

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 09 de agosto de 2024

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ISTELA DE SOUSA SANTOS**, portador(a) da CTPS nº **0039102** série **00391**, que serão concedidas Férias de **09/09/2024** a **13/09/2024**, referente ao período aquisitivo de **22/02/2023** a **21/02/2024**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **05/09/2024**.

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: **0435-ISTELA DE SOUSA SANTOS** Admissão: **22/02/2023**
CTPS/Série: **0039102/00391** CPF: **451.782.948-07** Livro: **558** Folha: **558**

Aquisição: 22 de fevereiro de 2023 a 21 de fevereiro de 2024
Gozo : 09 de setembro de 2024 a 13 de setembro de 2024
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	5		Salario Base :	1.550,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	282,40
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.832,40

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

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	5,000000	305,40	5011	INSS	7,500000	30,54
5002	1/3 FERIAS	1,000000	101,80				

Total Proventos:	407,20	Total Descontos:	30,54
		Valor Líquido ->	376,66

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\$ 376,66 (Trezentos e Setenta e Seis Reais, e Sessenta e Seis Centavos) conforme demonstrativo acima.
IPUA/SP, 05 de setembro de 2024.

ISTELA DE SOUSA SANTOS

ag- 3156-9
cont- 21425-6

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 02/09/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Férias Yana Rayssa Mariano			
Data de modificação	02/09/2024-15:42:05	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	15:42:05	Fim do envio 15:42:05
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	15:42:05	Fim do envio	15:42:05	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

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 02/09/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Yana Rayssa Mariano				
Data de modificação	02/09/2024-15:42:05	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:42:05	Fim do envio	15:42:05
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	15:42:05	Fim do envio	15:42:05	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

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G333021657134857042
02/09/2024 17:26:01**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 1022023-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 02/09/2024
Data para pagamento 03/09/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	376,66

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

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G333021657134857042
02/09/2024 17:26:01**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 1022023-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 02/09/2024
Data para pagamento 03/09/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	376,66

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 : 10/09/2024

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 16:36

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0004

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 08/2024 Pagamento: 06/09/2024

Centro de Custo: 018 - ATENCAO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	166	DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	223.119.138-59	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000007537-X	1.798,67
F	337	FERNANDA SANTANA CAETANO	475.252.858-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018628-7	1.286,20
F	288	FRANCINE MICHELE CANDIDO	223.654.318-28	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014909-8	1.798,67
F	313	ISADORA GABRIEL DA SILVA	423.616.078-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015916-6	1.798,67
F	435	ISTELA DE SOUSA SANTOS	451.782.948-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021425-6	1.798,67
F	170	JESSICA DE SOUZA GELONI	426.579.288-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015252-8	1.798,67
F	458	LARISSA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	500.275.248-92	001-BANCO DO BRASIL	00873-7	C/000000036394-4	1.798,67
F	202	MAISA RAMOS AZEVEDO	349.629.348-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016332-5	1.798,67
F	448	MOISES ALVES DOS SANTOS	420.671.838-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021945-2	1.798,67
F	352	RAPHAELA BRISOLLA GARCIA	325.365.378-11	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000107061-4	1.798,67
F	226	TAMIRES LEME SANTANA	420.539.668-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017619-2	3.494,65
F	434	THAIS ANANIAS BORGES	497.896.208-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021426-4	2.121,07

Lenda: F=Funcionario

/ Trabalhadores: 12

Total: 23.089,95

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/09/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	082024 CAPS				
Data de modificação	05/09/2024-17:08:19	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:08:19	Fim do envio	17:08:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	082024 ESPA - PLANTAO				
Data de modificação	05/09/2024-17:08:20	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:08:19	Fim do envio	17:08:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	082024 SUS				
Data de modificação	05/09/2024-17:08:20	Tamanho	18876 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:08:19	Fim do envio	17:08:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	082024 AE-SMS				
Data de modificação	05/09/2024-17:08:21	Tamanho	6776 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:08:21	Fim do envio	17:08:21
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	082024 ABS-ESF				
Data de modificação	05/09/2024-17:08:21	Tamanho	9196 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:08:21	Fim do envio	17:08:21
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	082024 UCP				
Data de modificação	05/09/2024-17:08:21	Tamanho	21296 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:08:21	Fim do envio	17:08:21
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	082024 Santa Casa				
Data de modificação	05/09/2024-17:08:22	Tamanho	3388 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:08:22	Fim do envio	17:08:22
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:08:22	Fim do envio	17:08:22	Total Enviado	3388 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



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3380517273062691
05/09/2024 17:37:40

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1022023-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 05/09/2024
Data para pagamento 06/09/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	1.798,67
FRANCINE MICHELE CANDIDO	LIBERADO	001	3156	14.909	1.798,67
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	1.798,67
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	1.798,67
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	1.798,67
TAMIRES LEME SANTANA	LIBERADO	001	3156	17.619	3.494,65
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	1.286,20
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	1.798,67
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.426	2.121,07
MOISES ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.945	1.798,67
LARISSA APARECIDA DA SILV	LIBERADO	001	0873	36.394	1.798,67
RAPHAELA BRISOLLA GARCIA	LIBERADO	001	3156	107.061	1.798,67

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 SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8798
 Código de Verificação de Autenticidade
7WSQ45QYI
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2024 às 07:32:33
 Chave de Acesso
 1925102LK5R06T65YF5JP47M37CUH7CX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/09/2024
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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 01.013.181/0001-53	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 08012	Cadastro 08012	Nome/Razão Social ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM
Logradouro RUA RUA SAO BENEDITO, 00450			Complemento	Bairro VILA BELA VISTA
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

PF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			E-mail santacasaihua@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO - CONVENIO 02 - ATENCAO BASICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE	27.05	R\$ 324,60

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	3,4114%	0000170000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 324,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 324,60	R\$ 11,07	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\$ 324,60**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

empresa optante pelo simples nacional


RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINA E SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8798 E CÓDIGO DE

Data


CPF/RG

Assinatura

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04036.140426 62311.890008 1 98380000032460		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 13/09/2024
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 10/09/2024	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/09/2024	Nosso Número 157 / 00040361 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 324,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 8798					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04036.140426 62311.890008 1 98380000032460		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 13/09/2024
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 10/09/2024	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/09/2024	Nosso Número 157 / 00040361 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 324,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 8798					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA:
ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : CONVÊNIO 02 -
ATENCAO BASICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE

NOME DO COLABORADOR	VALOR POR VIDA:	
DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	R\$	27,05
FERNANDA SANTANA CAETANO	R\$	27,05
FRANCINE MICHELE CANDIDO	R\$	27,05
ISADORA GABRIEL DA SILVA	R\$	27,05
ISTELA DE SOUSA SANTOS	R\$	27,05
JEESSICA DE SOUZA GELONI	R\$	27,05
LARISSA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	R\$	27,05
MAISA RAMOS AZEVEDO	R\$	27,05
MOISES ALVES DOS SANTOS	R\$	27,05
RAPHAELA BRISOLLA GARCIA	R\$	27,05
TAMIRES LEME SANTANA	R\$	27,05
THAIS ANANIAS BORGES	R\$	27,05
WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA	R\$	27,05
VALOR DA NOTA:	R\$	324,60

Quantidade de vidas:

12



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G338101147123160042
10/09/2024 12:06:3910/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:06:39
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA CONV 022023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.023-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403614042662311890008198380000032460

BENEFICIARIO:

ECAMEST E C A E MEDICINA

NOME FANTASIA:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

PAGADOR:

IRM.STA CASA DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	91.001
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	324,60
VALOR COBRADO	324,60

NR.AUTENTICACAO 0.3E0.787.C7B.AD8.77C

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.



PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guarará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
817Código de Verificação de Autenticidade
2MCRD7PY8Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2024 às 08:02:21Chave de Acesso
235837Q5CEMR217NDV2D4U0WD7LJ80VPara certificação da autenticidade acesse
<https://cidadao.guara.sp.gov.br:8443/issvb>,
menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARÁ-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/09/2024
Opante 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 27.360.622/0001-87	RG/Inscrição Estadual 5883	Inscrição Municipal 000036999	Cadastro VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA
Logradouro AV. DR. FRANCISCO DE PAULA LEAO, 00299	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14580-000	Cidade GUARÁ-SP	Telefone	E-mail victor_guara@hotmail.com

FOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	T
1,00	UN	REFERENTE A 152 CONSULTAS DE G.O. NO MÊS DE AGOSTO DE 2024. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	12.160,00	R\$ 12.160,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,2968%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 12.160,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.160,00	Total do ISS R\$ 400,89	ISS Retido 2 - Não 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\$ 12.160,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.635,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$2

Informações Complementares

VICTOR DE PAULA TELLES PIRES LUCAS
Banco do Brasil
Ag 2092-3
Cc 16871-5

RECEBI(EMOS) DE VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 817 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2MCRD7PY8.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ipuã, 02 de Setembro de 2024

DO Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **Victor de Paula Pires Peres Lucas Clinica Medica M E** prestou serviço de atendimento médico em Ginecologia na quantidade 152 consultas no Centro de Especialidade no mês de Agosto , conforme relatório anexo.



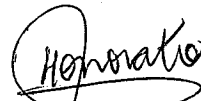
Rosemeire Ap. L. Teixeira
Enfermeira – Coren: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire Ap. L. Teixeira, eu Vanessa Pietro, gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada, declaro ciência do relatório anexo.



Vanessa Pietro
Gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada, com o convênio de atenção especializada 02/2023



Priscila Honorato de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde



Transferências entre contas correntes BB

G331121632873623023
12/09/2024 16:42:17

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 022023
Agência 3156-9
Conta corrente 1022023-2

Creditado

Nome VICTOR P T P L C M - ME
Agência 2092-3
Conta corrente 16671-5
Valor 12.160,00
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
13
 Código de Verificação de Autenticidade
6G86WYKF6
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2024 às 17:38:42
 Chave de Acesso
 75713H6B5AF23FH1114EB7I38ADY2PZO

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	Local da Prestação	
		IPUA-SP	IPUA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/09/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	1 - Sim	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	
49.122.813/0001-43	56.680.712-9	1.125.4094	000016705	ALICIA SIMÕES BURANELO	
Logradouro	Complemento		Bairro		
AV. CARLOS FERNANDES, 791	CASA		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14610-000	IPUÃ-SP		ALICIABURANELO@HOTMAIL.COM		

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE AGOSTO DE 2024.	4.500,00	R\$ 4.500,00
		02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.		

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.12	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Odontologia.	2,01%	0000040000012	8630504			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,45	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\$ 4.500,00					Val. Aprox. Tributos:

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

RECEB(EMOS) DE **ALICIA SIMÕES BURANELO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6G86WYKF6**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro -CX 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, 30 de Agosto de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **Alicia Simões**

Buranelo LTDA.- CNPJ: 49.122.813/0001-43, prestou serviços no mês de Agosto de 2024 até o dia 31.

Exceto nos dias 22 e 23 pois estava de férias, conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA.

Alicia S. Buranelo

Responsável pelo Relatório

De acordo com os relatórios, declaro ciência do relatório em anexo e solicito pagamento da empresa acima citada.

Honorato

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

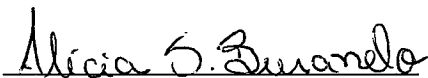
Ipuã, 30 de Agosto de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **Alicia Simões Buranelo LTDA.- CNPJ: 49.122.813/0001-43**, prestou serviços no mês de Agosto de 2024 até o dia 31.

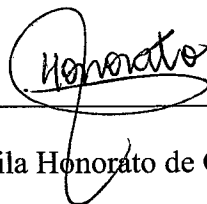
Exceto nos dias 22 e 23 pois estava de férias, conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA.



Responsável pelo Relatório

De acordo com os relatórios, declaro ciência do relatório em anexo e solicito pagamento da empresa acima citada.



Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

**Transferências entre contas correntes BB**G331121632873623020
12/09/2024 16:41:12**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 022023
Agência 3156-9
Conta corrente 1022023-2

Creditado

Nome ALICIA S BURANELO
Agência 3156-9
Conta corrente 21843-X
Valor 4.500,00
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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
L. R. R. CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ
32.409.347/0001-89
Inscrição Municipal
14287
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
E-mail
Endereço
RUA BENJAMIN CONSTANT, 364
Complemento
SALA 1
Bairro
CENTRO
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP
CEP
14500-000
DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
11/09/2024 09:12
Competência
09/2024
No. Controle
00835598
No. NF
00000678
Página
1 de 1
Chave de Segurança
2WPS-3R7S-5E3C-0B3C-5X8R

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19
Inscrição Municipal
ISENTO
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
E-mail
Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335
Complemento
Bairro
CENTRO
Cidade/UF
IPUA / SP
CEP
14610-000
DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
REFERENTE A 87 CONSULTAS MEDICA DE OFTALMOLOGIA, NO VALOR UNITARIO DE R\$ 80,00 DA ATENCAO ESPECIALIZADA NO MES DE AGOSTO DE 2024. CONVENIO: 02/2023 - ATENCAO BASICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE.

DR RODRIGO ALMEIDA CHAEBUB RODRIGUES

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	45,24 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	208,80 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	104,40 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	69,60 (-)	Total Ret.Federais	R\$	428,04	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	6.531,96

Valor do ISSQN	139,20	Valor Total da Nota	6.960,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	6.960,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE IPUÁ/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

Percentual Aproximado dos Tributos: 6.15 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: L. R. R. CLINICA MEDICA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000678

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2WPS-3R7S-5E3C-0B3C-5X8R



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 Setembro de 2024

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **Clínica L.R.R CLINICA MEDICA LTDA (Dr. Rodrigo)** prestou serviço de atendimento médico em Oftalmologia na quantidade de 87 consultas no Centro de Especialidade no mês Agosto de 2024, conforme relatório anexo.

Rosemeire A. L. Teixeira
Enfermeira – Coren: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire Ap. L. Teixeira, eu Vanessa Pietro, gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada, declaro ciência do relatório anexo.

Vanessa Pietro
Gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada, com o convênio de atenção especializada 02/2023.

Priscila Honorato de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G336121532642899113
12/09/2024 16:20:56**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1022023-2 SANTA CASA CONV 022023

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1551 ITUVERAVA
Conta corrente (com DV) 32417
Conta Pagamento 0000
CNPJ 32.409.347/0001-89
Nome favorecido L. R. R. CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.201
Valor 6.531,96
Data transferência 12/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B127849471FAC296

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 SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1242
Código de Verificação de Autenticidade
W358CC2OS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2024 às 08:46:02
Chave de Acesso
 1925940UP0P75SAV9GAJHV7WZQRVDS95

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/09/2024
Competência	Plante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
			Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.183.389/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 06443	Cadastro 010780	Nome/Razão Social CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA
Logradouro RUA RUA AMAZONAS, 00419			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

F/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP		Bairro CENTRO
		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 à 108 CONSULTAS MÉDICA DE NEUROLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO PERÍODO AGOSTO DE 2024. CONVÊNIO: 02/223 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	8.640,00	R\$ 8.640,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 8.640,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.640,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.640,00 x 0,65%) R\$ 56,16	COFINS (8.640,00 x 3,00%) R\$ 259,20	INSS R\$ 0,00	IRRF (8.640,00 x 1,50%) R\$ 129,60	CSLL (8.640,00 x 1,00%) R\$ 86,40	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.108,64

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1242** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W358CC2OS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ipuã, 02 de Setembro de 2024

DO Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **Carlos Eduardo de Castro Serviços Castro e Mian Consultório Médico** prestou serviço de atendimento médico em (Neurologia) no Centro de Especialidade no mês Agosto de 2024, Realizando 108 consultas .



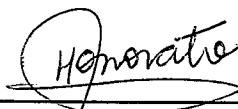
Rosemeire Ap. L. Teixeira
Enfermeira – Coren: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire Ap. L. Teixeira, eu Vanessa Pietro, gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada, declaro ciência do relatório anexo.



Vanessa Pietro
Gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada, com o convênio de atenção especializada 02/2023



Priscila Honorato de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G336121532642899116
12/09/2024 16:22:05**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1022023-2 SANTA CASA CONV 022023

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 782 SAO JOAQUIM DA BARRA
Conta corrente (com DV) 30000890
Conta Pagamento 0000
CNPJ 07.183.389/0001-05
Nome favorecido CASTRO E CASTRO CONSULTORIO MEDICO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.202
Valor 8.108,64
Data transferência 12/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 225E77FB55BB39D1

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
JOSE MARIO JUNIOR - MECPF/CNPJ
27.374.671/0001-79Inscrição Municipal
13738

Inscrição Estadual/RG

E-mail
luizsleite@gmail.comEndereço
RUA JOSE BERNARDINO FERREIRA, 576Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP
14500-000

DDD/Fone



462500035518

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
10/09/2024 17:02	09/2024	00835518	00000459	1 de 1	7Z7W-6S1F-5E3C-0B3C-5X8A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUACPF/CNPJ
45.708.765/0001-19Inscrição Municipal
ISENTAInscrição Estadual/RG
ISENTA

E-mail

Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
IPUA / SPCEP
14610-000DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

REFERENTE A 43 CONSULTAS MEDICAS DE VASCULAR NO VALOR UNITARIO DE R\$ 80,00 PRESTADO NO MES AGOSTO DE 2024.

CONVENIO: 02/2023 - ATENCAO BASICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE.

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	3.440,00

Valor do ISSQN	69,14	Valor Total da Nota	3.440,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomedicina(...)	2,0100	3.440,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: JOSE MARIO JUNIOR - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000459

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7Z7W-6S1F-5E3C-0B3C-5X8A



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 Setembro de 2024

DO Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **José Mario Júnior - ME** prestou serviço de atendimento médico em Vascular/Angiologia e realizou 43 consultas no Centro de Especialidade no mês de Agosto de 2024, conforme relatório anexo.

Rosemeire A. L. Teixeira
Enfermeira – Coren: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire Ap. L. Teixeira, eu Vanessa Pietro, gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada, declaro ciência do relatório anexo.

Vanessa Pietro
Gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada, com o convênio de atenção especializada 02/2023.

Priscila Honorato de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G336121532642899119
12/09/2024 16:23:07**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1022023-2 SANTA CASA CONV 022023

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32100698
Conta Pagamento 0000
CNPJ 27.374.671/0001-79
Nome favorecido JOSE MARIO JUNIOR
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.203
Valor 3.440,00
Data transferência 12/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A01BAD2F0CD20113

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**

14401-150 - RUA FREDERICO MOURA - CIDADE NOVA - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
09/2024Número RPS: Número Nota Fiscal: **28** Data Emissão
11/09/2024**DRA. RENATA BORGES FISIOTERAPEUTA E REABILITAÇÃO LTDA**

14403-718 - RUA VOLUN OTAVIO MAGRIN ---VOL., 5300 - JARDIM NOEMIA

FRANCA - SP - CEP: 14403-718

CNPJ/CPF:44.395.342/0001-23

Inscr. Estadual/RG:

Email: solucaocadastro@solucaocontabilidadefranca.com.br

Telefone: 1637221631

CCM 99987

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.08 - Terapia Ocupacional, Fisioterapia E Fonoaudiologia.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

28

Valor R\$

5.175,00

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

R FERDINANDO FRATIN - 335 - CENTRO

Ipuã - SP - Brasil - CEP: 14610-000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por extenso

CINCO MIL E CENTO E SETENTA E CINCO REAIS

Qtd. Un. Discriminação dos Serviços

Valor Unitario

Valor Total

Qtd.	Un. Discriminação dos Serviços	Valor Unitario	Valor Total
1	REFERENTE A 207 CONSULTAS REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO FISIOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	5.175,00	5.175,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 806,78 (15,59%) Fonte: IBPT**CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	5.175,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.175,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 104,02
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota**5.175,00****RETENÇÕES**

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Líquido**5.175,00**

Esta é a chave de validação: IZVG-PODL

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br



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, 31 de Agosto de 2024.

DO Centro de Fisioterapia Municipal.

Convênio 02/2023 Atenção Especializada.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **DRA RENATA BORGES FISIOTERAPEUTA E REABILITAÇÃO LTDA** prestou serviço de fisioterapia, na quantidade de **207 atendimentos individuais** no Centro de Fisioterapia no mês de Agosto de 2024, conforme relatórios anexo.

Fábio Vanderlei
Fisioterapeuta Coordenador – Crefito: 100.555 F

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.

Priscila Honorato de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G336121532642899123
12/09/2024 16:25:21**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1022023-2 SANTA CASA CONV 022023

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 413398037
Conta Pagamento 0000
CNPJ 44.395.342/0001-23
Nome favorecido DRA. RENATA BORGES FISIOTERAPEUTA E REA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.204
Valor 5.175,00
Data transferência 12/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9E7A09F02ECE55C9

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
K86A91KCF
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2024 às 17:26:42
 Chave de Acesso
 75711LYA26ATFGGSK1GOEUTPZLTXCRG

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 10/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.143.620/0001-46	RG/Inscrição Estadual 56.457.294-9	Inscrição Municipal 1.125.4224	Cadastro 000017581	Nome/Razão Social KAROLINE PEREIRA DA SILVA
Logradouro RUA PEDRO SARAN, 1058	Complemento CASA	Bairro PAMPUA	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail	

EMISSOR 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/País 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 SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE AGOSTO DE 2024. 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE. VALOR BRUTO: R\$ 4.500,00	4.500,00	R\$ 4.500,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.12	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000012	Código CNAE 8630504	Código da Obra	Código ART
Odontologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Total do ISS R\$ 90,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.500,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **KAROLINE PEREIRA DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K86A91KCF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro -CX 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, 30 de Agosto de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **Karoline Pereira da Silva LTDA.- CNPJ: 53.143.620/0001-46**, prestou serviços no mês de Agosto de 2024 até o dia 31.

Exceto nos dias 16 e 23 pois estava de férias, conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA.

Karoline Pereira da Silva

Responsável pelo Relatório

De acordo com os relatórios, declaro ciência do relatório em anexo e solicito pagamento da empresa acima citada.

Honorato

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



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, 14 de agosto de 2024

De: Atenção Básica

A: Recursos Humanos

AUTORIZAÇÃO

Autorizo para os devidos fins, o gozo de dois dias (16/08 e 23/08) de bônus contratual da Empresa Karoline Pereira da Silva.

Sem mais para o momento, coloco-me à disposição para mais esclarecimentos

Wellington Alencar Biscassi
Chefe de Divisão da Atenção Básica

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G336121532642899126
12/09/2024 16:26:16**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1022023-2 SANTA CASA CONV 022023

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32160984
Conta Pagamento 0000
CNPJ 53.143.620/0001-46
Nome favorecido KAROLINE PEREIRA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.205
Valor 4.500,00
Data transferência 12/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 754509E0AF5D51F0

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 SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1243
Código de Verificação de Autenticidade
F3W6Z43SN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2024 às 08:53:26
Chave de Acesso
19259425HZ4YR9UXAXIEIMLLDKVV705G

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA-SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.183.389/0001-05	RG/Inscrição Estadual 06443	Inscrição Municipal 010780	Cadastro 010780	Nome/Razão Social CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA
Logradouro RUA RUA AMAZONAS, 00419	CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

DOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP		Bairro CENTRO
		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 À 10 EXAMES LAUDADOS DE ELETROENCEFALOGRAMA NO MÊS AGOSTO DE 2024. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	400,00	R\$ 400,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (400,00 x 0,65%)	COFINS (400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (400,00 x 1,50%)	CSLL (400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,60	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 6,00	R\$ 4,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 375,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1243** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F3W6Z43SN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ipuã ,02 de Setembro de 2024

DO Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **Carlos Eduardo de Castro Serviços Castro e Mian Consultório Médico** ,prestou serviço de laudo para eletroencefalograma no total de 10 laudos no Centro de Especialidade no mês Agosto de 2024 conforme relatório anexo.



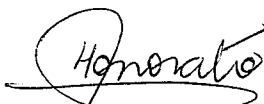
Rosemeire Ap. L. Teixeira
Enfermeira – Coren: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire Ap. L. Teixeira, eu Vanessa Pietro, gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada, declaro ciência do relatório anexo.



Vanessa Pietro
Gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada, com o convênio especializada 02/2023



Priscila Honorato de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G335131442594517010
13/09/2024 14:47:52**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1022023-2 SANTA CASA CONV 022023

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 782 SAO JOAQUIM DA BARRA
Conta corrente (com DV) 30000890
Conta Pagamento 0000
CNPJ 07.183.389/0001-05
Nome favorecido CASTRO E CASTRO CONSULTORIO MEDICO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.301
Valor 375,40
Data transferência 13/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FD0E4E207C26DE5D

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
30
Código de Verificação de Autenticidade
N6EA6HA0Z
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2024 às 14:31:52
 Chave de Acesso
 757171PG4LG31J24JYK03TVI5V8TSQZB

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 12/09/2024
Competência	Tipo ISS 12/09/2024		
Opante 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 45.862.649/0001-50	RG/Inscrição Estadual 52.477.404-3	Inscrição Municipal 000003994	Cadastro 000016007	Nome/Razão Social RENATA FERREIRA ANTONIASSI
Logradouro RUA MOREIRA CESAR, 441	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CASA	Bairro CENTRO
				E-mail SAOLUCASIPUA@GMAIL.COM

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/País IPUA - SP	Complemento 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 176 HORAS DE PSICOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE AGOSTO DE 2024. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	4.400,00	R\$ 4.400,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.16				Construção Civil		
Psicologia.	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000016	Código CNAE 8650003	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.400,00	Total do ISS R\$ 88,44	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\$ 4.400,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,50%) R\$594,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$88,00	

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA FERREIRA ANTONIASSI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N6EA6HA0Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa RENATA FERREIRA ANTONIASSI - ME, prestou serviço de psicoterapia, na quantidade de **176 horas** no Centro de Especialidade no mês de Agosto de 2024, conforme relatório anexo.



ROSEMEIRE APARECIDA LEANDRO TEIXEIRA
Enfermeira – Coren: 264.985

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada, com o convênio de atenção especializada 02/2023.



Priscila Honorato de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

**Transferências entre contas correntes BB**G337160801093638043
16/09/2024 08:30:16**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 022023
Agência 3156-9
Conta corrente 1022023-2

Creditado

Nome RENATA F ANTONIASSI
Agência 3156-9
Conta corrente 20538-9
Valor 4.400,00
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

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765

Nome/Razão Social do Empregador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124091228027745-7

Tag
AE-SMS - AT.ESPECIALIZADA-SIST.MUN.SAUDE

Pagar este documento até
20/09/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

2.137,27

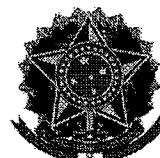
Composição do Documento

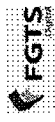
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	12	2.137,27	0,00	0,00	0,00	2.137,27
total Geral:		2.137,27	0,00	0,00	0,00	2.137,27

**CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2**

Data de geração da Guia: 12/09/2024 às 11:29:34 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





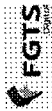
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.708.765 Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA Qtd. Trabalhadores FGTS: 12 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.137,27
Número da Guia: 0124091228027745-7 **Data Emissão:** 12/09/2024 11:29:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.708.765/0001-19 - IRMANDADE DA SANTA

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.708.765/0001-19 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Abatido	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CNPJ	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total	
08/2024		DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	0000000200000000F00000166	223.119.138-59	101	20/09/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	146,59	
08/2024		FERNANDA SANTANA CAETANO	0000000200000000F00000337	475.252.858-46	101	20/09/2024	Mensal	2.097,07	167,76	0,00	0,00	167,76	
08/2024		FRANCINE MICHELE CANDIDO	0000000200000000F00000288	223.654.318-28	101	20/09/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	146,59	
08/2024		ISADORA GABRIEL DA SILVA	0000000200000000F00000313	423.616.078-16	101	20/09/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	146,59	
08/2024		ISTELA DE SOUSA SANTOS	0000000200000000F00000435	451.782.948-07	101	20/09/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	146,59	
08/2024		JESSICA DE SOUZA GELONI	0000000200000000F00000170	426.579.288-03	101	20/09/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	146,59	
08/2024		LARISSA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	0000000200000000F00000458	500.275.248-92	101	20/09/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	146,59	
08/2024		MAISA RAMOS AZEVEDO	0000000200000000F00000202	349.629.348-99	101	20/09/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	146,59	
08/2024		MOISES ALVES DOS SANTOS	0000000200000000F00000448	420.671.838-50	101	20/09/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	146,59	
08/2024		RAPHAELA BRISOLLA GARCIA	0000000200000000F00000352	325.365.378-11	105	20/09/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,00	0,00	146,59	
08/2024		TAMIRES LEME SANTANA	0000000200000000F00000226	420.539.668-86	101	20/09/2024	Mensal	7.731,61	475,27	0,00	0,00	475,27	
08/2024		THAIS ANANIAS BORGES	0000000200000000F00000434	497.896.208-02	101	20/09/2024	Mensal	2.186,69	174,93	0,00	0,00	174,93	
Total do Tomador								Sem Tomador	28.506,97	2.137,27	0,00	0,00	2.137,27
Total do Estabelecimento								45.708.765/0001-19	28.506,97	2.137,27	0,00	0,00	2.137,27
Total FGTS								28.506,97	2.137,27	0,00	0,00	2.137,27	



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.708.765 Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 12 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.137,27
Numero da Guia: 0124091228027745-7 **Data Emissão:** 12/09/2024 11:29:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.708.765/0001-19 - IRMANDADE DA SANTA

Relação de Categorias

Comp. Abstração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisória na Guia	Int. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	11	26.674,57	1.990,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.990,68
08/2024	105	1	1.632,40	146,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,59
Total FGTS			28.506,97	2.137,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.137,27

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, Inclusive o empregado público de administração, direta ou indireta contratado pelo CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pagamento prazo de Lei 11.718/2008
- 103 - Empregado - Doméstico
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.007/1998
- 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.042/74
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal de multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal de multa rescisória do FGTS
- 109 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente
- 110 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente
- 201 - Trabalhador avulso portuário
- 202 - Trabalhador avulso 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 contratado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade de administração pública
- 305 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Militar
- 308 - Conselheiro
- 309 - Conselheiro
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 312 - Auxiliar local
- 313 - Informante - Informação prestada pelo cidadão
- 314 - Informante - Informação prestada pelo cidadão
- 400 - Trabalhador codificado/exercício em outro órgão/funcionário auxiliar - Informação prestada pelo cidadão/funcionário
- 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 - Dirigente de empresa
- 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio membro de conselho de administração ou fiscal
- 731 - Contribuinte individual - Empregado, com vínculo de emprego
- 732 - Contribuinte individual - Empregado, com vínculo de emprego
- 733 - Contribuinte individual - Empregado, com vínculo de emprego
- 734 - Contribuinte individual - Empregado, com vínculo de emprego
- 735 - Contribuinte individual - Empregado, com vínculo de emprego
- 736 - Contribuinte individual - Empregado, com vínculo de emprego
- 737 - Contribuinte individual - Empregado, com vínculo de emprego
- 738 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 739 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
- 742 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
- 751 - Contribuinte individual - Associação de classe de qualquer natureza 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
- 752 - Contribuinte individual - Associação de classe de qualquer natureza 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 6.062/1990
- 781 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 6.062/1990
- 801 - Estudante
- 802 - Estudante
- 803 - Bolsista, nos termos da Lei 8.356/1994
- 804 - Participante de curso de formação, como etapa de formação, sem vínculo de empregatistatutário
- 805 - Participante de curso de formação, como etapa de formação, com vínculo de empregatistatutário
- 895 - Aluga não profissional em formação que resida bolsa



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.708.765 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 12 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.137,27
Número da Guia: 012409122802745-7 **Data Emissão:** 12/09/2024 11:29:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.708.765/0001-19 - IRMANDADE DA SANTA

Relação de Estabelecimentos

Comp. Aquirição	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisória na Guia	Int. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	45.708.765/0001-19	12	28.506,97	2.137,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.137,27
Total FGTS			28.506,97	2.137,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.137,27



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.708.765 Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA Qtd. Trabalhadores FGTS: 12 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/09/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 2.137,27
Número da Guia: 0124091228027745-7 Data Emissão: 12/09/2024 11:29:34 (Brasília) Emitida por: 45.708.765/0001-19 - IRMANDADE DA SANTA

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.708.765/0001-19

Comb. Apuração	Tipos de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	11 - FGTS mensal	12	28.506,97	2.137,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.137,27
		Total FGTS	28.506,97	2.137,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.137,27



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.708.765 Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA Qtd. Trabalhadores FGTS: 12 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/09/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 2.137,27

Número da Guia: 012409122802745-7 Data Emissão: 12/09/2024 11:29:34 (Brasília) Emitida por: 45.708.765/0001-19 - IRMANDADE DA SANTA

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetário	Multa	Total
08/2024	12		28.506,97	2.137,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.137,27
	Total FGTS		28.506,97	2.137,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.137,27



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351609354183031
16/09/2024 09:42:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.31
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 022023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.023-2

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240916122422614386550
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$2.137,27
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/09/2024 - 09:24:35
COD PRODUTO: e1eb2522546c48f5be5225cb8e50d947
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/09/2024 - 09:24:36

DOCUMENTO: 091601
AUTENTICACAO SISBB: 1.B8F.088.A2C.7E8.341

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351609354183031
16/09/2024 09:42:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.31
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 022023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.023-2

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240916122422614386550
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$2.137,27
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/09/2024 - 09:24:35
COD PRODUTO: e1eb2522546c48f5be5225cb8e50d947
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/09/2024 - 09:24:36

DOCUMENTO: 091601
AUTENTICACAO SISBB: 1.B8F.088.A2C.7E8.341

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3321915035184591
19/09/2024 15:17:39

Agência 3156-9
Conta corrente 1022023-2SANTA CASA CONV 022023

Data 17/09/2024 Valor R\$ 105.992,75 C

Importe referente a Transferência recebida, 17/09 10:40 PREFEITURA MUNICIPAL DE, agência de origem 3156, documento 553.156.000.135.067, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e cinco mil e novecentos e noventa e dois reais e setenta e cinco 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 19/09/2024 15:17:39

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
13
Código de Verificação de Autenticidade
ACA800I56
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2024 às 14:35:54
Chave de Acesso
75719H9R0X7JS0ROG5FLHQ6IC8GMSBHQ

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 12/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.048.171/0001-57	RG/Inscrição Estadual 455.346.79-3	Inscrição Municipal 1.125.4223	Cadastro 000017572	Nome/Razão Social GABRIEL FLORES CUSTODIO
Logradouro AV. CARLOS FERNANDES, 922	Complemento CASA	Bairro CENTRO	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	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	Complemento	Bairro 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE AGOSTO DE 2024. 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	4.500,00	R\$ 4.500,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.12	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Odontologia.	2,00%	0000040000012	8630504			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	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\$ 4.500,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GABRIEL FLORES CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ACA800I56 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro -CX 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, 30 de Agosto de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **Gabriel Flores Custódio LTDA.- CNPJ: 53.048.171./0001-57**, prestou serviços no mês de Agosto de 2024 até o dia 31.
CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA.

GABRIEL FLORES CUSTÓDIO

Responsável pelo Relatório

De acordo com os relatórios, declaro ciência do relatório em anexo e solicito pagamento da empresa acima citada.

Honorato

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

**Transferências entre contas correntes BB**G332191503518459030
19/09/2024 15:23:37**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 022023
Agência 3156-9
Conta corrente 1022023-2

Creditado

Nome GABRIEL F CUSTODIO
Agência 3156-9
Conta corrente 22306-9
Valor 4.500,00
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

236

Código de Verificação de Autenticidade

BK5EN0ZJF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/09/2024 às 15:18:06

Chave de Acesso

75733KM30ZWE0IYA4K3V10S8J52Z2DTZ

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 12/09/2024
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 35.834.949/0001-71	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 3887	Cadastro 000013166	Nome/Razão Social ANA PAULA BOLSONI LTDA
Logradouro CARLOS FERNANDES, 887			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP		Telefone	E-mail JBAIPUA@GMAIL.COM

FATOR 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
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 47 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE AGOSTO DE 2024. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE. DRA. ANA PAULA BOLSONI. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER(033) AGÊNCIA 0182 - C/C 13-004075-9	3.760,00	R\$ 3.760,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas	2,01%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.760,00	R\$ 75,58	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\$ 3.760,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE ANA PAULA BOLSONI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 236 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BK5EN0ZJF.

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 Setembro de 2024

DO Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **Ana Paula Bolsoni Ltda** prestou serviço de atendimento médico em Pediatria na quantidade de 47 consultas no Centro de Especialidade no mês Agosto de 2024, conforme relatório anexo

Rosemeire A. L. Teixeira
Enfermeira – Coren: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire Ap. L. Teixeira, eu Vanessa Pietro, gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada, declaro ciência do relatório anexo.

Vanessa Pietro
Gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada, com o convênio de atenção especializada 02/2023.

Priscila Honorato de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G332191503518459024
19/09/2024 15:19:17**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1022023-2 SANTA CASA CONV 022023

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 182 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130040759
Conta Pagamento 0000
CNPJ 35.834.949/0001-71
Nome favorecido ANA PAULA BOLSONI LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.901
Valor 3.760,00
Data transferência 19/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 53A954139E889FB4

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
48
Código de Verificação de Autenticidade
BF00Y5RZ7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2024 às 15:39:43
Chave de Acesso
7573690BP15A6IGZT89BY75TQXKDS3S3

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 12/09/2024
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 51.977.656/0001-08	RG/Inscrição Estadual 41964057	Inscrição Municipal 1.116.4187	Cadastro 000017338	Nome/Razão Social G R VAZ LTDA
Logradouro AV. JOAQUIM NABUCO, 536	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CONSULTÓRIO	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail gabrielavaz_2009@hotmail.com

PRESTADOR 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 CENTRO
		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	EMPRESA: G R VAZ LTDA PROFISSIONAL: GABRIELA RICARDO VAZ	3.120,00	R\$ 3.120,00
REFERENTE A 39 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE AGOSTO DE 2024. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE. VALOR BRUTO: R\$ 3.120,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 3.120,00 DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 51.977.656/0001-08 Banco Siccoob: 756 Agência/Cooperativa: 3206 Conta: 3.215.630-8 Tipo: Conta corrente				

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,05%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.120,00	R\$ 63,96	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\$ 3.120,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **G R VAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BF00Y5RZ7**.

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 Setembro de 2024

DO Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa G R VAZ LTDA prestou serviço de atendimento médico em Pediatria e realizou 39 consultas no Centro de Especialidade no mês de Julho de 2024, conforme relatório anexo.

Rosemeire Ap. L. Teixeira
Enfermeira – Coren: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire Ap. L. Teixeira, eu Vanessa Pietro, gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada, declaro ciência do relatório anexo.

Vanessa Pietro
Gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada, com o convênio de atenção especializada 02/2023.

Priscila Honorato de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G332191503518459027
19/09/2024 15:21:58**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1022023-2 SANTA CASA CONV 022023

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32156308
Conta Pagamento 0000
CNPJ 51.977.656/0001-08
Nome favorecido G R VAZ LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.902
Valor 3.120,00
Data transferência 19/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ECAED46E490B1690

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

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24264.5151249-9	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000265712596			Valor Total do Documento 2.287,28

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	2.287,28			2.287,28
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	2.287,28			2.287,28

**CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2**

SENA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 20/09/2024 15:51:22

85890000022 0 87280385242 6 64071624264 5 51512499376 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000022 0 87280385242 6 64071624264 5 51512499376 1



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24264.5151249-9
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 2.287,28

Pague com o PIX



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.	
RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.	
CNPJ. 45.708.765/0001-19.	
INSS - AGOSTO/2024	
SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.175,48
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$ 9.298,48
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$ 2.349,52
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE -1022023-2	R\$ 2.287,28
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$ 8.927,78
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$ 1.600,16
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$ 399,85
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$ 26.038,55
AUTÔNOMOS–ATENÇÃO BÁSICA SAÚDE-E.S.F.CONTADOR-1012023-8	R\$ 564,80
AUTÔNOMOS–CONTADOR-EX.SERV.P.AT.ESPA-PLANTÃO-1052023-6	R\$ 282,40
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - U.C.P. 1062023-0	R\$ 406,50
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$ 303,50
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$ 60,00
AUTÔNOMOS - UNIDADE CUIDADOS PROLONGADOS-UCP-1062023-0	R\$ 80,00
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$ 1.697,20
TOTAL.....	R\$ 27.735,75



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342309183212321
23/09/2024 09:45:10SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.11
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 022023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.023-2

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240920203810557942133
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$2.287,28
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/09/2024 - 17:38:16
COD PRODUTO: 07162426451512499040579059
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-19PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 17:38:17

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 0.952.DA6.CDF.804.50FCentral de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 25/09/2024	Número do Documento 07.16.24264.5216982-8	Pagar este documento até 25/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000265712596			Valor Total do Documento 267,15

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	267,15			267,15
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:08/2024 Vencimento:25/09/2024				
	Totais	267,15			267,15

**CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2**

SENA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 20/09/2024 16:07:58

85840000002 7 67150385242 0 69071624264 1 52169828096 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000002 7 67150385242 0 69071624264 1 52169828096 7



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24264.5216982-8
Pagar até: 25/09/2024
Valor: 267,15

Pague com o PIX



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.

RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.

CNPJ. 45.708.765/0001-19.

IRRF - AGOSTO/2024.

DARF – 8301 - PIS 1,0% SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO.

SANTA CASA - 3200-X	R\$	136,73
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	1.137,17
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$	326,28
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$	267,15
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	1.043,02
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	172,00
CENTRO DE ATENÇÃO PISICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	41,48
SUB TOTAL 1.....	R\$	3.123,83



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342309183212321
23/09/2024 09:45:26SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.26
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 022023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.023-2

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240920203831778284278
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$267,15
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/09/2024 - 17:38:36
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162426452169828040598700
DEVEDOR: SANTA CASA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 17:38:37

DOCUMENTO: 092002
AUTENTICACAO SISBB: 4.15F.70C.27F.E88.FBBCentral de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24264.5231872-6	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000265712596			Valor Total do Documento 50,19

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	50,19			50,19
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		50,19			50,19

**CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2**

SEDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 20/09/2024 16:12:06

85800000000 3 50190385242 0 64071624264 5 52318726463 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 50190385242 0 64071624264 5 52318726463 6



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24264.5231872-6
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 50,19

Pague com o PIX



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.	
RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.	
CNPJ. 45.708.765/0001-19.	
IRRF - 07/2024 - PAGO EM 08/2024 + PAGTOS 08/2024 - VENCIMENTO 20/09/2024.	
DARF – IRRF - 0561	
SANTA CASA -3200-X	R\$ 87,96
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$ 1.418,46
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE FAMÍLIA -1012023-8	R\$ -
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$ 50,19
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$ 1.351,84
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$ 710,95
CENTRO DE ATENÇÃO PISICOSSOCIAL 1032023-7	R\$ -
SUB TOTAL 1.....	R\$ 3.619,40
IRRF - 07/2024 - PAGO EM 08/2024	
DARF – IRRF - 0588	
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - 3200-X	R\$ -
SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$ 958,54
SUB TOTAL 2.....	R\$ 958,54
TOTAL.....	R\$ 4.577,94



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342309183212321
23/09/2024 09:45:41SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.41
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 022023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.023-2

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240920203849126333886
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$50,19
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/09/2024 - 17:38:54
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162426452318726042823406
DEVEDOR: SANTA CASA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 17:38:54

DOCUMENTO: 092003
AUTENTICACAO SISBB: 1.3E3.9EB.900.BB3.351Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0300 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24264.5267793-9

Pagar este documento até

20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000265712596

Valor Total do Documento

312,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	312,00			312,00
06	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		312,00			312,00

**CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2**

85870000003 0 12000385242 4 64071624264 5 52677939102 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000003 0 12000385242 4 64071624264 5 52677939102 6



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24264.5267793-9
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 312,00

Pague com o PIX



RELACÃO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGA AGOSTO 2024												
102.2023-2												
TRIB.	EMISSAO	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO			
LP	07/08/2024	666	R\$ 7.040,00	R\$ √ 105,60	R\$ √ 211,20	R\$ √ 45,76	R\$ 70,40	R\$ -	R\$ 6.607,04			
LP	07/08/2024	1231	R\$ 4.080,00	R\$ √ 61,20	R\$ √ 122,40	R\$ √ 26,52	R\$ 40,80	R\$ -	R\$ 3.829,08			
LP	07/08/2024	1232	R\$ 360,00	R\$ √ 5,40	R\$ √ 10,80	R\$ √ 2,34	R\$ 3,60	R\$ -	R\$ 337,86			
LP	20/08/2024	552	R\$ 9.320,00	R\$ √ 139,80	R\$ √ 279,60	R\$ √ 60,58	R\$ 93,20	R\$ -	R\$ 8.746,82			
			R\$ 20.800,00	R\$ 312,00	R\$ 624,00	R\$ 135,20	R\$ 208,00	R\$ -	R\$ 19.520,80			
NOTAS DA CONTA 102.2023-2 VALOR TOTAL: R\$ 1.279,20												

RELACÃO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGA AGOSTO 2024										
TRIB.	EMISSÃO	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO	
	102.2023-2									
LP	07/08/2024	666	R\$ 7.040,00	R\$ 105,60	R\$ 211,20	R\$ 45,76	R\$ 70,40	R\$ -	R\$ 6.607,04	
LP	07/08/2024	1231	R\$ 4.080,00	R\$ 61,20	R\$ 122,40	R\$ 26,52	R\$ 40,80	R\$ -	R\$ 3.829,08	
LP	07/08/2024	1232	R\$ 360,00	R\$ 5,40	R\$ 10,80	R\$ 2,34	R\$ 3,60	R\$ -	R\$ 337,86	
LP	20/08/2024	552	R\$ 9.320,00	R\$ 139,80	R\$ 279,60	R\$ 60,58	R\$ 93,20	R\$ -	R\$ 8.746,82	
			R\$ 20.800,00	R\$ 312,00	R\$ 624,00	R\$ 135,20	R\$ 208,00	R\$ -	R\$ 19.520,80	
NOTAS DA CONTA 102.2023-2 VALOR TOTAL: R\$ 1.279,20										

TRIB.
LP
LP
LP
LP



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342309183212321
23/09/2024 09:45:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.54
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 022023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.023-2

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240920203906724690427
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$312,00
TARIFA: R\$3,08
DATA: 20/09/2024 - 17:39:12
COD PRODUTO: 07162426452677939042834133
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 17:39:13

DOCUMENTO: 092004
AUTENTICACAO SISBB: 6.EF9.268.D19.92A.AB6

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24264.5287796-2

Pagar este documento até

20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000265712596

Valor Total do Documento

624,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	624,00			624,00
07	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	624,00			624,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000006 3

24000385242 5

64071624264 5

52877962436 1

CNPJ: 45.708.765/0001-19

Número: 07.16.24264.5287796-2

Pagar até: 20/09/2024

Valor: 624,00

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.09
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 022023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.023-2

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240920203924179447433
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$624,00
TARIFA: R\$6,17
DATA: 20/09/2024 - 17:39:30
COD PRODUTO: 07162426452877962042840035
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 17:39:31

DOCUMENTO: 092005
AUTENTICACAO SISBB: 0.700.F22.664.BAA.537

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24264.5305881-7	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 5000265712596			Valor Total do Documento 135,20

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	135,20			135,20
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		135,20			135,20

**CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2**

SEDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 20/09/2024 16:32:41

85860000001 2 35200385242 5 64071624264 5 53058817803 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2	35200385242 5	64071624264 5	53058817803 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24264.5305881-7
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 135,20

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342309183212321
23/09/2024 09:46:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.25
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 022023

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.023-2

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240920203942994549717
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$135,20
TARIFA: R\$1,33
DATA: 20/09/2024 - 17:39:48
COD PRODUTO: 07162426453058817044324309
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal

CNPJ: 394.460/0058-87

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 17:39:50

DOCUMENTO: 092006

AUTENTICACAO SISBB: 7.7AC.43E.DE2.0E5.E3A

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24264.5348867-6

Pagar este documento até
20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000265712596

Valor Total do Documento
208,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	208,00			208,00
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	208,00			208,00

**CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4

08000385242 1

64071624264 5

53488676397 1

CNPJ: 45.708.765/0001-19

Número: 07.16.24264.5348867-6

Pagar até: 20/09/2024

Valor: 208,00

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342309183212321
23/09/2024 09:46:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.37
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA CONV 022023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.023-2
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8588000002-4	08000385242-1
64071624264-5	53488676397-1
Data do pagamento	20/09/2024
Numero do Documento	07.16.24264.5348867-6
Valor Total	208,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092007
AUTENTICACAO SISBB: C.430.E4C.1FA.03C.F36

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