



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380409535335731
04/11/2024 10:01:14

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

Data 01/11/2024 Valor R\$ 105.992,75 C

Importe referente a Transferência recebida, 01/11 14:20 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 04/11/2024 10:01:14

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 : 06/11/2024

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 17:41

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0004

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 10/2024 Pagamento: 07/11/2024

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	1.778,67
F	337	FERNANDA SANTANA CAETANO	475.252.858-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018628-7	1.663,83
F	464	FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	492.717.728-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023175-4	661,81
F	288	FRANCINE MICHELE CANDIDO	223.654.318-28	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014909-8	1.778,67
F	313	ISADORA GABRIEL DA SILVA	423.616.078-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015916-6	1.778,67
F	435	ISTELA DE SOUSA SANTOS	451.782.948-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021425-6	1.778,67
F	170	JESSICA DE SOUZA GELONI	426.579.288-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015252-8	1.550,22
F	458	LARISSA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	500.275.248-92	001-BANCO DO BRASIL	00873-7	C/000000036394-4	1.778,67
F	202	MAISA RAMOS AZEVEDO	349.629.348-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016332-5	701,40
F	448	MOISES ALVES DOS SANTOS	420.671.838-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021945-2	1.778,67
F	352	RAPHAELA BRISOLLA GARCIA	325.365.378-11	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000107061-4	701,40
F	226	TAMIRES LEME SANTANA	420.539.668-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017619-2	2.554,44
F	434	THAIS ANANIAS BORGES	497.896.208-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021426-4	1.778,67

Legenda: F=Funcionario

/ Trabalhadores: 13

Total:

20.283,79

CONVENIO 02-2023

C - 102.2023-2

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/11/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	102024 LSM				
Data de modificação	06/11/2024-17:31:41	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:39	Fim do envio	17:31:39
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102024 CAPS				
Data de modificação	06/11/2024-17:31:41	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:41	Fim do envio	17:31:41
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102024 ESPA - Plantao				
Data de modificação	06/11/2024-17:31:41	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:41	Fim do envio	17:31:41
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102024 SUS				
Data de modificação	06/11/2024-17:31:42	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:42	Fim do envio	17:31:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102024 AESMS				
Data de modificação	06/11/2024-17:31:42	Tamanho	7260 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:42	Fim do envio	17:31:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102024 ABSESF				
Data de modificação	06/11/2024-17:31:42	Tamanho	8712 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:42	Fim do envio	17:31:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102024 UCP				
Data de modificação	06/11/2024-17:31:43	Tamanho	20812 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:41	Fim do envio	17:31:41
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102024 Santa Casa				
Data de modificação	06/11/2024-17:31:43	Tamanho	3388 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:42	Fim do envio	17:31:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:31:42	Fim do envio	17:31:42	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



G3360617593682241
06/11/2024 18:13:17

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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 06/11/2024
Data para pagamento 07/11/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	1.778,67
FRANCINE MICHELE CANDIDO	LIBERADO	001	3156	14.909	1.778,67
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	1.550,22
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	1.778,67
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	701,40
TAMIRES LEME SANTANA	LIBERADO	001	3156	17.619	2.554,44
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	1.863,83
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	1.778,67
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.426	1.778,67
MOISES ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.945	1.778,67
FRANCIELE LIMA ALVES DA C	LIBERADO	001	3156	23.175	661,81
LARISSA APARECIDA DA SILV	LIBERADO	001	0873	36.394	1.778,67
RAPHAELA BRISOLLA GARCIA	LIBERADO	001	3156	107.061	701,40

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 GUARÁ

Pref. Mun. de Guarã

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

837

Código de Verificação de Autenticidade

0A7WUWTCR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/11/2024 às 10:56:53

Chave de Acesso

239738I2A4H1DJ9ZGD4H4SNOTYYMWZWA

Para certificação da autenticidade acesse
<https://cidadao.guara.sp.gov.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARA-SP	Local da Prestação IPUA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 08/11/2024
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
27.360.622/0001-87		5883	000036999	VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
AV. DR. FRANCISCO DE PAULA LEAO, 00299				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14580-000	GUARÁ-SP			victor_guara@hotmail.com	

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 173 CONSULTAS DE G.O. NO MÊS DE OUTUBRO DE 2024.	13.840,00	R\$ 13.840,00
		CONVÊNIO: 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: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina.				3,2968%	0000040000001	8630599
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.840,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.840,00	R\$ 456,28	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\$ 13.840,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.861,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$319,70		

Informações Complementares	
VICTOR DE PAULA TELLES PIRES LUCAS	
Banco do Brasil	
Ag 2092-3	
Cc 16671-5	

RECEBI(EMOS) DE VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 837 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0A7WUWTCR.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ipuã, 04 de Novembro de 2024

DO Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

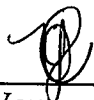
COMUNICADO

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 173 consultas no Centro de Especialidade no mês de Outubro de 2024 , conforme relatório anexo.



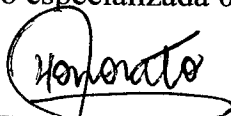
Rosemeire Ap. L. Teixeira
Enfermeira – Coren: 264.985

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

**Entre contas correntes BB**G331121543995735055
12/11/2024 16:23:14**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 13.840,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

32

Código de Verificação de Autenticidade

L602JU1A6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/11/2024 às 11:51:32

Chave de Acesso

77012AERM3A2QJYOW4JSWOAUOP3PL9C

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IPUA-SP	IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			08/11/2024
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
45.862.649/0001-50	52.477.404-3	000003994	000016007	RENATA FERREIRA ANTONIASSI
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA MOREIRA CESAR, 441		CASA		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14610-000	IPUÃ-SP			SAOLUCASIPUA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/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
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 160 HORAS DE PSICOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE OUTUBRO DE 2024. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	4.000,00	R\$ 4.000,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.16	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Psicologia.	2,01%	0000040000016	8650003		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,40	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\$ 4.000,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,50%) R\$540,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$80,00					

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE RENATA FERREIRA ANTONIASSI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L602JU1A6.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ipuã, 31 de Outubro de 2024

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 **160 horas** no Centro de Especialidade no mês de Outubro de 2024, conforme relatórios anexo.



Rosemeire Aparecida Leandro Teixeira
Enfermeira – Coren: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire Aparecida Leandro 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
Secretária Municipal de Saúde

**Entre contas correntes BB**G331121543995735058
12/11/2024 16:24:35**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 4.000,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
15
Código de Verificação de Autenticidade
8IDVEV8OK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/11/2024 às 12:33:12
Chave de Acesso
77014Q9HDIY2THFUX6AD43S1GQ2FGUXU

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 08/11/2024
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 49.122.813/0001-43	RG/Inscrição Estadual 56.680.712-9	Inscrição Municipal 1.125.4094	Cadastro 000016705	Nome/Razão Social ALICIA SIMÕES BURANELO
Logradouro AV. CARLOS FERNANDES, 791	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CASA	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail ALICIABURANELO@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 MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento CENTRO
CEP/Cod. Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE OUTUBRO 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

LC 116/2003: 04.12	Alíquota 2,01%	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\$ 90,45	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 ALICIA SIMÕES BURANELO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8IDVEV8OK.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de Novembro de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa Alícia Simões Buranelo LTDA, CNPJ: 49122813/0001-43, prestou serviços de Dentista até o dia 31 de Outubro de 2024 na Atenção Primária no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA.

Alicia S. Buranelo

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Vanessa Pietro, gestora do **CONVÊNIO 01/2024 - ATENÇÃO BÁSICA**, declaro ciência do relatório em anexo.

[Assinatura]

Vanessa Pietro

Gestora do Convênio

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

[Assinatura]

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, 01 de Novembro de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa Alícia Simões Buranelo LTDA, CNPJ: 49122813/0001-43, prestou serviços de Dentista até o dia 31 de Outubro de 2024 na Atenção Primária no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA.

Alicia S. Buranelo

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Vanessa Pietro, gestora do **CONVÊNIO 01/2024 - ATENÇÃO BÁSICA**, declaro ciência do relatório em anexo.

[Assinatura]

Vanessa Pietro

Gestora do Convênio

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

Honorato

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

**Entre contas correntes BB**G331121543995735061
12/11/2024 16:25:29**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



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



Número da NFS-e
16
Código de Verificação de Autenticidade
DKQOPW6W2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/11/2024 às 14:31:53
Chave de Acesso
77016MGK9NGAWN5HC7CVQRB1ORPPZD

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 08/11/2024
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
Telefone	E-mail			

FOMADOR 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 OUTUBRO 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

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

RECEBI(EMOS) DE GABRIEL FLORES CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DKQOPW6W2.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de Novembro de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa Gabriel Flores Custódio LTDA, CNPJ: 53.048.171/0001-57, prestou serviços de Dentista até o dia 31 de Outubro de 2024 na Atenção Primária no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA.

GABRIEL FLORES CUSTÓDIO

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Vanessa Pietro, gestora do **CONVÊNIO 01/2024 - ATENÇÃO BÁSICA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Vanessa Pietro

Gestora do Convênio

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

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, 01 de Novembro de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa Gabriel Flores Custódio LTDA, CNPJ: 53.048.171/0001-57, prestou serviços de Dentista até o dia 31 de Outubro de 2024 na Atenção Primária no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA.

GABRIEL FLORES CUSTÓDIO.

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Vanessa Pietro, gestora do **CONVÊNIO 01/2024 - ATENÇÃO BÁSICA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Vanessa Pietro

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

**Entre contas correntes BB**G331121543995735065
12/11/2024 16:26:39**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 SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8993
Código de Verificação de Autenticidade
IMW28FYXL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/11/2024 às 07:38:28
Chave de Acesso
1969737U63BQGH169NI0MG8ZU2DFYJPG

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 11/11/2024
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.013.181/0001-53		08012	08012	ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA RUA SAO BENEDITO, 00450				VILA BELA VISTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14600-000	SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP			

CONSUMIDOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
13.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : CONVÊNIO 02 - ATENCAO BASICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE	27.05	R\$ 351,65

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...	3,4132%	0000170000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 351,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 351,65	R\$ 12,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 351,65

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

empresa optante pelo simples nacional

RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINAE SEOURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8993 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

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
JESSICA 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\$ 351,65

Quatidade de vidas:

13

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04038.530426 62311.890008 2 98980000035165	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/11/2024
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 11/11/2024	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 11/11/2024	Nosso Número 157 / 00040385 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 351,65
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. nota fiscal 8993					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04038.530426 62311.890008 2 98980000035165	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/11/2024
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 11/11/2024	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 11/11/2024	Nosso Número 157 / 00040385 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 351,65
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. nota fiscal 8993					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaui.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331121543995735032
12/11/2024 16:08:0412/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:08:04
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403853042662311890008298980000035165

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 111.201
DATA DE VENCIMENTO 12/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 351,65
VALOR COBRADO 351,65
=====NR.AUTENTICACAO 7.B96.CA6.385.80F.091
=====

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.

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
L. R. R. CLINICA MEDICA LTDACPF/CNPJ
32.409.347/0001-89Inscrição Municipal
14287Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA BENJAMIN CONSTANT, 364Complemento Bairro
SALA 1 CENTROCidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP
14500-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
08/11/2024 16:29	11/2024	00849840	00000707	1 de 1	2WPS-3R7S-5E3C-0B4C-8RPS

Dados do Tomador

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

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 111 CONSULTAS MEDICA DE OFTALMOLOGIA, NO VALOR UNITARIO DE R\$ 80,00 DA ATENCAO ESPECIALIZADA NO MES DE OUTUBRO 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\$	57,72 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	266,40 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	133,20 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	88,80 (-)	Total Ret.Federais	R\$	546,12	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	8.333,88

	Valor do ISSQN	177,60	Valor Total da Nota	8.880,00
--	----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	8.880,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE ITUVERAVA/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/nfe/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITÁRIO - 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/00000707

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2WPS-3R7S-5E3C-0B4C-8RPS



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, 04 de Novembro 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 111 consultas no Centro de Especialidade no mês Outubro 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

G331121543995735036
12/11/2024 16:10:05

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 698 ITUVERAVA SP
Conta corrente (com DV) 997087
Conta Pagamento 0000
CNPJ 32.409.347/0001-89
Nome favorecido L. R. R. CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.202
Valor 8.333,88
Data transferência 12/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BAD4CBEA3C404244

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
1261
Código de Verificação de Autenticidade
IZ8Y7TTJK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/11/2024 às 17:24:06
Chave de Acesso
1968031NNLT44GXXALUI7XFUIF95KL29

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 08/11/2024
Optante 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 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

TOMADOR 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	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			Bairro CENTRO
			E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 10 EXAMES LAUDADOS DE ELETROENCEFALOGRAMA NO MÊS DE OUTUBRO 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	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 400,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (400,00 x 0,65%) R\$ 2,60	COFINS (400,00 x 3,00%) R\$ 12,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (400,00 x 1,50%) R\$ 6,00	CSLL (400,00 x 1,00%) R\$ 4,00	Outras Retenções 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 1261 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IZ8Y7TTJK.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ipuã ,04 de Novembro de 2024

DO Centro de Especialidades Dr Nílson Ferreira II

COMUNICADO

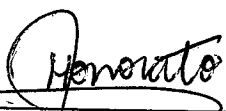
Venho por meio deste, comunicar que a empresa **Carlos Eduardo de Castro Serviços Castro e Mian Consultório Médico** ,prestou serviço de laudo para eletroencefalograma no total de 10 laudos no Centro de Especialidade no mês Outubro de 2024 conforme relatório anexo.

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

G331121543995735039
12/11/2024 16:12:29

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 111.203
Valor 375,40
Data transferência 12/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9BAA8DBC44C6AC26

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

1260

Código de Verificação de Autenticidade

A92B9QST3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/11/2024 às 17:18:01

Chave de Acesso

196802688BISVXYCU9598B0CY0T2EDE4

Para certificação da autenticidade acesse

http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br

:5661/issweb, menu consultas e informe os

dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS		Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível			SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	SAO JOAQUIM DA BARRA-SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/11/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	04 - Fixo	

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

TOMADOR DE SERVIÇOS					
/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.708.765/0001-19				IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ	
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 88 CONSULTAS MÉDICAS DE NEUROLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO PERÍODO OUTUBRO DE 2024. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICO ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	7.040,00	R\$ 7.040,00
CONVENIO 02-2023 C – 102.2023-2				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				0,00%	0000040000003	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.040,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.040,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (7.040,00 x 0,65%)	COFINS (7.040,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.040,00 x 1,50%)	CSLL (7.040,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 45,76	R\$ 211,20	R\$ 0,00	R\$ 105,60	R\$ 70,40	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.607,04						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1260 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A92B9QST3.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Ipuã, 04 de Novembro 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 Outubro de 2024, Realizando 88 consultas .



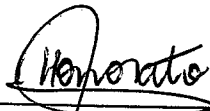
Rosemeire Ap. L. Teixeira
Enfermeira – Coren: 264.985

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

G331121543995735043
12/11/2024 16:14:24

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 111.204
Valor 6.607,04
Data transferência 12/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2D5B3EF51B462C0F

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

55

Código de Verificação de Autenticidade

NXZDUFDI4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/11/2024 às 08:48:42

Chave de Acesso

770413IEYYXK3RTAZZXL4JKWD8EUB6D0

Para certificação da autenticidade acesse

http://167.32.255.145:1982/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

IPUA-SP

IPUA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

11/11/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

51.977.656/0001-08

41964057

1.116.4187

000017338

G R VAZ LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

AV. JOAQUIM NABUCO, 536

CONSULTÓRIO

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14610-000

IPUÃ-SP

gabrielavaz_2009@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EMPRESA: G R VAZ LTDA PROFISSIONAL: GABRIELA RICARDO VAZ REFERENTE A 74 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE OUTUBRO DE 2024. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE. VALOR BRUTO: R\$ 5.920,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.920,00 DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 51.977.656/0001-08 Banco Sicoob: 756 Agência/Cooperativa: 3206 Conta: 3.215.630-8 Tipo: Conta corrente	5.920,00	R\$ 5.920,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

2,32%

00000400000001

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 5.920,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 5.920,00

R\$ 137,34

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.920,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE G R VAZ LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NXZDUFDI4.

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 , 04 de Novembro de 2024

DO Centro de Especialidades Dr Nílson Ferreira II

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **G R VAZ LTDA** prestou serviço de atendimento médico em Pediatria e realizou 74 consultas no Centro de Especialidade no mês de Outubro de 2024, conforme relatório anexo.

Rosemeire Ap. L. Texeira
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

G331121543995735046
12/11/2024 16:16:15

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 111.205
Valor 5.920,00
Data transferência 12/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8D5E0B0195D3B0A9

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
72
Código de Verificação de Autenticidade
BLC1PPUMR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/11/2024 às 14:50:00
Chave de Acesso
770179XLXA3JUTPKBW6LFBKEIF7S0QB7

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 08/11/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.165.640/0001-20	RG/Inscrição Estadual 361.026.759.110	Inscrição Municipal 1.116.4176	Cadastro 000017239	Nome/Razão Social MC DERMATOLOGIA LTDA
Logradouro AV. CARLOS FERNANDES, 1130	Complemento CLINICA	Bairro CENTRO	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP
Telefone 14610-000	E-mail MCDERMATOLOGIAIPUA@GMAIL.COM			

FADOR 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	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
85,00	UN	REFERENTE A 85 CONSULTAS MÉDICA DE DERMATOLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA NO MÊS DE OUTUBRO DE 2024. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	80,00	R\$ 6.800,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas,laboratorios,sanatorios,manicômios, casas	2,01%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.800,00	R\$ 136,68	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\$ 6.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Documento emitido por ME ou EPP, empresa optante do Simples Nacional.

RECEBI(EMOS) DE MC DERMATOLOGIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 72 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BLC1PPUMR.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ipuã, 04 de Novembro de 2024

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa Chiquini Serviços Médicos (Dr^aMayara) prestou serviço de atendimento médico em Dermatologia no total de 85 consultas no Centro de Especialidade no mês de Outubro 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

G331121543995735052
12/11/2024 16:21:54

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) 130045668
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.165.640/0001-20
Nome favorecido MC DERMATOLOGIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.206
Valor 6.800,00
Data transferência 12/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3257F10D9A46277F

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 - ME
Inscrição Municipal 13738
Inscrição Estadual/RG
Endereço
RUA JOSE BERNARDINO FERREIRA, 576
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

E-mail
luizsleite@gmail.com
Complemento Bairro
CENTRO
DDD/Fone

CPF/CNPJ
27.374.671/0001-79



462508850813

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 11/11/2024 09:29 Competência 11/2024 No. Controle 00850013 No. NF 00000471 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7Z7W-6S1F-5E3C-0B5C-0B3A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Inscrição Municipal ISENTA
Inscrição Estadual/RG ISENTA
Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335
Cidade/UF
IPUA / SP

CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19
E-mail
Complemento
Bairro
CENTRO
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 60 CONSULTAS MEDICAS DE VASCULAR NO VALOR UNITARIO DE R\$ 80,00 PRESTADO NO MES OUTUBRO 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\$	4.800,00

	Valor do ISSQN	96,48	Valor Total da Nota	4.800,00
--	----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	4.800,00				

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.
ISSQN DEVIDO NO MUNICIPIO DE IPUA/SP
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. UNIVERSITÁRIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

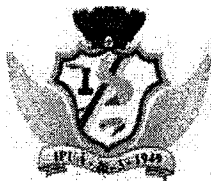
Recebi(emos) de: JOSE MARIO JUNIOR - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000471

Chave de Segurança
7Z7W-6S1F-5E3C-0B5C-0B3A

Data

Assinatura do Recebedor



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 , 04 de Novembro 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 60 consultas no Centro de Especialidade no mês de Outubro 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

G331121543995735068
12/11/2024 16:28:22

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 111.207
Valor 4.800,00
Data transferência 12/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB EF4CF582A9C49EB6

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-e

Competência
11/2024

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

30

Data Emissão

08/11/2024

DRA. RENATA BORGES FISIOTERAPEUTA E REABILITAÇÃO LTDA

14403-718 - RUA 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

30

Valor R\$

4.500,00

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

R FERDINANDO FRATIN - 335 - CENTRO

IPUA - SP - Brasil - CEP: 14.610-000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por
extenso

QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	REFERENTE A 180 CONSULTAS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO FISIOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA. CONVÊNIO: 02/2023	4.500,00	4.500,00
	- ATENÇÃO ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.		

Valor Aprox. Tributos: R\$ 701,55 (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 4.500,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 4.500,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,01 % 90,45

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

4.500,00

RETENÇÕES

ISS 0,00

IRRF 0,00

PIS 0,00

COFINS 0,00

CSLL 0,00

INSS 0,00

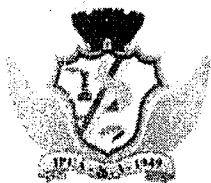
OUTROS 0,00

Total Líquido

4.500,00

Esta é a chave de validação: WVHJ-VQGY

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 outubro 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 **180 atendimentos individuais** no Centro de Fisioterapia no mês de outubro de 2024, conforme relatórios anexos.

Fábio Vanderlei

Fisioterapeuta Coordenador – Crefito: 100.555 F

De acordo com o comunicado do fisioterapeuta responsável Fábio Vanderlei, 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.

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



TED

G331121543995735071
12/11/2024 16:30:12

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 111.208
Valor 4.500,00
Data transferência 12/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2CFC2B64156FB8BE

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

9

Código de Verificação de Autenticidade

NTBPQEKJY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/11/2024 às 17:07:29

Chave de Acesso

770266B9PSB9E29WSKY5YXNYYWPXSGLR

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IPUA-SP	IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			08/11/2024
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
53.143.620/0001-46	56.457.294-9	1.125.4224	000017581	KAROLINE PEREIRA DA SILVA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA PEDRO SARAN, 1058			CASA	PAMPUA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14610-000	IPUÃ-SP			

MADOR DE SERVIÇOS

CPF/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
RUA FERDINANDO FRATIN, 335			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14610-000	IPUA - SP	3521309	16 38321222
			faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE OUTUBRO DE 2024.	4.500,00	R\$ 4.500,00
		02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.		
		VALOR BRUTO: R\$ 4.500,00		

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.12

Odontologia.

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

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

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 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NTBPQEKJY.

Data

CPF/IRG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 31 de Outubro de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa Karoline Pereira da Silva, CNPJ: 53.143.620/0001-46, prestou serviços de no mês de Outubro de 2024, exceto no dia 29 sendo referente a férias, na Atenção Primária no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA.

Karoline Pereira da Silva

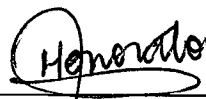
Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Vanessa Pietro, gestora do **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Vanessa Pietro
Gestora do Convênio

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



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, 31 de Outubro de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa Karoline Pereira da Silva, CNPJ: 53.143.620/0001-46, prestou serviços de no mês de Outubro de 2024, exceto no dia 29 sendo referente a férias, na Atenção Primária no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA.

Karoline Pereira da Silva

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Vanessa Pietro, gestora do **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Vanessa Pietro
Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



TED

G331121543995735075
12/11/2024 16:31:35

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB 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 111.209
Valor 4.500,00
Data transferência 12/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 759309C63F3E3074

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 18 de outubro de 2024

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ISADORA GABRIEL DA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0002129** série **00391**, que serão concedidas Férias de **18/11/2024** a **02/12/2024**, referente ao período aquisitivo de **08/02/2023** a **07/02/2024**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **13/11/2024**.

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: **0313-ISADORA GABRIEL DA SILVA**

Admissão: 08/02/2018

CTPS/Série: 0002129/00391 CPF: 423.616.078-16 Livro: 436

Folha: 436

Aquisição: 08 de fevereiro de 2023 a 07 de fevereiro de 2024

Gozo : 18 de novembro de 2024 a 02 de dezembro de 2024

1/3 Abono:

Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	15		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	15,000000	916,20	5011	INSS	7,500000	91,62
5002	1/3 FERIAS	1,000000	305,40				

Total Proventos:

1.221,60

Total Descontos:

91,62

Valor Líquido ->

1.129,98

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 1.129,98 (Um Mil, Cento e Vinte e Nove Reais, e Noventa e Oito Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 13 de novembro de 2024.

ISADORA GABRIEL DA SILVA

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 13/11/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Isadora Gabriel da Silva				
Data de modificação	13/11/2024-16:57:23	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:57:23	Fim do envio	16:57:23
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:57:23	Fim do envio	16:57:23	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

G335131652150015019
13/11/2024 17:13:14

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	13/11/2024
Data para pagamento	14/11/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	1.129,98

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

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 13/11/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Isadora Gabriel da Silva				
Data de modificação	13/11/2024-16:57:23	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:57:23	Fim do envio	16:57:23
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:57:23	Fim do envio	16:57:23	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**G335131652150015019
13/11/2024 17:13:14**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	13/11/2024
Data para pagamento	14/11/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	1.129,98

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
0124111838549454-0

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

Pagar este documento até
19/11/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

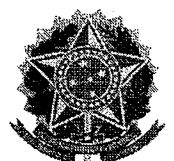
2.222,96

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	13	2.222,96	0,00	0,00	0,00	2.222,96
Total Geral:		2.222,96	0,00	0,00	0,00	2.222,96

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Data de geração da Guia: 18/11/2024 às 19:37:28 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.28
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241119104938232016175
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$2.222,96
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 07:49:48
COD PRODUTO: ce3dbd8c7e9449358e5174c5ddf82388
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: 19/11/2024 - 07:49:49

DOCUMENTO: 111901

AUTENTICACAO SISBB: F.0F2.DDC.836.BFE.FEB

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.

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24324.6949847-6	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000281672585			Valor Total do Documento 2.741,86

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082 ✓	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.233,34			2.233,34
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	239,88			239,88
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	268,64			268,64
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:10/2024 Vencimento:25/11/2024				
	Totais	2.741,86			2.741,86

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

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

19/11/2024 08:23:54

85880000027 0 41860385243 0 24071624324 7 69498476263 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000027 0 41860385243 0 24071624324 7 69498476263 5

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24324.6949847-6
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 2.741,86

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 - OUTUBRO/2024

SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.418,25
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$	9.919,03
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$	2.607,86
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE -1022023-2	R\$	2.233,34
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	9.261,31
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	1.182,54
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	399,85
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	735,57
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	27.757,75
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\$	140,00
AUTÔNOMOS - UNIDADE CUIDADOS PROLONGADOS-UCP-1062023-0	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.697,20
TOTAL.....	R\$	29.454,95

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241119124146804590834
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$2.741,86
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 09:41:56
COD PRODUTO: 07162432469498476047946170
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 BBDFPJ.

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 09:41:58

=====

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: C.0F7.037.C09.BBB.6E7

=====

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.

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24324.6949847-6	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000281672585			Valor Total do Documento 2.741,86

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	2.233,34			2.233,34
0561 ✓	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	239,88			239,88
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:10/2024 Vencimento:25/11/2024	268,64			268,64
Totais		2.741,86			2.741,86

CONVENIO 02-2023
C – 102.2023-2

SENDA (Versão:5.2.0)Página: 1 / 119/11/2024 08:23:54

85880000027 0 41860385243 0 24071624324 7 69498476263 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000027 0	41860385243 0	24071624324 7	69498476263 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24324.6949847-6
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 2.741,86

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 - 09/2024 - PAGO EM 10/2024 + PAGTOS 10/2024 - VENCIMENTO 20/11/2024.	
DARF – IRRF - 0561	
SANTA CASA -3200-X	R\$ 93,61
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$ 1.498,05
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE FAMÍLIA -1012023-8	R\$ 15,96
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$ 239,88
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$ 1.918,24
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$ 663,44
CENTRO DE ATENÇÃO PISICOSSOCIAL 1032023-7	R\$ 152,68
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$ -
SUB TOTAL 1.....	R\$ 4.581,86
IRRF - 09/2024 - PAGO EM 10/2024	
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\$ 5.540,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241119124146804590834
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$2.741,86
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 09:41:56
COD PRODUTO: 07162432469498476047946170
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: 19/11/2024 - 09:41:58

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: C.0F7.037.C09.BBB.6E7

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.



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 Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24324.6949847-6	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000281672585			Valor Total do Documento 2.741,86

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.233,34			2.233,34
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	239,88			239,88
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
8301 ✓	PIS - FOLHA DE SALARIOS	268,64			268,64
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:10/2024 Vencimento:25/11/2024				
	Totais	2.741,86			2.741,86

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

19/11/2024 08:23:54

85880000027 0 41860385243 0 24071624324 7 69498476263 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000027 0 41860385243 0 24071624324 7 69498476263 5



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24324.6949847-6
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 2.741,86

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.	
OUTUBRO/2024.	
DARF – 8301 - PIS 1,0% SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO.	
SANTA CASA - 3200-X	R\$ 157,29
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$ 1.197,34
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$ 326,21
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$ 268,64
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$ 1.063,44
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$ 123,13
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$ 41,51
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$ 85,76
SUB TOTAL 1.....	R\$ 3.263,32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.21
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241119124146804590834
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$2.741,86
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 09:41:56
COD PRODUTO: 07162432469498476047946170
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: 19/11/2024 - 09:41:58

=====

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: C.0F7.037.C09.BBB.6E7

=====

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.



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
Outubro/2024

Data de Vencimento
19/11/2024

Número do Documento
07.16.24324.8372725-8

Pagar este documento até
19/11/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000281672585

Valor Total do Documento
1.350,54

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	329,40			329,40
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	658,80			658,80
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	142,74			142,74
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	219,60			219,60
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
Totais		1.350,54			1.350,54

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

19/11/2024 13:38:39

85800000013 5 50540385243 1 24071624324 7 83727258042 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000013 5 50540385243 1 24071624324 7 83727258042 2



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24324.8372725-8
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 1.350,54

Pague com o PIX



[illegible]

- SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.37
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 022023

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.023-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241119173601060108160
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.350,54
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 14:36:23
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162432483727258040007449
DEVEDOR: SANTA CASA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO 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 BBDFJ.

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 14:36:23

=====

OCUMENTO: 111903
AUTENTICACAO SISBB: 5.DD2.59E.0C9.78B.E45

=====

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.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3342509334310401
25/11/2024 09:44:04

Conta creditada	
Agência	3156-9
Conta	1022023-2 SANTA CASA CONV 022023
Período	Não informado

Remetentes								
Remetente	Data	Documento	Valor R\$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	22/11/2024	26.076.709	88.014,50	9	Crédito em conta	104 CEF	IRMANDADE STA CASA MIS DE IPUA	11.369.190/0001-35

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-e

Competência
11/2024

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

165

11/11/2024

PIRES E PIRES SAUDE OCUPACIONAL LTDA

14403-465 - RUA VICENTE GRAMANI, 2187 - BAIRRO SAO JOSE

FRANCA - SP - CEP: 14403-465

CNPJ/CPF: 41.198.031/0001-86

Inscr. Estadual/RG:

Email: lqueiroz@lqueiroz.com.br

Telefone: 1637029830

CCM 95692

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Ipuã - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

165

Valor R\$

960,00

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

RUA FERDINANDO FRATIM, 335 - 335

Ipuã - SP - Brasil - CEP: 14460-000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG: SAO PAULO

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

Valor por
extenso

NOVECENTOS E SESSENTA REAIS

Qtde Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

REFERENTE A 12 CONSULTAS MÉDICAS DE NEFROLOGISTA NO MÊS OUTUBRO DE 2024.

960,00

960,00

CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços 960,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 960,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 19,20

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

960,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

960,00

Esta é a chave de validação: SISM-LVXB

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

Ipuã, 04 de Novembro de 2024

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa PIRES E PIRES SAÚDE OCUPACIONAL LTDA prestou serviço de atendimento médico em Nefrologia no total de 12 consultas no Centro de Especialidade no mês de Outubro de 2024, conforme relatório anexo.



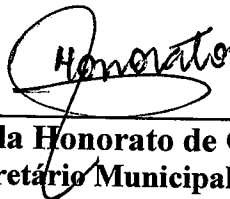
Rosemeire Ap. L. Teixeira
Enfermeira – Coren: 264.985

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

**Entre contas correntes BB**G336261524711468056
26/11/2024 15:58:20**Debitado**

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

Creditado

Nome PIRES P S O LTDA
Agência 3092-9
Conta corrente 49922-6
Valor 960,00
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

255

Código de Verificação de Autenticidade

1YQXBIM16

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/11/2024 às 16:12:09

Chave de Acesso

77116BVKEH3SWE0P77NOTA0TOYIBQXC0

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
			Competência
			12/11/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.834.949/0001-71		1.114.3887	000013166	ANA PAULA BOLSONI LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
CARLOS FERNANDES, 887			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14610-000	IPUÃ-SP			JABAIPUA@GMAIL.COM

MADOR DE SERVIÇOS

CPF/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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14610-000	IPUA - SP	3521309	16 38321222	faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 61 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE OUTUBRO 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	4.880,00	R\$ 4.880,00

CONVENIO 02-2023
C – 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Hospitais,clínicas,laboratorios,sanatorios,manicomios, casas

2,01%

0000040000003

8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.880,00	R\$ 98,09	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\$ 4.880,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

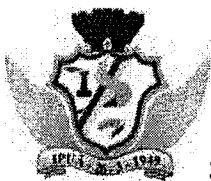
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RECEB(EMOS) DE ANA PAULA BOLSONI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 255 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1YQXBIM16.

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 , 04 de Novembro 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 61 consultas no Centro de Especialidade no mês Outubro 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

G336261524711468052
26/11/2024 15:56:29

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 112.601
Valor 4.880,00
Data transferência 26/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FE4EC4A25803103B

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



Código de Verificação **JHkHHBQgb**

UF: MG



Telephone:

R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

**Entre contas correntes BB**G333291618476022038
29/11/2024 16:35:01**Debitado**

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

Creditado

Nome PEDRO F D R R EVANGELISTA
Agência 1501-6
Conta corrente 50191-3
Valor 7.282,76
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data: 29/11/2024

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora: 14:48

CNPJ/CEI: 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0004

13° SALARIO - 1ª PARCELA

Referência: 11/2024 Pagamento: 30/11/2024

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	916,20
F	337	FERNANDA SANTANA CAETANO	475.252.858-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018628-7	916,20
F	464	FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	492.717.728-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023175-4	152,70
F	288	FRANCINE MICHELE CANDIDO	223.654.318-28	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014909-8	916,20
F	313	ISADORA GABRIEL DA SILVA	423.616.078-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015916-6	916,20
F	435	ISTELA DE SOUSA SANTOS	451.782.948-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021425-6	916,20
F	170	JESSICA DE SOUZA GELONI	426.579.288-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015252-8	916,20
F	458	LARISSA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	500.275.248-92	001-BANCO DO BRASIL	00873-7	C/000000036394-4	458,10
F	202	MAISA RAMOS AZEVEDO	349.629.348-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016332-5	916,20
F	448	MOISES ALVES DOS SANTOS	420.671.838-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021945-2	916,20
F	226	TAMIRES LEME SANTANA	420.539.668-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017619-2	2.075,14
F	434	THAIS ANANIAS BORGES	497.896.208-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021426-4	1.171,22
F	452	WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA	353.162.548-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019621-5	99,84
Lenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 13							Total: 11.286,60

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/11/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	112024 LSM - 13 Salario 2024 - 1 Parcela				
Data de modificação	29/11/2024-15:31:16	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:31:14	Fim do envio	15:31:17
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112024 CAPS - 13 Salario 2024 - 1 Parcela				
Data de modificação	29/11/2024-15:31:17	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:31:15	Fim do envio	15:31:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112024 ESPA - Plantao - 13 Salario 2024 - 1 Parcela				
Data de modificação	29/11/2024-15:31:17	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:31:16	Fim do envio	15:31:16
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112024 SUS - 13 Salario 2024 - 1 Parcela				
Data de modificação	29/11/2024-15:31:18	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:31:18	Fim do envio	15:31:18
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112024 AESMS - 13 Salario 2024 - 1 Parcela				
Data de modificação	29/11/2024-15:31:18	Tamanho	7260 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:31:16	Fim do envio	15:31:16
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112024 ABSESF - 13 Salario 2024 - 1 Parcela				
Data de modificação	29/11/2024-15:31:18	Tamanho	9196 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:31:18	Fim do envio	15:31:18
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112024 UCP - 13 Salario 2024 - 1 Parcela				
Data de modificação	29/11/2024-15:31:19	Tamanho	20812 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:31:19	Fim do envio	15:31:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112024 Santa Casa - 13 Salario 2024 - 1 Parcela				
Data de modificação	29/11/2024-15:31:19	Tamanho	3388 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:31:19	Fim do envio	15:31:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	15:31:19	Fim do envio	15:31:19	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

G3342915463260541
29/11/2024 16:08:18

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 29/11/2024
Data para pagamento 02/12/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	916,20
FRANCINE MICHELE CANDIDO	LIBERADO	001	3156	14.909	916,20
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	916,20
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	916,20
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	916,20
TAMIRES LEME SANTANA	LIBERADO	001	3156	17.619	2.075,14
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	916,20
WANDERSON SILVA ALVES DA	LIBERADO	001	3156	19.621	99,84
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	916,20
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.426	1.171,22
MOISES ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.945	916,20
FRANCIELE LIMA ALVES DA C	LIBERADO	001	3156	23.175	152,70
LARISSA APARECIDA DA SILV	LIBERADO	001	0873	36.394	458,10

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

59

Código de Verificação de Autenticidade

KPV2S5KSS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2024 às 11:26:57

Chave de Acesso

75911DQNTZQWBG2ACOWH77RSFTHDTW

Para certificação da autenticidade acesse

http://187.32.255.145:1982/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/09/2024
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	

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.165.640/0001-20	361.026.759.110	1.116.4176	000017239	MC DERMATOLOGIA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
AV. CARLOS FERNANDES, 1130			CLINICA	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14610-000	IPUÃ-SP			MCDERMATOLOGIAIPUA@GMAIL.COM

CPF/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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14610-000	IPUA - SP	3521309	16 38321222	faturamento@santacasaipua.com.br

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 109 CONSULTAS MÉDICA DE DERMATOLOGIA 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.	8.720,00	R\$ 8.720,00

CONVENIO 02-2023
C – 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas,laboratorios,sanatorios,manicomios, casas				2,01%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 8.720,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.720,00	R\$ 175,27	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\$ 8.720,00						Val. Aprox. Tributos:		
Informações Complementares								
Documento emitido por ME ou EPP, empresa optante do Simples Nacional								

RECEBI(EMOS) DE MC DERMATOLOGIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 59 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KPV2S5KSS.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ipuã, 02 de Setembro de 2024

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **Chiquini Serviços Medicos (DrªMayara)** prestou serviço de atendimento médico em Dermatologia no total de 109 consultas no Centro de Especialidade no mês Mês de 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 de atenção especializada 02/2023



Priscila Honorato de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde



TED

G333291618476022041
29/11/2024 16:36:43

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) 130045668
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.165.640/0001-20
Nome favorecido MC DERMATOLOGIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 112.901
Valor 8.720,00
Data transferência 29/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BFBC87F60CA0A5D5

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

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

RESUMO DA PROVISÃO DO 13° SALÁRIO

COD. DESCRIÇÃO	PROVISÃO	ESTORNO	COD. DESCRIÇÃO	PROVISÃO	ESTORNO
8080 PROVISAO 13° SALARIO	1.926,56		8083 PROVISAO FGTS S/ 13° SALARIO	154,08	
8082 ESTORNO PROVISAO 13° SALARIO		39,30	8089 ESTORNO PROV.FGTS-13° SAL		3,13
Total	1.926,56	39,30	Total	154,08	3,13
Valor Provisão 13° Salário ✓		1.887,26	Valor Provisão Encargos ✓		150,95 ✓
			Total Provisão	2.038,21	

Total de Funcionários.....: 14

1219 x 1472

1223 x 1473.

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Data : 02/12/2024

Hora : 15:27

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0004

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

COD. DESCRIÇÃO	PROVISÃO	ESTORNO	COD. DESCRIÇÃO	PROVISÃO	ESTORNO
8060 PROVISAO DE FERIAS	1.916,37		8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	204,39	
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	638,82		8072 ESTORNO PROV. FGTS FERIAS		4,70
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS		44,14			
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS		14,73			
Total	2.555,19	58,87	Total	204,39	4,70
Valor Provisão Férias ✓		2.496,32 ✓	Valor Provisão Encargos ✓		199,69 ✓
			Total Provisão		2.696,01

Total de Funcionários.....: 13

***** 1216 x 1470 1223 x 1471.

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16)3832-1222

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 127/2024 EMPRESA: 0002