
Código de Verificação de Autenticidade
XVIXCHASF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2022 às 14:11:58
Chave de Acesso
5787570E5NGH6U6F3CNZQMFIUWBF7Y1

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.859.538/0001-21	RG/Inscrição Estadual 50.010.141-3	Inscrição Municipal 000004000	Cadastro 000016029	Nome/Razão Social FELIPE SAMPAIO BERNARDINO
Logradouro AV. FLORIANO PEIXOTO, 810	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail FELIPESAMPAIOBERNARDINO98@GMAIL.

DOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Complemento
			Cod. IBGE 3521309
			Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A HORAS PRESTADAS COMO NUTRICIONISTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NO MÊS DE MAIO DE 2022.	3.187,50	R\$ 3.187,50

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.10	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000010	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Nutricao.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.187,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.187,50	Total do ISS R\$ 64,07	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.187,50					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE SAMPAIO BERNARDINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XVIXCHASF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Transferências entre contas correntes BB**G333151434161312161
15/08/2022 16:31:01**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 082021
Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3

Creditado

Nome FELIPE S BERNARDINO
Agência 3156-9
Conta corrente 20309-2
Valor 3.187,50
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 22 de julho de 2022

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS**, portador(a) da CTPS nº 0000634 série 00279, que serão concedidas Férias de 23/08/2022 a 06/09/2022, referente ao período aquisitivo de 13/02/2021 a 12/02/2022.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de 18/08/2022.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ 45.708.765/0001-19

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: 0297-MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS Admissão: 13/02/2017
CTPS/Série: 0000634/00279 CPF: 305.067.078-90 Livro: 420 Folha: 420

Aquisição: 13 de fevereiro de 2021 a 12 de fevereiro de 2022
Gozo : 23 de agosto de 2022 a 06 de setembro de 2022
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.272,13
Dias Gozo :	15			Medias Eventos :	204,14
Dias Abono :				Remuneração Base:	1.476,27
Dias Licença:	0				

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	15,000000	738,14	5011	INSS	7,500000	73,81
5002	1/3 FERIAS	1,000000	246,05				

Total Proventos:	984,19	Total Descontos:	73,81
		Valor Líquido ->	910,38

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 910,38 (Novecentos e Dez Reais, e Trinta e Oito Centavos) conforme demonstrativo acima.
IPUA/SP, 18 de agosto de 2022.

Marilene M. Galhardo Rios

MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS

total = 3156,4
contá = 12604,4

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 15/08/2022

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Mariline				
Data de modificação	15/08/2022-16:22:44	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:22:43	Fim do envio	16:22:43
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:22:43	Fim do envio	16:22:43	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2022
	03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	04 - CÓDIGO DA RECEITA	0561
1 - NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16)3832-1222	05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 - DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07 - VALOR DO PRINCIPAL	317,30
	08 - VALOR DA MULTA	0,00
	09 - VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 - TOTAL	317,30
	11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO
 "ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA."

CONVENIO 08-2021
 C-1082021-3

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2022
	03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	04 - CÓDIGO DA RECEITA	0561
1 - NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16)3832-1222	05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 - DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07 - VALOR DO PRINCIPAL	317,30
	08 - VALOR DA MULTA	0,00
	09 - VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 - TOTAL	317,30
	11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO
 "ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA."

CONVENIO 08-2021
 C-1082021-3



DARF- 3o nível, pagar, arrecadação

G333151434161312170
15/08/2022 16:36:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.43
3156903156 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: Santa Casa Conv 082021
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.082.021-3
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3156 - AGENCIA IPUA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 15/08/2022
PERIODO DE APURACAO 31/07/2022
NUMERO DO CNPJ 45.708.765/0001-19
CODIGO DE RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/08/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 317,30
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 317,30
=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.016.BE0.C11.F48.853
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 081501
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2022
	03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	04 - CÓDIGO DA RECEITA	0561
1 - NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16)3832-1222	05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 - DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07 - VALOR DO PRINCIPAL	59,53
	08 - VALOR DA MULTA	0,00
	09 - VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 - TOTAL	59,53
	11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO
 "ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - ADIANTAMENTO - AMANDA G.SILVA."

**CONVENIO 08-2021
 C- 1082021-3**

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2022
	03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	04 - CÓDIGO DA RECEITA	0561
1 - NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16)3832-1222	05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 - DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07 - VALOR DO PRINCIPAL	59,53
	08 - VALOR DA MULTA	0,00
	09 - VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 - TOTAL	59,53
	11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO
 "ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - ADIANTAMENTO - AMANDA G.SILVA."

**CONVENIO 08-2021
 C- 1082021-3**

**DARF- 3o nível, pagar, arrecadação**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.37
3156903156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: Santa Casa Conv 082021

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.082.021-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3156 - AGENCIA IPUA SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 15/08/2022

PERIODO DE APURACAO 31/07/2022

NUMERO DO CNPJ 45.708.765/0001-19

CODIGO DE RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/08/2022

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 59,53

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 59,53

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.C3A.438.344.D64.2E9

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081502

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



PM DE IPUÃ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
56
Código de Verificação de Autenticidade
N2E5VCBEN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/08/2022 às 08:32:11
Chave de Acesso
57915A4ENNZ1MFX88CV8PPVBUK8GLSJ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.984.557/0001-38	RG/Inscrição Estadual 562400904	Inscrição Municipal 3680	Cadastro 000011864	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA SOUZA SANTOS LTDA
Logradouro CARLOS FERNANDES, 893	CEP 46100-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone 0091870800	Complemento Bairro CENTRO
				E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

*F/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP	Complemento Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
		E-mail faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JULHO DE 2022	15.000,00	R\$ 15 000,00

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,26%	0000040000003	8630503		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 489,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.000,00					Val. Aprox. Tributos

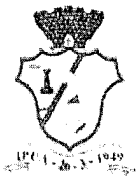
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SOUZA SANTOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N2E5VCBEN**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av: Carlos Fernandes nº 766, Centro- Cx Postal 5- Fone: PABX (16) 3832-0183
CEP 14610-000- Ipuã- Estado de São Paulo- E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Agosto de 2022.

DA Secretaria Municipal da Saúde
À Santa Casa de Misericórdia de Ipuã

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Conforme relatório em anexo, venho por meio deste solicitar ao setor competente, o pagamento de **Clínica Médica Souza e Santos**, referente a prestação de serviço de atendimento médico especializado em Médico da Estratégia de Saúde da Família prestado no mês de **Julho de 2022**.

Somente para o momento.

WAGNER FERREIRA DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE.

**Transferências entre contas correntes BB**G336171635420010027
17/08/2022 16:51:43**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 082021
Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3

Creditado

Nome CLINICA M S SANTOS LTDA
Agência 3156-9
Conta corrente 1953-4
Valor 15.000,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE IPUÃ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
32
Código de Verificação de Autenticidade
M6SZ2W2DE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2022 às 02:32:19
Chave de Acesso
57964G7L3BXIS3J0S3WSKUA0F84T446H

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/08/2022
Competência	16/08/2022		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.431.938/0001-12	RG/Inscrição Estadual 416768878	Inscrição Municipal 1.116.3407	Cadastro 000011616	Nome/Razão Social SAO FRANCISCO CLINICA MEDICA EIRELI - ME
Logradouro JOSE BONIFACIO, 392	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone 0038321381	E-mail cavaleufih@bol.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE JULHO DE 2022 .	15.000,00	R\$ 15.000,00

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3

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,laboratorios,sanatorios,manicomios, casas	2,2388%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 335,82	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\$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

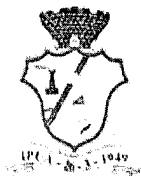
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **SAO FRANCISCO CLINICA MEDICA EIRELI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M6SZ2W2DE**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av: Carlos Fernandes nº 766, Centro- Cx Postal 5- Fone: PABX (16) 3832-0183
CEP 14610-000- Ipuã- Estado de São Paulo- E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 07 de Agosto de 2022.

DA Secretaria Municipal da Saúde
À Santa Casa de Misericórdia de Ipuã

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Conforme relatório em anexo, venho por meio deste solicitar ao setor competente, o pagamento de **São Francisco Clínica Médica Eireli Me**, referente a prestação de serviço de atendimento médico especializado em Médico da Estratégia de Saúde da Família prestado entre os dias **01/07/2022 a 15/07/2022**.

Somente para o momento.

WAGNER FERREIRA DE OLIVEIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE.

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G336171635420010031
17/08/2022 16:53:17**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3 Santa Casa Conv 082021

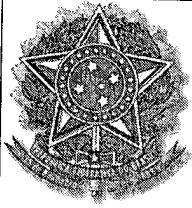
Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 476 GUARA
Conta corrente (com DV) 130009633
Conta Pagamento 0000
CNPJ 27.431.938/0001-12
Nome favorecido SAO FRANCISCO CLINICA MEDICA EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.701
Valor 15.000,00
Data transferência 17/08/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3BEA6B48BAFB7083

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
Documento de arrecadação de Receita federal

DARF

2. PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2022
3. NUMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
4. CÓDIGO DA RECEITA	1708
5. NUMERO DE REFERENCIA	
6. DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
7. VALOR PRINCIPAL	R\$ 225,00
8. VALOR DA MULTA	
9. VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/69	
10. VALOR TOTAL	R\$ 225,00
11. AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE 1° E 2° VIAS)	

1. NOME / TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ
0XX 16 3832-1222

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributo e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de período subsequente, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

108.2021-3

BERTOCO SERVICOS MEDICOS LTDA – NF : 94 – VALOR DA NOTA : R\$ 15.000,00

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3



DARF- 3o nível, pagar, arrecadação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.32
3156903156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: Santa Casa Conv 082021
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.082.021-3
=====

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3156 - AGENCIA	IPUA SP
CODIGO DE BARRAS	-----
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
PERIODO DE APURACAO	31/07/2022
NUMERO DO CNPJ	45.708.765/0001-19
CODIGO DE RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/08/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	225,00
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	225,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.71C.A20.BB0.92C.D87
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 081801
=====

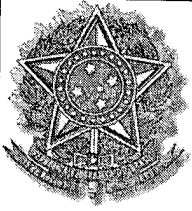
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
Documento de arrecadação de Receita federal

DARF

	2. PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2022
	3. NUMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	4. CÓDIGO DA RECEITA	5952
	5. NUMERO DE REFERENCIA	
	6. DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
	7. VALOR PRINCIPAL	R\$ 697,50
1. NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ 0XX 16 3832-1222	8. VALOR DA MULTA	
	9. VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/69	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributo e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição no mesmo código de período subsequente, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10. VALOR TOTAL	R\$ 697,50
	11. AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE 1º E 2º VIAS)	

108.2021-3

BERTOCO SERVICOS MEDICOS LTDA – NF : 94 – VALOR DA NOTA : R\$ 15.000,00

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3



DARF- 3o nível, pagar, arrecadação

G334181026529212024
18/08/2022 10:37:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.30
3156903156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: Santa Casa Conv 082021
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.082.021-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3156 - AGENCIA IPUA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2022
PERIODO DE APURACAO 31/07/2022
NUMERO DO CNPJ 45.708.765/0001-19
CODIGO DE RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/08/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 697,50
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 697,50

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.049.1BB.179.FA7.F1D
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081802

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
Documento de arrecadação de Receita federal

DARF

	2. PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2022
	3. NUMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	4. CÓDIGO DA RECEITA	1708
	5. NUMERO DE REFERENCIA	
	6. DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
	7. VALOR PRINCIPAL	R\$ 225,00
1. NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ 0XX 16 3832-1222	8. VALOR DA MULTA	
	9. VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/69	
	10. VALOR TOTAL	R\$ 225,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributo e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de período subsequente, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	11. AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE 1º E 2º VIAS)	

108.2021-3

BERTOCO SERVICOS MEDICOS LTDA – NF : 94 – VALOR DA NOTA : R\$ 15.000,00

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3

**DARF- 3o nível, pagar, arrecadação**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.32
3156903156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: Santa Casa Conv 082021
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.082.021-3
=====

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3156 - AGENCIA	IPUA SP
CODIGO DE BARRAS	-----

DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
PERIODO DE APURACAO	31/07/2022
NUMERO DO CNPJ	45.708.765/0001-19
CODIGO DE RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/08/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	225,00
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	225,00
	=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.71C.A20.BB0.92C.D87
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 081801
=====

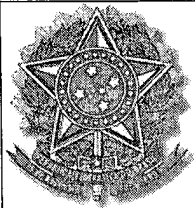
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
Documento de arrecadação de Receita federal

DARF

	2. PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2022
	3. NUMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	4. CÓDIGO DA RECEITA	5952
	5. NUMERO DE REFERENCIA	
	6. DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
	7. VALOR PRINCIPAL	R\$ 697,50
1. NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ 0XX 16 3832-1222	8. VALOR DA MULTA	
	9. VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/69	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributo e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Correndo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição do mesmo código de período subsequente, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10. VALOR TOTAL	R\$ 697,50
	11. AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE 1° E 2° VIAS)	

108.2021-3

BERTOCO SERVICOS MEDICOS LTDA – NF : 94 – VALOR DA NOTA : R\$
15.000,00

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3

**DARF- 3o nível, pagar, arrecadação**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.30
3156903156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: Santa Casa Conv 082021
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.082.021-3
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3156 - AGENCIA IPUA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2022
PERIODO DE APURACAO 31/07/2022
NUMERO DO CNPJ 45.708.765/0001-19
CODIGO DE RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/08/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 697,50
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 697,50
=====

AUTENTICACAO SISBB: C.049.1BB.179.FA7.F1D
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 081802
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

EZ70KFPDW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/08/2022 às 09:38:11

Chave de Acesso

58010BMJ5VFDBJSXDYSJ7Q8ZRF24W87E

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.039.842/0001-95	RG/Inscrição Estadual 22.993.832-2	Inscrição Municipal 000003971	Cadastro 000015674	Nome/Razão Social RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME
Logradouro PEDRO CARLOS DE ALVARENGA, 905	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CASA	Bairro OLHOS D AGUA
			Telefone	E-mail

MADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP		Cod. IBGE 3521309
			Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasaihua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
135,00	UN	REFERENTE A 135 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADORA FÍSICA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NO MÊS DE JULHO DE 2022	25,00	R\$ 3.375,00

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 06.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Ginastica, dança, esportes, natacao, artes marciais e demais	2,00%	0000060000004	9313100		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.375,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.375,00	R\$ 67,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.375,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$135,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$67,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EZ70KFPDW.

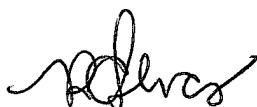
Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARAÇÃO

Eu, Renata Cristina Alves, responsável pela empresa, CNPJ: 45.039.842/0001-95, declaro que não houve prestação de serviço nos dia 20/07/2022 das 07:30 às 16:30 horas.



Renata Cristina Alves
Educador Físico | Cref 044304-G/SP



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 10 de agosto de 2022

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio desse, informar à Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa Renata Cristina Alves ME- CNPJ: 45.039.842/0001-45, prestou 135 horas de serviços no mês de julho. O relatório de produção segue em anexo.

Wagner Ferreira de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

135
125

3375,00

**Transferências entre contas correntes BB**G334221610612612018
22/08/2022 16:19:45**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 082021
Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3



Creditado

Nome RENATA C A P TRAINER
Agência 3156-9
Conta corrente 20325-4
Valor 3.375,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

	PM DE IPUÃ - SP				Número da NFS-e
	PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP				7
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade UBP2PPSRF Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/08/2022 às 17:40:58 Chave de Acesso 581465LP4ZL6L9CEISZG3W9J39XS0NW9	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 23/08/2022	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		
Para certificação da autenticidade acesse http://187.32.255.145:1982/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 44.859.538/0001-21	RG/Inscrição Estadual 50.010.141-3	Inscrição Municipal 000004000	Cadastro 000016029	Nome/Razão Social FELIPE SAMPAIO BERNARDINO	
Logradouro AV. FLORIANO PEIXOTO, 810		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone		E-mail FELIPESAMPAIOBERNARDINO98@GMAIL.	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
142,50	UN	REFERENTE A HORAS PRESTADAS COMO NUTRICIONISTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NO MÊS DE JULHO DE 2022.	25,00	R\$ 3.562,50	

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.10	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000010	Código CNAE 8650002	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 3.562,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.562,50	Total do ISS R\$ 71,61	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.562,50** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	

RECEBI(EMOS) DE FELIPE SAMPAIO BERNARDINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UBP2PPSRF .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 16 de agosto de 2022

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio desse, informar à Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa Felipe Sampaio Bernardino ME- CNPJ: 44859538/0001-21, prestou 142 horas e 30 minutos de serviços no mês de julho. Os relatórios de produção estão em anexo.

Wagner Ferreira de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

142h
30m
142h
30m
3560,00

**Transferências entre contas correntes BB**G337251451162976017
25/08/2022 14:58:47**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 082021
Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3

Creditado

Nome FELIPE S BERNARDINO
Agência 3156-9
Conta corrente 20309-2
Valor 3.562,50
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE IPUÃ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
6
Código de Verificação de Autenticidade
3HBBADVLU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/08/2022 às 17:39:44

Chave de Acesso
 58145XAO5QPLCCCVFLSDVEY606YGL'GH

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.859.538/0001-21	RG/Inscrição Estadual 50.010.141-3	Inscrição Municipal 000004000	Cadastro 000016029	Nome/Razão Social FELIPE SAMPAIO BERNARDINO
Logradouro AV. FLORIANO PEIXOTO, 810	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP
Telefone	E-mail FELIPESAMPAIOBERNARDINO98@GMAIL.			

TOMADOR DE SERVIÇOS

F/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaihua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
157,50	UN	REFERENTE A HORAS PRESTADAS COMO NUTRICIONISTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NO MÊS DE JUNHO DE 2022.	25,00	R\$ 3.937,50

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.10				Construção Civil		
Nutricao.	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000010	Código CNAE 8650002	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 3.937,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.937,50	Total do ISS R\$ 79,14	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.937,50**

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE SAMPAIO BERNARDINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3HBBADVLU**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 16 de agosto de 2022

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio desse, informar à Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa Felipe Sampaio Bernardino ME- CNPJ: 44859538/0001-21, prestou 157 horas e 30 minutos de serviços no mês de junho. Os relatórios de produção estão em anexo.

Wagner Ferreira de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

157,5
x 25
3937,50

**Transferências entre contas correntes BB**G337251451162976022
25/08/2022 15:03:04**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 082021
Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3

Creditado

Nome FELIPE S BERNARDINO
Agência 3156-9
Conta corrente 20309-2
Valor 3.937,50
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE IPUÃ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
7
Código de Verificação de Autenticidade
D4PIQ2D4S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/08/2022 às 17:43:24
Chave de Acesso
581484BKADVAB5H79P2VKON1MG4CN08R

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/08/2022
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.917.114/0001-76	RG/Inscrição Estadual 47.330.556-2	Inscrição Municipal 000003975	Cadastro 000015682	Nome/Razão Social THAIRYNE OLIVATO - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA
Logradouro DONA TEREZA, 936	Complemento CONSULTÓRIO	Bairro CENTRO	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14610-000
Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
127,50	UN	REFERENTE A 127 HORAS E 30 MINUTOS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NO MÊS DE JULHO DE 2022.	25,00	R\$ 3.187,50

CONVENIO 08-2021
C- 1082021-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.08	2,00%	0000040000008	8650004		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.187,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.187,50	R\$ 63,75	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.187,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE THAIRYNE OLIVATO - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D4PIQ2D4S.

Data

CPF/RG

Assinatura

DECLARAÇÃO

Eu, Thairyne Olivato, responsável pela empresa THAIRYNE OLIVATO - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, CNPJ nº 44.917.114/ 0001 -76 declaro que não houve prestação de serviço no(s) dia(s) 07/07/2022 e 08/07/2022 das 07: 00 horas às 16:30 horas.

Thairyne Olivato.

(Nome e Carimbo do Responsável pela Empresa)



121,5
+ 25
3187,50



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 16 de agosto de 2022

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio desse, informar à Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa Thairyne Olivato ME- CNPJ: 44.917.114/0001-76, prestou 127 horas e 30 minutos de serviços no mês de julho. Segue relatórios em anexo.

Wagner Ferreira de Oliveira
Secrtrário Municipal de Saúde

**Transferências entre contas correntes BB**G337251451162976014
25/08/2022 14:56:55**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 082021
Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3

Creditado

Nome THAIRYNE FISIO
Agência 3156-9
Conta corrente 240191-6
Valor 3.187,50
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

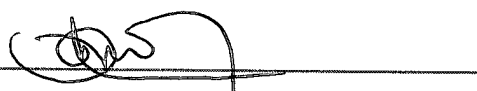
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 05 de agosto de 2022

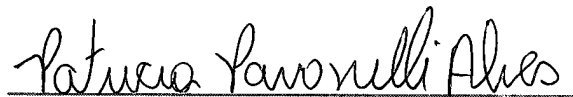
Pelo presente comunicamos, Sr(a) **PATRICIA PAVANELLI ALVES**, portador(a) da CTPS nº **0032889** série **00212**, que serão concedidas Férias de **05/09/2022** a **14/09/2022**, referente ao período aquisitivo de **08/11/2020** a **07/11/2021**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **02/09/2022**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ 45.708.765/0001-19



Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0320-PATRICIA PAVANELLI ALVES** Admissão: **08/11/2018**
CTPS/Série: **0032889/00212** CPF: **333.681.238-07** Livro: **443** Folha: **443**

Aquisição: 08 de novembro de 2020 a 07 de novembro de 2021
Gozo : 05 de setembro de 2022 a 14 de setembro de 2022
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	10			Salario Base :	1.434,09
Dias Abono :				Medias Eventos :	202,91
Dias Licença:	0			Remuneração Base:	1.637,00

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	10,000000	545,67	5011	INSS	7,500000	54,56
5002	1/3 FERIAS	1,000000	181,89				

Total Proventos:	727,56	Total Descontos:	54,56
		Valor Líquido ->	673,00

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 673,00 (Seiscentos e Setenta e Tres Reais) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 02 de setembro de 2022.



PATRICIA PAVANELLI ALVES

ag: 31564
conta: 1050555

**Transferências entre contas correntes BB**G333291611712463063
29/08/2022 16:41:18**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 082021
Agência 3156-9
Conta corrente 1082021-3

Creditado

Nome PATRICIA PAVANELLI ALVES
Agência 3156-9
Conta corrente 105088-5
Valor 673,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088